

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ÁCIDO TRANEXÂMICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.718604/2009-55	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/04/2013
Nome Comercial	ÁCIDO TRANEXÂMICO	Registro	113430186	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			Medicamento de referência	TRANSAMIN
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			ATC	ANTIFIBRINOLITICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301860013	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 19.570.720/0001-10</li> <li>Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	Visto <u>2</u> INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<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	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301860021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJEÇÃO

Nome da Empresa Detentora do Registro	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	55.972.087/0001-50	Autorização	1.00.491-5
Processo	25000.014358/9511	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	30/12/1996
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJEÇÃO	Registro	104910057	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS		ATC	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	
Parecer Público	-		Bulário Eletrônico	Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100570011	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses
2	SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100570028	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	SOL INJ <del>CX 10 FR PLAS</del> TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100570036	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	SOL INJ 120 AMP POLIET X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100570044	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	SOL INJ 1200 AMP POLIET X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100570052	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	SOL INJ 100 AMP POLIET X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100570060	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	SOL INJ 1200 AMP POLIET X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100570079	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	SOL INJ 100 AMP POLIET X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100570087	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

9	SOL INJ 800 AMP POLIET X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100570095	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	SOL INJ IV CX 30 FR PLAS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100570109	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	SOL INJ IV CX 20 FR PLAS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100570117	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	SOL INFUS IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1049100570125	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	SOL INFUS IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1049100570133	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	SOL INFUS IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1049100570141	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	<b>ÁGUA PARA INJETÁVEIS</b>				



<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	Visto				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BOLSA PVC</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 55.972.087/0001-50</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	SOL INFUS IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1049100570151	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	SOL INFUS IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1049100570168	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	SOL INFUS IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1049100570176	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/12/1996	24 meses

Processo nº 1110/2013  
 Fls nº 1259  
 Visto

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CILINON

<b>Nome da Empresa</b>	BLAU	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Detentora do Registro</b>	FARMACÊUTICA S.A.				
<b>Processo</b>	25351.323688/2013-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	CILINON	<b>Registro</b>	116370098	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980016	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700980059	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980067	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
7	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980075	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
8	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980083	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980091	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
10	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980105	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Processo nº 1110/2013  
Fls nº 155  
Visto 2



Processo nº 11120093  
 Fls nº 1256  
 Visto 2

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CILINON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001- 60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.323688/2013- 41	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	CILINON	Registro	116370098	Vencimento do registro	09/2028
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980016	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: Blau Farmacêutica S.A.</li> <li>CNPJ: - 58.430.828/0013-01</li> <li>Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1163700980024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A. <b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				



<b>Restrição de uso</b>	<del>Restrição de uso</del>				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980059	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980067	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980075	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980083	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML <b>ATIVA</b>	1163700980091	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
10	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980105	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARISCORTEN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.325137/2013-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	ARISCORTEN	<b>Registro</b>	116370119	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCORTISONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

1110/2013

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1163701190019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCORTISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ 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	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701190027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701190035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701190043	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

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



5	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701190051	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701190061	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701190078	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	500 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701190086	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ARISCORTEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.325137/2013-84	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	ARISCORTEN	Registro	116370119	Vencimento do registro	08/2028
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701190019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701190027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Visto 3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701190035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: Blau Farmacêutica S.A.</li> <li>CNPJ: - 58.430.828/0013-01</li> <li>Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701190043	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



5	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701190051	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701190061	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701190078	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	500 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163701190086	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 14.806.008/0001-54</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>		Processo nº <u>111016023</u> Fis nº <u>1269</u> Visto <u>1</u>		
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<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>
2	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314660028	SUSPENSAO INJETAVEL	29/05/2023	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 100 FA VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314660036	SUSPENSAO INJETAVEL	29/05/2023	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	300.000 U/ML SUS INJ IM CT 1 FA VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314660052	SUSPENSAO INJETAVEL	29/05/2023	18 meses



06/10/23, 10:07

Processo nº 11101/23  
Fls. nº 1768  
Visto         

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1004314660060	SUSPENSAO INJETAVEL	29/05/2023	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: benzilpenicilina benzatina

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.094453/2023-34	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	29/05/2023
Nome Comercial	benzilpenicilina benzatina	Registro	100431466	Vencimento do registro	05/2033
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA			Medicamento de referência	BENZETACIL
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			ATC	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1004314660011	SUSPENSAO INJETAVEL	29/05/2023	18 meses
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA BENZILPENICILINA BENZATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				

Local de Fabricação Fls n° <u>1110/23</u> Visto <u>230</u>		Processo n° <u>1110/23</u> Fabricante: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 14.806.008/0001-54 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:			
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314660028	SUSPENSAO INJETAVEL	29/05/2023	18 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300.000 U/ML SUS INJ IM CX 100 FA VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314660036	SUSPENSAO INJETAVEL	29/05/2023	18 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300.000 U/ML SUS INJ IM CT 1 FA VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314660052	SUSPENSAO INJETAVEL	29/05/2023	18 meses





Processo nº 11101213

Fls nº 122

Consultas/ Medicamentos 7 Medicamentos

## Detalhe do Produto: BICARBONATO DE SÓDIO - FARMACE

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.200565/2004-78	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	24/02/2005
Nome Comercial	BICARBONATO DE SÓDIO - FARMACE	Registro	110850023	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MEDICACAO PARA TRATAMENTO DA ACIDOSE METABOLICA		ATC	MEDICACAO PARA TRATAMENTO DA ACIDOSE METABOLICA	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500230010	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/2005	24 meses
2	84 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500230029	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500230037	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BICARBONATO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li> <li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500230045	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/2005	24 meses



05/10/23, 13:40

Processo nº 116/03  
Els nº 1774  
Visto ✓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.000953/2006-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/04/2006
Nome Comercial	BROMOPRIDA	Registro	113430130	Vencimento do registro	04/2026
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			Medicamento de referência	Digesan
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301300018	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	Visto Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301300026	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301300034	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.053562/2005-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/07/2005
<b>Nome Comercial</b>	butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada	<b>Registro</b>	113430121	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada		<b>Medicamento de referência</b>	Buscopan Composto	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS		<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301210019	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/07/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar (VIDRO TIPO I - de primeira classe hidrolítica) )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210027	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301210035	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301210043	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses



05/10/23, 13:41

Processo nº 1116/2013  
Fis nº 320  
Visto ✓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.026651/2011-29	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	27/03/2017
Nome Comercial	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Registro	110850043	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Medicamento de referência	BUSCOPAN
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS			ATC	ANTIESPASMÓDICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

15-08-23

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1108500430011	SOLUÇÃO INJETÁVEL	27/03/2017	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li> <li>CNPJ: - 06.628.333/0001-46</li> <li>Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	Via de <del>Visão</del> <b>ENDOVENOSA/INTRAVENOSA</b> INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	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	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1108500430028	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cefalotina sódica

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	Autorização	1.05.562-2
Processo	25351.665621/2018-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/06/2020
Nome Comercial	cefalotina sódica	Registro	155620056	Vencimento do registro	06/2030
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA			Medicamento de referência	KEFLIN NEUTRO
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1556200560010	Pó para Solução Injetável	08/06/2020	24 meses
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (VIDRO TIPO III)</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	Fis nº <u>1116/2023</u> • Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda CNPJ: - 05.439.635/0008-80 Endereço: SUMARÉ - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária • Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda CNPJ: - 05.439.635/0008-80 Endereço: SUMARÉ - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Pesagem • Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA CNPJ: - 05.439.635/0001-03 Endereço: COSMÓPOLIS - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA CNPJ: - 05.439.635/0001-03 Endereço: COSMÓPOLIS - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda CNPJ: - 05.439.635/0008-80 Endereço: SUMARÉ - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Envase				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200560029	Pó para Solução Injetável	08/06/2020	24 meses





Processo nº 1140/2018  
 Fls nº 1786  
 Visto 2

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.120882/2015-64	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/01/2018
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica	Registro	103700712	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA, CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA	Medicamento de referência	ROCEFIN		
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS	ATC	CEFALOSPORINAS		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037007120014	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
2	500 MG IM PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037007120022	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 3,5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007120030	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	Visto 22/01/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	1G IM PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 3,5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007120049	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	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 IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037007120057	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
6	500 MG IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037007120065	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
7	1 G IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037007120073	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
8	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037007120081	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
9	500 MG IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037007120091	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
10	500 MG IV PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037007120103	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Visto Data de Publicação	Validade
11	500 MG IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007120111	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG IV PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007120121	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 G IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007120138	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 G IV PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007120146	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007120154	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1 G IV PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1037007120162	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses

Processo nº 11101/2023  
Fls nº \_\_\_\_\_  
Visto \_\_\_\_\_

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.210749/2002-84	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/04/2003
Nome Comercial	CETOPROFENO	Registro	102980320	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	CETOPROFENO			Medicamento de referência	PROFENID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029803200017	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	Visto • <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo • <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0025-29 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803200025	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803200033	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	24 meses

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 1293  
Visto 2

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYCIMET

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25000.015225/9715	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/08/1999
Nome Comercial	HYCIMET	Registro	103870025	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	CIMETIDINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS	ATC		ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT 100 VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700250010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
2	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700250029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses
Princípio Ativo	CIMETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ciprofloxacino

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>
<b>Processo</b>	25351.651463/2020-37	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>
<b>Nome Comercial</b>	ciprofloxacino	<b>Registro</b>	100431427	<b>Vencimento do registro</b>
<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>
<b>Rotulagem</b>	• ROTULAGEM_SOL_INFUSÃO.PDF - 1 de 1			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270017	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
2	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 14 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270025	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Bolsa de plástico transparente (sistema fechado) (Bolsa de plástico composta por polipropileno (PP), volume útil 100 mL, largura da bolsa 135mm, incolor + Conector composto por polipropileno (PP) incolor e elastômero de poliisopreno + Tampa composta de polipropileno (PP) na cor amarela)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> <li>Secundária - OUTRAS (ENVELOPE PLÁSTICO COMPOSTO POR POLIETILENOTEREFTALATO (PET) metalizado.)</li> <li>Envoltório - ENVELOPE PLÁSTICO COMPOSTO POR POLIETILENOTEREFTALATO (PET) metalizado.</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATORIOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0011-64</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>MANTER NO ENVOLTÓRIO INTERMEDIÁRIO ATÉ O FINAL DO USO</p> <p>NAO CONGELAR</p> <p>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 32 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004314270033	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 60 ENVOL PÉT BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270041	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
5	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270051	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
6	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270068	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
7	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270076	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
8	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270084	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses

910/2023  
1298  
e

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004314270092	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 14 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004314270106	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 32 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004314270114	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 60 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004314270122	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004314270130	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270149	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
15	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270157	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
16	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270165	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
17	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270173	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
18	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 14 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270181	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 32 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270191	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
20	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 60 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270203	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
21	2 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270211	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
22	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 14 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270221	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
23	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 32 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004314270238	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses





Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <b>ATIVA</b>	1004314270297	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <b>ATIVA</b>	1004314270300	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <b>ATIVA</b>	1004314270319	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML <b>ATIVA</b>	1004314270327	Solução p/ Infusão	14/03/2022	24 meses





<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (sistema fechado) (polipropileno)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATORIOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0011-64</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
:					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470038	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
:					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470046	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
:					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470054	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470062	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470070	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470089	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470097	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



10	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) <b>ATIVA</b>	1004310470100	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR <b>ATIVA</b>	1004310470119	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML + CONECTOR <b>ATIVA</b>	1004310470127	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO 0,9%

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.279549/2011-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	27/06/2011
<b>Nome Comercial</b>	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	<b>Registro</b>	100431047	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

25351

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004310470011	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004310470021	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

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

3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004310470038	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004310470046	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004310470054	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004310470062	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004310470070	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (sistema fechado) (polipropileno)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATORIOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0011-64</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470089	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470097	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Visto Data de Publicação	Validade
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) <b>ATIVA</b>	1004310470100	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR <b>ATIVA</b>	1004310470119	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML + CONECTOR <b>ATIVA</b>	1004310470127	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO 0,9%

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.279549/2011-95	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	27/06/2011
<b>Nome Comercial</b>	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	<b>Registro</b>	100431047	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

11/09/2023

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470011	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (sistema fechado) (polipropileno)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATORIOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0011-64</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				



<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470021	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470038	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470046	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	Visto 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470054	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
6	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470062	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
7	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470070	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLÓRETO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (sistema fechado) (polipropileno)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS S.A.</li> <li>CNPJ: - 61.190.096/0011-64</li> <li>Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470089	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470097	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470100	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470119	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



12	9 MG ML SOL INJ IV BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML + CONECTOR <input type="checkbox"/> ATIVA	1004310470127	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ETILEFRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25000.000871/9968	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	20/06/2002
<b>Nome Comercial</b>	ETILEFRIL	<b>Registro</b>	104971220	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ETILEFRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPERTENSOR			<b>ATC</b>	HIPERTENSOR
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049712200019	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ETILEFRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0009-75</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>					
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712200027	SOLUÇÃO ORAL	20/06/2002	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712200035	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEPRESOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25001.006827/85	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	08/10/1987
Nome Comercial	NEPRESOL	Registro	102980089	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			Medicamento de referência	-
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	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	16/07/2003	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	Fls nº <u>1819</u> 20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890037	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890047	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800890055	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ARISTOPRAMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.325183/2013-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	ARISTOPRAMIDA	<b>Registro</b>	116370121	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701210011	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/08/2013	48 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VOLTAREN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30	<b>Autorização</b>	1.00.068-5
<b>Processo</b>	25992.016553/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	08/11/1974
<b>Nome Comercial</b>	VOLTAREN	<b>Registro</b>	100680060	<b>Vencimento do registro</b>	11/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1006800600015	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	03/11/1998	24 meses
2	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1006800600023	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	03/11/1998	24 meses
6	10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 60 G <b>ATIVA</b>	1006800600066	EMULGEL	20/08/1998	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1006800600074	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1006800600082	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/10/1999	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO SÓDICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> LEK PHARMACEUTICALS D.D. <b>Endereço:</b> Verovskova ulica 57, SI-1526 - ESLOVÊNIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				

Tarja					
Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG SUP RET CT STR X 5 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1006800600090	SUPOSITORIO RETAL	20/08/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800600104	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	03/11/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800600112	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	20/08/1998	9 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800600120	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	03/11/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1006800600139	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	29/09/1999	18 meses



Data de Publicação

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1006800600147	SOLUÇÃO OFTALMICA	21/08/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1 MG/ML SOL OFT CT 10 FLAC X 0,3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1006800600155	SOLUÇÃO OFTALMICA	21/08/2000	21 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1006800600163	SOLUÇÃO OFTALMICA	21/08/2000	21 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1 MG/ML SOL OFT CT 50 FLAC X 0,3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1006800600171	SOLUÇÃO OFTALMICA	21/08/2000	21 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1 MG/ML SOL OFT CT 100 FLAC X 0,3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1006800600181	SOLUÇÃO OFTALMICA	21/08/2000	21 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1006800600198	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	24/10/2000	9 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800600201	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	01/11/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800600211	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	08/11/1974	9 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 240 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800600228	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	08/11/1974	9 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	10 MG/G EMU GEL CT BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800600236	EMULGEL	08/11/1974	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800600244	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/11/1974	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade







Processo nº 1916/2019

Fls nº 1830

Visto

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLEXANE

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ	10.588.595/0010-92	Autorização	1.08.326-7
Processo	25351.189671/2019-70	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	10/06/2019
Nome Comercial	CLEXANE	Registro	183260336	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			ATC	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

1830

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1832603360011	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
2	60 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1832603360021	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	60 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1832603360038	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	80 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1832603360046	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	80 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1832603360054	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	80 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1832603360062	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1832603360070	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ENOXAPARINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - SERINGA PRE-ENCHIDA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 02.685.377/0008-23 <b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> Sanofi Winthrop Industrie; <b>Endereço:</b> 180 Rue Jean Jaurès, 94702 - FRANÇA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	100 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1832603360089	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	100 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA <b>ATIVA</b>	1832603360097	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360100	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
11	20 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360119	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
12	20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360127	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
13	40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360135	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
14	40 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360143	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360151	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360161	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360178	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360186	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360194	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



20	40 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360208	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360216	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360224	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	60 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360232	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360240	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360259	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	80 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360267	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360275	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1,0 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360283	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	100 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1,0 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360291	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1,0 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603360305	Solução Injetável	10/06/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYFREN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	A
<b>Processo</b>	25351.560065/2020-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	C
<b>Nome Comercial</b>	HYFREN	<b>Registro</b>	103870082	V
<b>Princípio Ativo</b>	EPINEFRINA			d
<b>Classe Terapêutica</b>				A
<b>Parecer Público</b>	-			E
<b>Rotulagem</b>	• 3. LAY-OUT DE RÓTULOS E EMBALAGENS.PDF - 1 de 1			E

28-03-2

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1038700820011	Solução Injetável	19/10/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	EPINEFRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Ampola de vidro âmbar (100 ampolas )</li> <li>• Secundária - Caixa (de papelão com colméia )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78 <b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0008-44 <b>Endereço:</b> - - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1038700820021	Solução Injetável	19/10/2020	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Au</b>
<b>Processo</b>	25001.004739/86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Da</b> <b>re</b>
<b>Nome Comercial</b>	ERGOMETRIN	<b>Registro</b>	104970126	<b>Ve</b> <b>do</b>
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE METILERGOMETRINA			<b>Me</b> <b>de</b>
<b>Classe Terapêutica</b>	OCITOCICOS NAO HORMONAIIS			<b>AT</b>
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bu</b> <b>El</b>
<b>Rotulagem</b>	• ERGOMETRIN_LAYOUT DE EMBALAGEM.PDF - 1 de 1			

1504

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260031	SOLUÇÃO INJETAVEL		
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	0, 125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049701260058	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE METILERGOMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar, gravação na cor amarela, vibrac na cor azul, tipo BOMBÊ)</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 <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				

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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.181746/2005-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/12/2005
<b>Nome Comercial</b>	fosfato dissódico de dexametasona	<b>Registro</b>	110850032	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	Decadron
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500320011	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500320028	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500320036	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1108500320044	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li> <li>CNPJ: - 06.628.333/0001-46</li> <li>Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500320052	SOLUÇÃO INJETÁVEL	<del>12/12/2005</del>	<del>24</del> meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500320060	SOLUÇÃO INJETÁVEL	12/12/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLICERINA 12%

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001- 98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25991.013647/78	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	30/10/1989
<b>Nome Comercial</b>	GLICERINA 12%	<b>Registro</b>	103110005	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	GLICERINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ENEMAS			<b>ATC</b>	ENEMAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,12 G/ML SOL CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100050018	ENEMA	14/11/1984	36 meses
2	0,12 G/ML SOL CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1031100050026	ENEMA	14/11/1984	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	120 MG/ML SOL RET CX 20 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC <b>ATIVA</b>	1031100050031	ENEMA	30/10/1989	24 <u>e</u> meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	120 MG/ML SOL RET CX 25 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 25 APLIC <b>ATIVA</b>	1031100050048	ENEMA	30/10/1989	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLICERINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BOLSA POLIETILENO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> <li>• Acessório - APLICADOR 25 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 01.571.702/0008-64</li> <li><b>Endereço:</b> - - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	RETAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	120 MG/ML SOL RET BOLS PLAS PEBD TRANS X 500 ML + APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA	1031100050056	ENEMA	30/10/1989	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hemitartarato de norepinefrina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.936155/2020-89	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/11/2020
<b>Nome Comercial</b>	hemitartarato de norepinefrina	<b>Registro</b>	100410190	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA			<b>Medicamento de referência</b>	HYPONOR
<b>Classe Terapêutica</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			<b>ATC</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 4 ML <b>ATIVA</b>	1004101900013	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/11/2020	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML <b>ATIVA</b>	1004101900021	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/11/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 06.629.745/0001-09</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101900031	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/11/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KAVIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25001.004610/86	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	14/07/2014
Nome Comercial	KAVIT	Registro	102980115	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029801150012	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ( )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<p>Visto <u>01</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA                      CNPJ: - 44.734.671/0008-28                      Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL                      Etapa de Fabricação:</li> <li>Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.                      CNPJ: - 44.734.671/0001-51                      Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL                      Etapa de Fabricação: Embalagem secundária</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<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	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029801150020	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029801150039	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029801150047	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) - 05 <b>ATIVA</b>	1029801150055	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LASIX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.190473/2019-59	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	17/06/2019
<b>Nome Comercial</b>	LASIX	<b>Registro</b>	183260356	<b>Vencimento do registro</b>	04/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603560010	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	36 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832603560029	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2019	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0010-92</li> <li><b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto 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	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1832603560037	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYPOCAÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25001.203812/82	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	08/09/1982
<b>Nome Comercial</b>	HYPOCAÍNA	<b>Registro</b>	103870039	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390017	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390025	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390033	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390041	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390051	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390068	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li> <li>CNPJ: - 17.174.657/0008-44</li> <li>Endereço: - - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação: Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<b>Conservação</b>	-				

<b>Restrição de prescrição</b>	Visto -				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390076	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390084	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/04/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390092	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700390106	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Visto Data de Publicação	Validade
11	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700390114	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: metronidazol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.331683/2016-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/07/2017
<b>Nome Comercial</b>	metronidazol	<b>Registro</b>	100410158	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	FLAGYL
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1004101580019	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	METRONIDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de plástico transparente (RECIPIENTE PLASTICO DE POLIETILENO PARA ENVASE DE SPGV)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.324.221/0008-80</li> <li><b>Endereço:</b> AQUIRAZ - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101580027	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NEOCAINA PESADA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25001.008032/86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/11/2000
<b>Nome Comercial</b>	NEOCAINA PESADA	<b>Registro</b>	102980077	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA, GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1029800770017	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA GLICOSE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	NEOCAÍNA PESADA				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE ISOPOR SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0025-29 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRATECAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800770025	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800770041	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses

Processo nº 1100/997  
Fls nº 1863  
Visto 2

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800770068	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OCITOCINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.036063/2009-96	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/06/2010
Nome Comercial	OCITOCINA	Registro	116370072	Vencimento do registro	06/2025
Princípio Ativo	OCITOCINA			Medicamento de referência	SYNTOCINON
Classe Terapêutica	OCITOCICOS HORMONAIS			ATC	OCITOCICOS HORMONAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163700720014	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/06/2010	24 meses
Princípio Ativo	OCITOCINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BLAU FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0005-93</li> <li><b>Endereço:</b> COTIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Visto</b>	
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR )
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 UI/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163700720022	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/06/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 UI/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163700720030	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/06/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163700720049	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/06/2010	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OPRAZON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.323677/2013-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	OPRAZON	<b>Registro</b>	116370096	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	LOSEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700960015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL SÓDICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: oxacilina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.473294/2016-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	oxacilina sódica	<b>Registro</b>	116370141	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	OXACILINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	oxacilina sódica M.S. 100430713, EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			<b>ATC</b>	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701410019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	OXACILINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()</li> </ul>				

<b>Visto</b>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: Blau Farmacêutica S.A.</li> <li>CNPJ: - 58.430.828/0013-01</li> <li>Endereço: SÃO PAULO - SP - 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)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701410027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701410035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163701410043	PO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses





Proc. nº 1112/2023  
 Fls. nº 18/32  
 Visto

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PAMERGAN

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1029800420016	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/07/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	25 MG DRG CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800420022	DRAGEA SIMPLES	26/07/2002	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	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>



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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
6	2% SOL INJ CX 500 CARP X 1,8 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800420067	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	19/10/2000	36 meses
7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800420075	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses
8	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800420083	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses
15	25 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800420156	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses
16	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800420164	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses





Processo nº 11106927  
 Fls nº 1875  
 Visto

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NOOTROPIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.627511/2019-32	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	03/02/2020
<b>Nome Comercial</b>	NOOTROPIL	<b>Registro</b>	183260420	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PIRACETAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROPSICOESTIMULANTES			<b>ATC</b>	NEUROPSICOESTIMUL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	800 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1832604200018	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2020	24 meses
2	200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832604200026	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/02/2020	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PIRACETAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li><li><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0010-92</li><li><b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 8 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA	<b>CNPJ</b>	47.231.121/0001-08	<b>Autorização</b>	1.00.346-5
<b>Processo</b>	25351.445236/2010-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	20/10/2014
<b>Nome Comercial</b>	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	<b>Registro</b>	103460015	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, cloreto de cálcio diidratado, LACTATO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	REIDRATANTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

S.A.F.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IV CX 24 BOLS PLAS X 500 ML SIST FECH <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600150011	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/10/2014	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO CLORETO DE POTÁSSIO cloreto de cálcio diidratado LACTATO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BOLSA PVC</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()</li> </ul>				





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MANITOL 20%

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.236025/2006-94	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	14/08/2006
<b>Nome Comercial</b>	MANITOL 20%	<b>Registro</b>	100410122	<b>Vencimento do registro</b>	11/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MANITOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101220012	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
2	200 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1004101220020	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	200 MG/ML SOL INFUS IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101220039	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MANITOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE (filme flexível de material baseado em poliolefinas)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.324.221/0008-80</li> <li><b>Endereço:</b> AQUIRAZ - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	200 MG/ML SOL INFUS IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101220047	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101220055	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA	<b>CNPJ</b>	47.231.121/0001-08	<b>Autorização</b>	1.00.346-5
<b>Processo</b>	25001.006934/82-0	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	17/02/1983
<b>Nome Comercial</b>	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER	<b>Registro</b>	103460013	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE, CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			<b>ATC</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600010010	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/1983	18 meses
2	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600010028	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/1983	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600010036	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/1983	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1034600130045	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/1983	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1034600130053	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/1983	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE CLORETO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BOLSA PVC</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA</li> <li>CNPJ: - 47.231.121/0001-08</li> <li>Endereço: EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600130061	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/1983	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600130071	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/1983	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PP SIST FECH X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600130088	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/1983	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600130096	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/1983	24 meses

Processo n° 11101023  
Fis n°                       
Visto                       
Fis n°                       
Processo n°



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: JP GLICOSE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	55.972.087/0001- 50	<b>Autorização</b>	1.00.491-5
<b>Processo</b>	25001.005312/77	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	30/10/1989
<b>Nome Comercial</b>	JP GLICOSE	<b>Registro</b>	104910020	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200020	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200069	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200093	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses



9	100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200158	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	20/09/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200166	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	50 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200034	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	50 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200042	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200263	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/12/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	50 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200190	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200204	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG/ML SOL INJ CX 30 BOLS PVC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200212	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200220	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200239	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200247	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200255	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200077	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	500 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200085	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	500 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200174	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	500 MG/ML SOL INJ IV CX 6 BOLS PVC X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200182	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200255	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200263	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
27	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1049100200271	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
28	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1049100200281	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
29	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200298	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
30	50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1049100200301	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
31	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200311	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200328	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
33	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1049100200336	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
34	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200344	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
35	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200352	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
36	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1049100200360	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1049100200379	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200387	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1049100200395	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	JP GLICOSE 10%				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 55.972.087/0001-50</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				



<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>					
<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
40	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200409	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
41	100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200417	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
42	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200425	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
43	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200433	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Nº</b>					
<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	

44	<del>Fis nº</del> 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1049100200441	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
45	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1049100200451	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: JP GLICOSE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	55.972.087/0001- 50	<b>Autorização</b>	1.00.491-5
<b>Processo</b>	25001.005312/77	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	30/10/1989
<b>Nome Comercial</b>	JP GLICOSE	<b>Registro</b>	104910020	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200020	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200069	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200093	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200107	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
5	100 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200115	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
6	100 MG/ML SOL INJ CX 30 BOLS PVC X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200123	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
7	100 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200131	SUSPENSAO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
8	100 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200141	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



9	100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200158	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	20/09/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200166	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	50 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200034	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	50 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200042	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200263	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/12/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	50 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200190	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200204	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG/ML SOL INJ CX 30 BOLS PVC X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200212	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200220	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200239	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200247	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200255	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200077	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
22	500 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200085	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
23	500 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200174	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/09/2000	24 meses
24	500 MG/ML SOL INJ IV CX 6 BOLS PVC X 2000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200182	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
25	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200255	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200263	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
27	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1049100200271	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
28	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1049100200281	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
29	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200298	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
30	50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1049100200301	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
31	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200311	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses



Processo nº 1110/2023  
 Fls nº 180  
 Visto \_\_\_\_\_

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1049100200328	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200336	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1049100200344	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	JP GLICOSE 5%				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 55.972.087/0001-50</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1049100200352	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200360	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1049100200379	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049100200387	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1049100200395	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	JP GLICOSE 10%				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 55.972.087/0001-50</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<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>

40	Visto 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200409	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
41	100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200417	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
42	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200425	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
43	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200433	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
44	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200441	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
45	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100200451	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses





Processo nº 1116/2023  
 Fis nº 1807  
 Visto ✓

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004102100037	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004102100045	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

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

5	<del>40 MG/ML SOL INJ CX 50</del> AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004102100053	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004102100061	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses







<b>Local de Fabricação</b>	Fis nº <del>1116/027</del> Visto <del>18/20</del> Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0025-29 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803740021	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/12/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803740054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/12/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

6	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1029803740062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	Visto <u>07/12/2009</u> - <u>24</u> meses
---	---	---------------	--	--

Processo nº 11101029

Fls nº 29/2

Visto

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VITARISTON C

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.325154/2013-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	29/07/2013
<b>Nome Comercial</b>	VITARISTON C	<b>Registro</b>	116370082	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ASCÓRBICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			<b>ATC</b>	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163700820019	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ASCÓRBICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				



Processo nº 1110/2025  
Fls nº 1073  
Visto 0

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1163700820027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses



Processo nº 1110/2023Fls nº 19/14Consultas ~~Visto Medicamentos~~ Medicamentos

## Detalhe do Produto: Xylestesin com norepinefrina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.356684/2005-65	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	03/02/1986
<b>Nome Comercial</b>	Xylestesin com norepinefrina	<b>Registro</b>	102980384	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA		<b>Medicamento de referência</b>	-	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS		<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML USO PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803840016	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/02/1986	24 meses
2	20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 1 EST PLAS X 1 CARP PLAS OPC X 1,8 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029803840024	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/02/1986	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DEPAKENE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	56.998.701/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.553-1
<b>Processo</b>	25351.020622/2004-37	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	01/09/2004
<b>Nome Comercial</b>	DEPAKENE	<b>Registro</b>	105530315	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

ITEM  
322  
04!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1055303150011	XAROPE	01/09/2004	30 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 25 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1055303150028	CAPSULA GELATINOSA MOLE	01/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



3	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1055303150036	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO VALPRÓICO				
<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> ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 56.998.701/0012-79</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos de idade				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1055303150044	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



Visto 01/09/2004 ~~24~~ 24  
meses

5	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150052	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150060	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150079	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150087	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150095	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150109	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Processo nº 1110/9093

Fis nº 1878

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

05/10/23 16:01  
Visto

11	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1055303150117	XAROPE	01/09/2004	30 meses
----	---	---------------	--------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TORVAL CR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	TORRENT DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	33.078.528/0001-32	<b>Autorização</b>
<b>Processo</b>	25351.003244/2003-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>
<b>Nome Comercial</b>	TORVAL CR	<b>Registro</b>	105250018	<b>Vencimento do registro</b>
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			<b>ATC</b>
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>
<b>Rotulagem</b>	• TORVAL CR BADDI & INDRAD.PDF - 1 de 1			

Item  
123  
OK

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1052500180000	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/10/2003	36 meses
2	500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1052500189999	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/10/2003	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180022	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
4	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180081	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
5	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180065	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
6	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180014	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
7	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180030	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo ÁCIDO VALPRÓICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> TORRENT PHARMACEUTICALS LTD.</li> <li><b>Endereço:</b> Indrad - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi</li> <li><b>Endereço:</b> Village: Bhud &amp; Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180049	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180073	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180057	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
13	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180138	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
14	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180146	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
15	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180154	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
16	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180162	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
17	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1052500180170	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1052500180189	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
19	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 <b>ATIVA</b>	1052500180197	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEPAKENE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	56.998.701/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.553-1
<b>Processo</b>	25351.020622/2004-37	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	01/09/2004
<b>Nome Comercial</b>	DEPAKENE	<b>Registro</b>	105530315	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

1 Item  
124 OK

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150011	XAROPE	01/09/2004	30 meses
2	250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 25 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1055303150028	CAPSULA GELATINOSA MOLE	01/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



3	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1055303150036	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1055303150044	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1055303150052	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 56.998.701/0012-79</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				

Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150060	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150079	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150087	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150095	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1055303150109	Cápsula Mole	01/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

11	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1055303150117	XAROPE	01/09/2004	30 meses
----	---	---------------	--------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NAUSEDRON

1704  
125  
06/1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 1 AMP VD TRANS X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801240010	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 1 AMP VD TRANS X 4 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801240029	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	36 meses

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



3	8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10 (ADQ. RES. 572 05/04/2002) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801240037	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/07/2002	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801240046	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2002	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801240054	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2002	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	8 MG COM REV CT BL AL/PLAS PVDC/TE/PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029801240062	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/09/2002	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1029801240070	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/03/1994	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029801240089	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0025-29 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 1 MÊS OU 6 MESES				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801240097	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses

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

05/10/23, 15:11

Processo nº 11101023  
Fls nº 1933  
Visto e



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALPRAZOLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.045574/2003-17	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/03/2004
Nome Comercial	ALPRAZOLAM	Registro	102350663	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM			Medicamento de referência	FRONTAL
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

ITEM  
126  
OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630018	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630026	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630034	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses





Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630107	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630115	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630123	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630131	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630141	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630158	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto acima de 18 Anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	1 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630166	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses





Visto

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630239	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
24	2 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630247	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALPRAZOLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.045574/2003-17	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/03/2004
Nome Comercial	ALPRAZOLAM	Registro	102350663	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM			Medicamento de referência	FRONTAL
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

ITEM  
127  
OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630018	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630026	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630034	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023506630042	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023506630050	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023506630069	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023506630077	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023506630085	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023506630093	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630107	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630115	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630123	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
13	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630131	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
14	1 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630141	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
15	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630158	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630166	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630174	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630182	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630190	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630204	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	Adulto acima de 18 Anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Preta
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1023506630212	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630220	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
23	2 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630239	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
24	2 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630247	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.087352/2007-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/01/2008
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de amitriptilina	<b>Registro</b>	103700510	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	TRYPTANOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 LCEM  
 199  
 OK\*

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037005100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005100040	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005100059	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Processo nº 1116/2023  
Fls nº 1948  
Visto 2

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.048150/2006-49	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/08/2007
<b>Nome Comercial</b>	BROMAZEPAM	<b>Registro</b>	103700495	<b>Vencimento do registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	LEXOTAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

1714  
1290K

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004950016	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004950024	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037004950032	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004950040	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004950059	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004950067	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004950075	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004950083	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.048150/2006-49	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/08/2007
Nome Comercial	BROMAZEPAM	Registro	103700495	Vencimento do registro	08/2027
Princípio Ativo	BROMAZEPAM			Medicamento de referência	LEXOTAN
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

ITEM  
130  
OK

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037004950016	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
2	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1037004950024	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
Princípio Ativo	BROMAZEPAM				
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> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fraclonada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004950032	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004950040	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004950059	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Visto Data de Publicação	Validade
6	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004950067	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004950075	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004950083	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses

05/10/23 15:31  
 Processo nº 111010013  
 Fis nº 1852  
 Visto ✓

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.545964/2008-99	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/12/2010
<b>Nome Comercial</b>	CARBAMAZEPINA	<b>Registro</b>	113430180	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Item 131 OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301800010	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301800029	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301800037	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301800045	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301800053	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: 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>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301800061	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301800071	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301800088	SUSPENSAO ORAL	20/12/2010	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.534961/2011-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/12/2011
<b>Nome Comercial</b>	CARBAMAZEPINA	<b>Registro</b>	155840066	<b>Vencimento do registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TEGRETOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

ITEM 132 OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558400660015	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558400660023	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

Visto

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CX BL AL PLAS PVC INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558400660031	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.076855/2005-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	CARBAMAZEPINA	<b>Registro</b>	103700472	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TEGRETOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

ITEM  
133  
OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA				
<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>• 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>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				





05/10/23, 15:34

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses

05/10/23, 15:34

Processo nº 1110/2023  
Fis nº 1968  
Visto 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: carbonato de lítio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.767241/2014-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/10/2020
<b>Nome Comercial</b>	carbonato de lítio	<b>Registro</b>	102980545	<b>Vencimento do registro</b>	10/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE LÍLIO			<b>Medicamento de referência</b>	CARBOLITIUM®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Item  
134  
OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805450010	Comprimido	13/10/2020	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805450029	Comprimido	13/10/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE LÍLIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio de largura 194mm x 66,25g/m2 gramatura + filme de cloreto de polivinila (PVC) cristal, incolor, largura 193mm x 0,25mm espessura)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.                      CNPJ: - 44.734.671/0001-51                      Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL                      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 UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1029805450037	Comprimido	13/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1029805450045	Comprimido	13/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805450053	Comprimido	13/10/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805450061	Comprimido	13/10/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805450071	Comprimido	13/10/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805450088	Comprimido	13/10/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805450096	Comprimido	13/10/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029805450101	Comprimido	13/10/2020	24 meses

Processo nº 1110/2023  
05/10/23 FLS nº 1869  
Visto 2

--



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: clonazepam

<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>	25351.730932/2011-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2018
<b>Nome Comercial</b>	clonazepam	<b>Registro</b>	125680270	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

ITEM  
135  
OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802700016	Comprimido	01/10/2018	24 meses
2	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802700024	Comprimido	01/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 196mm + PVDC laminado 40 cristal 200 mm X 0,25 mm OU fita de alumínio sem impressão 196mm + PVDC laminado 90 cristal 200 mm x 0,25 mm )</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) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	Preta
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802700032	Comprimido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802700040	Comprimido	01/10/2018	24 meses

Visto  
Data de Publicação  
Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802700059	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802700067	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 800 <b>ATIVA</b>	1256802700075	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802700083	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802700091	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802700105	Comprimido	01/10/2018	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802700113	Comprimido	01/10/2018	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802700121	Comprimido	01/10/2018	24 meses
13	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802700131	Comprimido	01/10/2018	24 meses
14	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 600 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802700148	Comprimido	01/10/2018	24 meses
15	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 800 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802700156	Comprimido	01/10/2018	24 meses
16	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1256802700164	Comprimido	27/03/2023	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1256802700172	Comprimido	27/03/2023	24 meses
18	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802700180	Comprimido	27/03/2023	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802700199	Comprimido	27/03/2023	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: clonazepam

<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>	25351.730932/2011-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2018
<b>Nome Comercial</b>	clonazepam	<b>Registro</b>	125680270	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Item 13 OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802700016	Comprimido	01/10/2018	24 meses
2	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802700024	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802700032	Comprimido	Visto 01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802700040	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802700059	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 600 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802700067	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 800 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802700075	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802700083	Comprimido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802700091	Comprimido	01/10/2018	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802700105	Comprimido	01/10/2018	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802700113	Comprimido	01/10/2018	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802700121	Comprimido	01/10/2018	24 meses
13	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802700131	Comprimido	01/10/2018	24 meses
14	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 600 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802700148	Comprimido	01/10/2018	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 800 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256802700156	Comprimido	01/10/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1256802700164	Comprimido	27/03/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1256802700172	Comprimido	27/03/2023	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802700180	Comprimido	27/03/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e laminado plástico opaco branco PVC/PVDC 40 ou Blister de alumínio e laminado plástico opaco branco PVC/PVDC 120)</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>	Visto <del>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</del>				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802700199	Comprimido	27/03/2023	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: clonazepam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.052367/2005-72	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/05/2005
<b>Nome Comercial</b>	clonazepam	<b>Registro</b>	102350752	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

ITEM  
137  
OK

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1023507520011	SOLUÇÃO ORAL	24/05/2005	24 meses
2	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1023507520021	SOLUÇÃO ORAL	24/05/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Frasco gotejador de vidro âmbar (vidro SB 18 mm conta gotas em polietileno de baixa densidade )</li><li>• Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> 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 Sujelta a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Preta
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORPROMAZ

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	At
Processo	25001.002873/87	Categoria Regulatória	Similar	De re
Nome Comercial	CLORPROMAZ	Registro	104970155	Ve de 138 OK!
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			M de
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			A
Parecer Público	-			B E
Rotulagem	• CLORPROMAZ_LAYOUT DE EMBALAGEM.PDF - 1 de 1			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT ENV AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701550013	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1049701550021	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A  <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41  <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL  <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÉUTICA LTDA.  <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04  <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL  <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1049701550031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1049701550048	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2001	24 meses

05/10/23, 15:39

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo nº 110/2023  
Fls. nº 225  
Visto 1

Processo nº 11101923Fls nº 2886Visto v

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORPROMAZ

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Atividade
Processo	25001.002873/87	Categoria Regulatória	Similar	Diretor
Nome Comercial	CLORPROMAZ	Registro	104970155	Vendedor
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			Médico
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			Atividade
Parecer Público	-			Biofarmacêutico
Rotulagem	• CLORPROMAZ_LAYOUT DE EMBALAGEM.PDF - 1 de 1			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT ENV AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701550013	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1049701550021	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

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



3	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049701550031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1049701550048	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE 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> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0007-03 <b>Endereço:</b> SANTA MARIA - DF - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

**Fls nº** \_\_\_\_\_  
**Visto** \_\_\_\_\_ e

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LONGACTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.027459/9723	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	25/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	LONGACTIL	<b>Registro</b>	102980226	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLICTIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Tem  
140  
051

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	Visto 25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260121	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
<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> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	Visto 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 2 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029802260131	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029802260148	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1029802260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1029802260164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260180	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260210	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260229	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260237	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

05/10/23, 15:47

Processo nº 1116/903  
Fls nº 1993

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

24	Visto 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260245	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
----	---	---------------	----------------------	------------	-------------



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: IMIPRA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008545/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/09/1974
<b>Nome Comercial</b>	IMIPRA	<b>Registro</b>	102980023	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	TOFRANIL (drágea)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

ITEM  
741  
OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230041	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1974	24 meses
2	10 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230152	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230144	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230195	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230187	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230179	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230169	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230012	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230111	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230063	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230047	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800230128	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - Cartucho ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

05/10/23, 15:43

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800230136	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PAROXETINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.508153/2008-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA	<b>Registro</b>	102350964	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	CEBRILIN (30 MG) AROPAX (20 MG)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

TEM  
142  
OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023509640014	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
2	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023509640022	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023509640030	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023509640049	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023509640057	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023509640121	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023509640138	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023509640146	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023509640154	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023509640162	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses

05/10/23, 15:45

Processo nº 1110/903

Fls nº \_\_\_\_\_

Visto \_\_\_\_\_



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	<b>CNPJ</b>	01.571.702/0001-98	<b>Autorização</b>	1.00.311-3
<b>Processo</b>	25351.765318/2011-53	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/12/2012
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL	<b>Registro</b>	103110141	<b>Vencimento do registro</b>	12/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

(Tem 143 OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101410013	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 01.571.702/0001-98</li> <li><b>Endereço:</b> GOIÂNIA - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101410021	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101410031	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101410048	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses

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

5	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101410056	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101410064	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/12/2012	24 meses





<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1356905950038	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1356905950046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1356905950054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Processo nº 1110/027  
Fls nº 2006  
Visto 01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

05/10/23, 15:47

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1356905950062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIAZEPAM NQ

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CNPJ	00.923.140/0001-31	Autorização	1.03.569-5
Processo	25351.678136/2010-61	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	07/02/2011
Nome Comercial	DIAZEPAM NQ	Registro	135690595	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	DIAZEPAM			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Item  
145  
OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1356905950011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
Princípio Ativo	DIAZEPAM				
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: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0001-01</li> <li>Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1356905950021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905950038	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 <b>ATIVA</b>	1356905950046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1356905950054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Válidade
6	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1356905950062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: diazepam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.101625/2007-13	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	diazepam	<b>Registro</b>	113430152	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	Valium
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301520018	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301520026	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301520034	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Fenitoína

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.039387/2005-58	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/05/2005
<b>Nome Comercial</b>	Fenitoína	<b>Registro</b>	103700473	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	Hidantal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

ITEM  
147 OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004730016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004730024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



3	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 <b>ATIVA</b>	1037004730032	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO				
<b>Local de Fabricação</b>	• Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A CNPJ: - 17.159.229/0001-76 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 50 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037004730040	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

05/10/23, 15:50

Processo nº 11101023

Fls nº 2094

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

5	Visto 100 MG COM CT BLAL PLAS LAR X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004730059	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005 •	24 meses
---	--	---------------	--------------------	--------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENITOÍNA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.138373/2007-88	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/07/2007
Nome Comercial	FENITOÍNA SÓDICA	Registro	103700507	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA			Medicamento de referência	HIDANTAL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Item  
148  
OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037005070011	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/07/2007	24 meses
Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
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: Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Visto</b>	ORAL				
<b>Administração</b>					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005070028	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/07/2007	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005070036	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/07/2007	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005070044	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/07/2007	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



05/10/23, 15:51

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo nº 110/923  
Fls nº 20/3  
Visto

5	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037005070052	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/07/2007	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	-------------



3	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1037006400031	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL SÓDICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	200 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1ML <b>ATIVA</b>	1037006400048	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Visto

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037006400056	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
6	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037006400064	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037006400072	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037006400080	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses
9	200 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037006400099	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
10	200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037006400102	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENOBARBITAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.004616/2011-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/08/2015
<b>Nome Comercial</b>	FENOBARBITAL	<b>Registro</b>	103700640	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO			<b>Medicamento de referência</b>	GARDENAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Item 150 OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS X 20 <b>ATIVA</b>	1037006400013	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT BL AL PLAS X 100 <b>ATIVA</b>	1037006400021	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

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

3	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1037006400031	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	200 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1ML <b>ATIVA</b>	1037006400048	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	200 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1037006400056	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1037006400064	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037006400072	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	Visto ✓ • Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A CNPJ: - 17.159.229/0001-76 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

--	--	--	--	--	--

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037006400080	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

--	--	--	--	--	--

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037006400099	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses

--	--	--	--	--	--

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037006400102	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses

--	--	--	--	--	--



05/10/23, 15:58

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo nº 1110/2023  
Fls nº 203  
Visto 23

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENOBARBITAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.006042/2006-07	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/03/2006
<b>Nome Comercial</b>	FENOBARBITAL	<b>Registro</b>	104971330	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL			<b>Medicamento de referência</b>	GARDENAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049713300017	SOLUÇÃO ORAL	24/03/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco gotejador de vidro âmbar</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> Processo produtivo completo</li> </ul>				

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALDOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	51.780.468/0001-87	<b>Autorização</b>	1.01.236-1
<b>Processo</b>	25992.015227/62	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	24/11/1998
<b>Nome Comercial</b>	HALDOL	<b>Registro</b>	112360011	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>	• LAYOUT.PDF - 1 de 1				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1123600110010	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				





8	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110088	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/1998	60 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	5 MG COM CX 2 BL X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110118	COMPRIMIDO SIMPLES	02/03/1990	60 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	10 MG COM CX 2 BL X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110126	COMPRIMIDO SIMPLES	02/03/1990	60 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	5 MG/ML INJ CX 50 AMP X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110134	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1990	60 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	10 MG COM CT VD X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110144	COMPRIMIDO SIMPLES	03/12/1990	60 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	10 MG COM CT VD X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110152	COMPRIMIDO SIMPLES	03/12/1990	60 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

16	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110169	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/2001	60 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110177	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/10/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML <b>ATIVA</b>	1123600110185	Solução Gotas	05/03/2004	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALDOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	51.780.468/0001-87	<b>Autorização</b>	1.01.236-1
<b>Processo</b>	25992.015227/62	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	24/11/1998
<b>Nome Comercial</b>	HALDOL	<b>Registro</b>	112360011	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>	• LAYOUT.PDF - 1 de 1				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1123600110010	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	36 meses
2	5 MG COM CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110029	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



5	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1123600110053	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 51.780.468/0002-68 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> LUSOMEDICAMENTA SOCIEDADE TÉCNICA FARMACÊUTICA S.A. <b>Endereço:</b> Estrada Consiglieri Pedroso - PORTUGAL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha 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>
8	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110088	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/1998	60 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM CX 2 BL X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110118	COMPRIMIDO SIMPLES	02/03/1990	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM CX 2 BL X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110126	COMPRIMIDO SIMPLES	02/03/1990	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG/ML INJ CX 50 AMP X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110134	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/1990	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM CT VD X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110144	COMPRIMIDO SIMPLES	03/12/1990	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 MG COM CT VD X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110152	COMPRIMIDO SIMPLES	03/12/1990	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110169	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/2001	60 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1123600110177	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML <b>ATIVA</b>	1123600110185	Solução Gotas	05/03/2004	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALDOL DECANOATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	51.780.468/0001-87	<b>Autorização</b>	1.01.236-1
<b>Processo</b>	25351.022607/0173	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	27/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	HALDOL DECANOATO	<b>Registro</b>	112360012	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DECANOATO DE HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

17cm  
154  
041

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1123600120037	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DECANOATO DE HALOPERIDOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - Cartucho (CARTOLINA )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> JANSSEN PHARMACEUTICA N.V. <b>Endereço:</b> TURNHOUTSEWEG, 30, B-2340, BEERSE - BÉLGICA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GLAXOSMITHKLINE MANUFACTURING S.P.A. <b>Endereço:</b> STRADA PROVINCIALE ASOLANA N° 90 (LOC. SAN POLO), 43056 TORRILE (PR) - ITÁLIA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1123600120040	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.007918/75	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	27/10/2000
<b>Nome Comercial</b>	HALO	<b>Registro</b>	102980020	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	HALDOL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

LTEM  
155  
OKI

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200134	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800200142	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200288	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0008-28 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				

Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800200296	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800200301	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800200318	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

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

32	Visto 5 MG/ML SOL INJ IM OX 25 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800200326	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: lorazepam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26	<b>Autorização</b>	1.06.773-8
<b>Processo</b>	25351.671285/2010-14	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/02/2011
<b>Nome Comercial</b>	lorazepam	<b>Registro</b>	167730275	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	LORAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	LORAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Item  
156  
OK!

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1677302750012	COMPRIMIDO SIMPLES	14/02/2011	24 meses
2	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1677302750020	COMPRIMIDO SIMPLES	14/02/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1677302750039	COMPRIMIDO SIMPLES	14/02/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1677302750047	COMPRIMIDO SIMPLES	14/02/2011	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1677302750055	COMPRIMIDO SIMPLES	14/02/2011	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 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1677302750063	COMPRIMIDO SIMPLES	14/02/2011	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 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1677302750071	COMPRIMIDO SIMPLES	14/02/2011	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 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1677302750081	COMPRIMIDO SIMPLES	14/02/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORAZEPAM				