PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

RUA 16 DE JULHO, 815- CENTRO- NOVA LACERDA
SETOR LICITAÇÕES
FONE: (65)3259-4234
licitacoes@novalacerda.mt.gov.br

PMNL
Fls_____
Ass:

PREGÃO PRESENCIAL 72/2023

Fl. 03

DATA:

***Da Emissão**: 19/12/2023*

***Do Julgamento**: 09/01/2024*

***Hora**: 08:00*

REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO - MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICIPIO DE NOVA LACERDA-MT.

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	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Fls. 939
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

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

Fl. 940
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IVERMECTINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25351.217020/2010-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2010
Nome Comercial	IVERMECTINA	**Registro**	103920167	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	IVERMECTINA			**Medicamento de referência**	REVECTINA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	IVERMECTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-

FL. 943
ASS.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
  CNPJ: - 30.222.814/0001-31
  Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL
  Etapa de Fabricação:
- **Fabricante:** GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
  CNPJ: - 33.408.105/0001-33
  Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Embalagem secundária

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo IVERMECTINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem -

Local de Fabricação

- **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
  CNPJ: - 30.222.814/0001-31
  Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Fl. 942
Ass.

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

FL. 943
ASS.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.002899/2003-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/06/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	**Registro**	113430102	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	XYLOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1134301020015	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação: -

Embalagem
- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
  CNPJ: - 19.570.720/0001-10
  Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração: INTRAVENOSA

Fl. 944
Ass.

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
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301020023	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Fls. 945
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LABCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.392200/2005-41	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	02/01/2006
Nome Comercial	LABCAÍNA	**Registro**	141070056	**Vencimento do registro**	01/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	XYLOCAÍNA
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG / G POM DERM CT BG AL X 25 G ATIVA	1410700560015	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG / G POM DERM CT 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) ATIVA	1410700560023	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 10 G CANCELADA OU CADUCA	1410700560031	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Fl. 946
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G CANCELADA OU CADUCA	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G ATIVA	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação -

FL. 947
Ass.

Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	URETRAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 05 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Fl. 948
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LORATAMED

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.646030/2019-26	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	30/03/2020
Nome Comercial	LORATAMED	**Registro**	143810254	**Vencimento do registro**	03/2030
Princípio Ativo	LORATADINA			**Medicamento de referência**	Claritin
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA	1438102540010	XAROPE	30/03/2020	24 meses

Princípio Ativo LORATADINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Frasco de plástico âmbar (Frasco de polietilenotereftalato 120 ml 24 mm âmbar + tampa com lacre em polipropileno cor branca)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
- Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A
  CNPJ: - 02.814.497/0002-98
  Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

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

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 2 anos

Destinação Comercial

Tarja Sem Tarja

Fl. 949
Ass.

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1438102540029	XAROPE	30/03/2020	24 meses

Princípio Ativo LORATADINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco de plástico âmbar (Frasco de polietilenotereftalato 120ml 24mm âmbar + tampa com lacre em polipropileno cor branca)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
- Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A
  CNPJ: - 02.814.497/0002-98
  Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

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

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 2 anos

Destinação Institucional

Tarja Sem Tarja

Apresentação fracionada Não

Fl. 950
Ass.

Detalhe do Produto: losartana potássica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.312456/2008-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/01/2009
Nome Comercial	losartana potássica	**Registro**	125680202	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	losartana potássica			**Medicamento de referência**	Cozaar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Princípio Ativo losartana potássica

FL. 951
Ass.

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Institucional
Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 ATIVA	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Fl. 952
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Princípio Ativo losartana potássica

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Institucional
Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

FL. 953
ASS.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Princípio Ativo losartana potássica

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Institucional
Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Sim

Fl. 95-4.
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Princípio Ativo losartana potássica

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

FL. 935
ASS.

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

FL. 956
ASS.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Fl. 957
Ass.

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

FL. 958
ASS.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	**Registro**	125680151	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			**Medicamento de referência**	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

FL. 959
ASS.

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Fl. 960 Assinatura

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA

FL. 963 ASS.

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Fl. 9620
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METFORMINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

FL. 963
ASS.

Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Fl. 964
Ass.

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial
Institucional

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Fl. 965
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

FL. 966
ASS.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	**Registro**	125680151	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			**Medicamento de referência**	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METFORMINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Fls. 967
Proc. 2007

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Fl. 960
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METFORMINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

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

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 10 anos

Destinação Comercial
Institucional
Hospitalar

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Fls. 969
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METFORMINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 10 anos

Destinação Comercial
Institucional

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Sim

Fl. 970
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METFORMINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 10 anos

Destinação Comercial
Institucional

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Sim

Fl. 973
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Fls. 972

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: metildopa

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.346979/2021-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/05/2022
Nome Comercial	metildopa	**Registro**	113430209	**Vencimento do registro**	05/2032
Princípio Ativo	METILDOPA SESQUIIDRATADO			**Medicamento de referência**	ALDOMET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1134302090017	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1134302090025	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

Princípio Ativo METILDOPA SESQUIIDRATADO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio, espessura de 0,025 mm, largura de 155 mm e gramatura total de 58 a 75 g/m², com resina termoselante + Laminado duplex composto por 0,25 mm de polivinilcloreto (PVC) e 40 g/m² de polivinilidenocloreto (PVDC), com largura de 165 mm e gramatura total de 380 g/m², incolor cristal.)
- Secundária - Caixa (caixa de papelão)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
  CNPJ: - 19.570.720/0007-06
  Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária
- **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
  CNPJ: - 61.068.755/0001-12
  Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Fl. 973
Ass.

Via de Administração ORAL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1134302090033	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1134302090041	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1134302090051	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1134302090068	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 ATIVA	1134302090076	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 ATIVA	1134302090084	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

9 74 0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOZOITO

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	**CNPJ**	33.150.764/0001-12	**Autorização**	1.00.492-9
Processo	25351.711355/2019-97	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	01/06/2020
Nome Comercial	DOZOITO	**Registro**	104920242	**Vencimento do registro**	06/2030
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	SELOZOK
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420017	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420025	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420033	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1049202420041	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 CANCELADA OU CADUCA	1049202420051	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420068	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Fls. 977
Ass.

Via de Administração ORAL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420076	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420084	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420092	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420106	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Fl. 978
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1049202420114	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 CANCELADA OU CADUCA	1049202420122	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420130	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Fl. 979
Ass.

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420149	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420157	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420165	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420173	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Fl. 98
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1049202420181	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 CANCELADA OU CADUCA	1049202420191	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420203	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

FL. 981
ASS.

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420211	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420221	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420238	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420246	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Fls. 982
Ass.

CLORIDRATO DE PROMETAZINA

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118
PICOSSULFATO DE SÓDIO
CRONOPLEX 25351.801620/2021-42 03/2025
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 2857558/21-0
1.0497.1472.001-1 24 Meses
7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML

RESOLUÇÃO RE Nº 3.755, DE 30 DE SETEMBRO DE 2021

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

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme anexo.

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

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS

ANEXO

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

BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA 33150764000112
MONTELUCASTE de SÓDIO
FISCHIO® 25351.243473/2014-30 04/2031
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2624934/21-1
1.0492.0245.001-3 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 15
1.0492.0245.002-1 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.0492.0245.003-1 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.0492.0245.004-8 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 90
1.0492.0245.005-6 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 150
1.0492.0245.006-4 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 500
MONTELUCASTE de SÓDIO
FISCHIO® 25351.243490/2014-96 04/2031
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2624885/21-9
1.0492.0246.001-9 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
1.0492.0246.002-7 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.0492.0246.003-5 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 15
1.0492.0246.004-3 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 20
1.0492.0246.005-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.0492.0246.006-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
1.0492.0246.007-8 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60
1.0492.0246.008-6 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 90
1.0492.0246.009-4 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 150
1.0492.0246.010-8 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 500
1.0492.0246.011-6 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
1.0492.0246.012-4 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.0492.0246.013-2 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 15
1.0492.0246.014-0 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 20
1.0492.0246.015-9 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.0492.0246.016-7 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
1.0492.0246.017-5 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60
1.0492.0246.018-3 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 90
1.0492.0246.019-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 150
1.0492.0246.020-5 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 500
montelucaste de sódio 25351.262843/2014-01 08/2031
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 3248557/21-3
1.0492.0247.001-4 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
1.0492.0247.002-2 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.0492.0247.003-0 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 15
1.0492.0247.004-9 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 20
1.0492.0247.005-7 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.0492.0247.006-5 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
1.0492.0247.007-3 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60
1.0492.0247.008-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 90
1.0492.0247.009-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 150
1.0492.0247.010-3 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 500
1.0492.0247.011-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
1.0492.0247.012-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.0492.0247.013-8 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 15
1.0492.0247.014-6 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 20
1.0492.0247.015-4 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.0492.0247.016-2 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
1.0492.0247.017-0 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60
1.0492.0247.018-9 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 90
1.0492.0247.019-7 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 150
1.0492.0247.020-0 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 500
montelucaste de sódio 25351.267307/2014-98 08/2031
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 3249096/21-8
1.0492.0248.001-1 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 15
1.0492.0248.002-8 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.0492.0248.003-6 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.0492.0248.004-4 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 90
1.0492.0248.005-2 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 150
1.0492.0248.006-0 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 500
cloridrato de nebivolol 25351.477423/2014-85 06/2026
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2637965/21-1
1.0492.0232.001-2 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7
1.0492.0232.002-0 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14
1.0492.0232.003-9 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28
1.0492.0232.004-7 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30
1.0492.0232.005-5 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50
1.0492.0232.006-3 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56
1.0492.0232.007-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60
1.0492.0232.008-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90
1.0492.0232.009-8 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100
1.0492.0232.010-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500
cloridrato de nebivolol
BIVOLET 25351.514838/2014-31 07/2026
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2654714/21-7
1.0492.0234.001-3 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7
1.0492.0234.002-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14
1.0492.0234.003-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28
1.0492.0234.004-8 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30
1.0492.0234.005-6 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50
1.0492.0234.006-4 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56
1.0492.0234.007-2 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60
1.0492.0234.008-0 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90
1.0492.0234.009-9 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100
1.0492.0234.010-2 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500
SUCCINATO DE METOPROLOL
DOZOITO 25351.711355/2019-97 06/2030
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2637713/21-6
1.0492.0242.001-7 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20
1.0492.0242.002-5 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30
1.0492.0242.003-3 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60
1.0492.0242.004-1 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100
1.0492.0242.005-1 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120
1.0492.0242.006-8 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0492.0242.007-6 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0492.0242.008-4 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20
1.0492.0242.009-2 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30
1.0492.0242.010-6 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60
1.0492.0242.011-4 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100
1.0492.0242.012-2 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120
1.0492.0242.013-0 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0492.0242.014-9 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0492.0242.015-7 24 Meses

Fls. 983
Rubr.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05152021100400273

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

100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20
1.0492.0242.016-5 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30
1.0492.0242.017-3 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60
1.0492.0242.018-1 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100
1.0492.0242.019-1 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120
1.0492.0242.020-3 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0492.0242.021-1 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0492.0242.022-1 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0492.0242.023-8 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0492.0242.024-6 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20

LABORATIL FARMACEUTICA LTDA 47100862000150
PICOSSULFATO DE SÓDIO
CRONOPLEX 25351.151364/2017-08 03/2025
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2840179/21-4
1.0577.0199.001-4 24 Meses
7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML

SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA 61068755000112
PROMETAZOL 25000.000919/97-21 10/2027
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2328064/21-6
1.0714.0213.001-9 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
PROMETAZINA
1.0714.0213.002-7 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML
CLORIDRATO DE PROMETAZINA
1.0714.0213.003-5 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
PROMETAZINA
1.0714.0213.004-3 24 Meses
25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500
PROMETAZINA
1.0714.0213.005-1 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML
CLORIDRATO DE PROMETAZINA
1.0714.0213.006-1 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML
CLORIDRATO DE PROMETAZINA
1.0714.0213.008-6 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
PROMETAZINA

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº. 3.320, de 27 de agosto de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº. 164, 30 de agosto de 2021, Seção 1 pág. 163, referente ao processo 25351.338698/2019-01.

Onde se lê:
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
ácido zoledrônico monoidratado
ACEZO 25351.338698/2019-01 08/2031
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0517133/19-4
1.0298.0564.001-4 24 Meses
4 MG SOL INJ IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML
1.0298.0564.002-2 24 Meses
4 MG SOL INJ IV CX 5 FR PLAS TRANS X 100 ML
Leia-se:
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
ácido zoledrônico monoidratado
ACEZO 25351.338698/2019-01 08/2031
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0517133/19-4
1.0298.0564.001-4 36 Meses
4 MG SOL INFUS IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML
1.0298.0564.002-2 36 Meses
4 MG SOL INFUS IV CX 5 FR PLAS TRANS X 100 ML

3ª DIRETORIA

GERÊNCIA-GERAL DE REGISTRO E FISCALIZAÇÃO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS OU NÃO DO TABACO

RESOLUÇÃO RE Nº 3.775, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo.

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

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

MAREVA COMERCIALIZAÇÃO DE TABACO ME
CNPJ: 25.370.137/0001-69
Marca: REY DEL MUNDO (charuto -(127 x 19)mm))
Processo: 25351.787538/2021-06
Expediente: 2824381/21-1
Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

RESOLUÇÃO RE Nº 3.776, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro de produto fumígeno derivado do tabaco, conforme anexo, por indeferimento da petição de renovação.

Art. 2º A empresa terá o prazo de 30 (trinta) dias para recolhimento do produto em todos os pontos de venda do território brasileiro.

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

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

HBT INDUSTRIA E COMERCIO DE TABACOS LTDA
CNPJ: 18.044.630/0001-23
Marca: RAINBOW GOLDEN BROWN (fumo desfiado)
Processo: 25351.193962/2017-00
Expediente: 1964759/21-0
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais
QUALITY IN TABACOS INDUSTRIA E COMERCIO DE CIGARROS E IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
CNPJ: 11.816.308/0001-26
Marca: DOWNTOWN SLIMS (cigarro com filtro)
Processo: 25351.730151/2018-74
Expediente: 2120727/21-5
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

RESOLUÇÃO RE Nº 3.777, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo, em cumprimento ao Mandado de Segurança nº 0054565-79.2010.4.01.3400, emitido pelo TRF1; à Decisão concedida pela 3ª VF/BA, no processo nº 0046408-58.2012.4.01.3300; e à Decisão concedida pela 12ª Vara Federal do TRF1 no processo nº 008570-42.2016.4.01.3300.

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

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

TABACOS MATA FINA INDUSTRIA E COMERCIO DE CHARUTOS LTDA.
CNPJ: 08.927.620/0001-82
Marca: MONTE PASCOAL MATA OURO ROBUSTO (charuto - (124 x 62)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
MONTE PASCOAL MATA OURO CORONA (charuto -(142 x 52)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
MONTE PASCOAL MATA OURO WIDE CHURCHILL (charuto -(130 x 69)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
MONTE PASCOAL MATA OURO TORO (charuto -(152 x 62)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
MONTE PASCOAL MATA OURO TORPEDO (charuto -(156 x 65)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
MONTE PASCOAL MATA OURO 460 (charuto -(100 x 75)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
Processo: 25351.589951/2021-06
Expediente: 2520198/21-1
Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

RESOLUÇÃO RE Nº 3.778, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo.

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

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

CRISTINA D'ANGELO - COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
CNPJ: 40.585.474/0001-67
Marca: GENTILI (charuto - (150 x 65)mm)) - embalagens primárias: maço para 20 unidades e caixa para 20 unidades
Processo: 25351.628986/2021 61
Expediente: 2329450/21-7
Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais
INDUSTRIA E COMERCIO DE FUMOS SUPER GALO LTDA
CNPJ: 05.418.580/0001-55
Marca: FUMO SUPER GALO (fumo desfiado) - embalagem primária saco para 30g
Processo: 25351.281036/2018-62
Expediente: 2133174/21-0
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais
QUALITY IN TABACOS IND. E COM. DE CIGARROS E IMPORT. E EXPORT. LTDA
CNPJ: 11.816.308/0001-26
Marca: GIFT (cigarro com filtro) - embalagens primárias maço e box
Processo: 25069.336103/2015-90
Expediente: 2239152/19-5
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais
SAN MARTIN FABRICAÇÃO DE TABACO LTDA
CNPJ: 15.006.574/0001-44
Marca: DON JUAREZ (Fumo desfiado) - embalagem primária saco para 30g
Processo: 25351.740271/2019-97
Expediente: 2133176/21-6
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

RESOLUÇÃO RE Nº 3.779, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumígenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo, em cumprimento à Decisão Liminar concedida pelo 3º VF/SJ/BA, no processo 46408-58.2012.4.01.3300.

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

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

SOUZA CRUZ LTDA
CNPJ: 33.009.911/0001-39
Marca: DUNHILL CARLTON BLEND DTOLL (cigarro com filtro) - embalagem primária box e embalagem secundária pacote para 10 embalagens primárias box
Processo: 25351.007878/2016-10
Expediente: 2196509/21-9
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumígeno - Dados Cadastrais

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOZOITO

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.752460/2021-09	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/10/2021
Nome Comercial	DOZOITO	**Registro**	109740334	**Vencimento do registro**	06/2030
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			**Medicamento de referência**	SELOZOK
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403340010	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

FL. 985
ASS.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403340029	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

9.86.

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403340037	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Fl. 987
Ass.

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403340045	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial

Fl. 988
Ass.

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403340053	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Fls. 989
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1097403340061	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403340071	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403340088	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Fl. 993
Ass.

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403340096	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Fl. 992
Ass.

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403340101	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Fl. 993
Ass.

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403340118	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial

Fls. 994 Assinatura

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403340126	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Fl. 95
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403340134	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1097403340142	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Fl. 996
Ass.

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403340150	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

FL. 997
Ass.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403340169	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Fls. 998
Ass.

Via de Administração ORAL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403340177	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403340185	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Fl. 1.000
Ass.

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403340193	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Fls. 1003
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403340207	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Fls. 1002
Rub.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403340215	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1097403340223	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Fls. 1003
Ass. 2001

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403340231	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403340241	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL

Fl. 3005
Ass.

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

FL. 1006
ASS.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOZOITO

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	**CNPJ**	33.150.764/0001-12	**Autorização**	1.00.492-9
Processo	25351.711355/2019-97	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	01/06/2020
Nome Comercial	DOZOITO	**Registro**	104920242	**Vencimento do registro**	06/2030
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	SELOZOK
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420017	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420025	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

FL. 1007
Ass.

3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420033	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1049202420041	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 CANCELADA OU CADUCA	1049202420051	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420068	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

FL. 1008
ASS.

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420076	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420084	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420092	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420106	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Fl. 1.009
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1049202420114	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 CANCELADA OU CADUCA	1049202420122	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420130	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

FL. 1010
ASS.

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420149	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420157	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420165	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420173	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Fl. 1011
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1049202420181	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 CANCELADA OU CADUCA	1049202420191	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049202420203	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

FL. 102
Ass.

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1049202420211	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420221	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420238	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049202420246	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/06/2020	24 meses

FL. 1013
ASS.

CLORIDRATO DE PROMETAZINA

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118
PICOSSULFATO DE SÓDIO
CRONOPLEX 25351.801620/2021-42 03/2025
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 2857558/21-0
1.0497.1472.001-1 24 Meses
7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML

RESOLUÇÃO RE Nº 3.755, DE 30 DE SETEMBRO DE 2021

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

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme anexo.

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

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS

ANEXO

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

BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA 33150764000112
MONTELUCASTE de SÓDIO
FISCHIO® 25351.243473/2014-30 04/2031
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2624934/21-1
1.0492.0245.001-3 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 15
1.0492.0245.002-1 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.0492.0245.003-1 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.0492.0245.004-8 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 90
1.0492.0245.005-6 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 150
1.0492.0245.006-4 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 500
MONTELUCASTE de SÓDIO
FISCHIO® 25351.243490/2014-96 04/2031
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2624885/21-9
1.0492.0246.001-9 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
1.0492.0246.002-7 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.0492.0246.003-5 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 15
1.0492.0246.004-3 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 20
1.0492.0246.005-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.0492.0246.006-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
1.0492.0246.007-8 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60
1.0492.0246.008-6 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 90
1.0492.0246.009-4 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 150
1.0492.0246.010-8 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 500
1.0492.0246.011-6 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
1.0492.0246.012-4 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.0492.0246.013-2 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 15
1.0492.0246.014-0 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 20
1.0492.0246.015-9 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.0492.0246.016-7 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
1.0492.0246.017-5 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60
1.0492.0246.018-3 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 90
1.0492.0246.019-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 150
1.0492.0246.020-5 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 500
montelucaste de sódio 25351.262843/2014-01 08/2031
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 3248557/21-3
1.0492.0247.001-4 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
1.0492.0247.002-2 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.0492.0247.003-0 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 15
1.0492.0247.004-9 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 20
1.0492.0247.005-7 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.0492.0247.006-5 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
1.0492.0247.007-3 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60
1.0492.0247.008-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 90
1.0492.0247.009-1 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 150
1.0492.0247.010-3 36 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 500
1.0492.0247.011-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
1.0492.0247.012-1 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14
1.0492.0247.013-8 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 15
1.0492.0247.014-6 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 20
1.0492.0247.015-4 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28
1.0492.0247.016-2 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
1.0492.0247.017-0 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60
1.0492.0247.018-9 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 90
1.0492.0247.019-7 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 150
1.0492.0247.020-0 36 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 500
montelucaste de sódio 25351.267307/2014-98 08/2031
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 3249096/21-8
1.0492.0248.001-1 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 15
1.0492.0248.002-8 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.0492.0248.003-6 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.0492.0248.004-4 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 90
1.0492.0248.005-2 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 150
1.0492.0248.006-0 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 500
cloridrato de nebivolol 25351.477423/2014-85 06/2026
1429 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2637965/21-1
1.0492.0232.001-2 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7
1.0492.0232.002-0 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14
1.0492.0232.003-9 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28
1.0492.0232.004-7 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30
1.0492.0232.005-5 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50
1.0492.0232.006-3 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56
1.0492.0232.007-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60
1.0492.0232.008-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90
1.0492.0232.009-8 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100
1.0492.0232.010-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500
cloridrato de nebivolol
BIVOLET 25351.514838/2014-31 07/2026
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2654714/21-7
1.0492.0234.001-3 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7
1.0492.0234.002-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14
1.0492.0234.003-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28
1.0492.0234.004-0 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30
1.0492.0234.005-8 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50
1.0492.0234.006-4 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56
1.0492.0234.007-2 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60
1.0492.0234.008-0 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90
1.0492.0234.009-9 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100
1.0492.0234.010-2 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500
SUCCINATO DE METOPROLOL
DOZOITO 25351.711355/2019-97 06/2030
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2637713/21-6
1.0492.0242.001-7 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20
1.0492.0242.002-5 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30
1.0492.0242.003-3 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60
1.0492.0242.004-1 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100
1.0492.0242.005-1 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120
1.0492.0242.006-9 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0492.0242.007-6 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0492.0242.008-4 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20
1.0492.0242.009-2 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30
1.0492.0242.010-6 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60
1.0492.0242.011-4 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100
1.0492.0242.012-2 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120
1.0492.0242.013-0 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0492.0242.014-9 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0492.0242.015-7 24 Meses

FL. 1014
ASS. 2001

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05152021100400273

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

100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20
1.0492.0242.016-5 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30
1.0492.0242.017-3 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60
1.0492.0242.018-1 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100
1.0492.0242.019-1 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120
1.0492.0242.020-3 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0492.0242.021-1 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0492.0242.022-1 24 Meses
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0492.0242.023-8 24 Meses
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0492.0242.024-6 24 Meses
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20

LABORATIL FARMACEUTICA LTDA 47100862000150
PICOSSULFATO DE SÓDIO
CRONOPLEX 25351.151364/2017-08 03/2025
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2840179/21-4
1.0577.0199.001-4 24 Meses
7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML

SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA 61068755000112
PROMETAZOL 25000.000919/97-21 10/2027
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 2328064/21-6
1.0714.0213.001-9 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
PROMETAZINA
1.0714.0213.002-7 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML
CLORIDRATO DE PROMETAZINA
1.0714.0213.003-5 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
PROMETAZINA
1.0714.0213.004-3 24 Meses
25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500
PROMETAZINA
1.0714.0213.005-1 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML
CLORIDRATO DE PROMETAZINA
1.0714.0213.006-1 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML
CLORIDRATO DE PROMETAZINA
1.0714.0213.008-6 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
PROMETAZINA

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº. 3.320, de 27 de agosto de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº. 164, 30 de agosto de 2021, Seção 1 pág. 163, referente ao processo 25351.338698/2019-01.

Onde se lê:
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
ácido zoledrônico monoidratado
ACEZO 25351.338698/2019-01 08/2031
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0517133/19-4
1.0298.0564.001-4 24 Meses
4 MG SOL INJ IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML
1.0298.0564.002-2 24 Meses
4 MG SOL INJ IV CX 5 FR PLAS TRANS X 100 ML
Leia-se:
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
ácido zoledrônico monoidratado
ACEZO 25351.338698/2019-01 08/2031
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0517133/19-4
1.0298.0564.001-4 36 Meses
4 MG SOL INFUS IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML
1.0298.0564.002-2 36 Meses
4 MG SOL INFUS IV CX 5 FR PLAS TRANS X 100 ML

3ª DIRETORIA

GERÊNCIA-GERAL DE REGISTRO E FISCALIZAÇÃO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS OU NÃO DO TABACO

RESOLUÇÃO RE Nº 3.775, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumigenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições relativas a produtos fumigenos derivados do tabaco, conforme anexo.

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

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

MAREVA COMERCIALIZAÇÃO DE TABACO ME
CNPJ: 25.370.137/0001-69
Marca: REY DEL MUNDO (charuto -(127 x 19)mm))
Processo: 25351.787538/2021-06
Expediente: 2824381/21-1
Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumigeno - Dados Cadastrais

RESOLUÇÃO RE Nº 3.776, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumigenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro de produto fumigeno derivado do tabaco, conforme anexo, por indeferimento da petição de renovação.

Art. 2º A empresa terá o prazo de 30 (trinta) dias para recolhimento do produto em todos os pontos de venda do território brasileiro.

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

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

HBT INDUSTRIA E COMERCIO DE TABACOS LTDA
CNPJ: 18.044.630/0001-23
Marca: RAINBOW GOLDEN BROWN (fumo desfiado)
Processo: 25351.193962/2017-00
Expediente: 1964759/21-0
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumigeno - Dados Cadastrais
QUALITY IN TABACOS INDUSTRIA E COMERCIO DE CIGARROS E IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
CNPJ: 11.816.308/0001-26
Marca: DOWNTOWN SLIMS (cigarro com filtro)
Processo: 25351.730151/2018-74
Expediente: 2120727/21-5
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumigeno - Dados Cadastrais

RESOLUÇÃO RE Nº 3.777, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumigenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo, em cumprimento ao Mandado de Segurança nº 0054565-79.2010.4.01.2400, emitido pelo TRF1; à Decisão concedida pela 3ª VF/BA, no processo nº 0046408-58.2012.4.01.3300; e à Decisão concedida pela 12ª Vara Federal do TRF1 no processo nº 008570-42.2016.4.01.3300.

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

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

TABACOS MATA FINA INDUSTRIA E COMERCIO DE CHARUTOS LTDA.
CNPJ: 08.927.620/0001-82
Marca: MONTE PASCOAL MATA OURO ROBUSTO (charuto - (124 x 62)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
MONTE PASCOAL MATA OURO CORONA (charuto -(142 x 52)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
MONTE PASCOAL MATA OURO WIDE CHURCHILL (charuto -(130 x 69)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
MONTE PASCOAL MATA OURO TORO (charuto -(152 x 62)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
MONTE PASCOAL MATA OURO TORPEDO (charuto -(156 x 65)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
MONTE PASCOAL MATA OURO 460 (charuto -(100 x 75)mm)) - embalagem primária caixa para 20 unidades
Processo: 25351.689951/2021-06
Expediente: 2520198/21-1
Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumigeno - Dados Cadastrais

RESOLUÇÃO RE Nº 3.778, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumigenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumigenos derivados do tabaco, conforme anexo.

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

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

CRISTINA D'ANGELO - COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
CNPJ: 40.585.474/0001-67
Marca: GENTILI (charuto - (150 x 65)mm)) - embalagens primárias: maço para 20 unidades e caixa para 20 unidades
Processo: 25351.628986/2021-61
Expediente: 2329450/21-7
Assunto: 6001 - Registro de Produto Fumigeno - Dados Cadastrais
INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE FUMOS SUPER GALO LTDA
CNPJ: 05.416.580/0001-55
Marca: FUMO SUPER GALO (fumo desfiado) - embalagem primária saco para 30g
Processo: 25351.281036/2018-62
Expediente: 2133174/21-0
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumigeno - Dados Cadastrais
QUALITY IN TABACOS IND. E COM. DE CIGARROS E IMPORT. E EXPORT. LTDA
CNPJ: 11.816.308/0001-26
Marca: GIFT (cigarro com filtro) - embalagens primárias maço e box
Processo: 25069.336103/2015-90
Expediente: 2330152/19-5
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumigeno - Dados Cadastrais
SAN MARTIN FABRICAÇÃO DE TABACO LTDA
CNPJ: 15.006.574/0001-44
Marca: DON JUAREZ (Fumo desfiado) - embalagem primária saco para 30g
Processo: 25351.740371/2019-97
Expediente: 2133176/21-6
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumigeno - Dados Cadastrais

RESOLUÇÃO RE Nº 3.779, DE 1 DE OUTUBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Registro e Fiscalização de Produtos Fumigenos Derivados ou não do Tabaco, no uso das atribuições que lhe confere o art. 162, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e tendo em vista o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada nº 226, de 30 de abril de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir as petições relativas a produtos fumígenos derivados do tabaco, conforme anexo, em cumprimento à Decisão Liminar concedida pelo 3º VF/SJ/BA, no processo 46408-58.2012.4.01.3300.

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

LUIZ BERNARDO MARQUES VIAMONTE

ANEXO

SOUZA CRUZ LTDA
CNPJ: 33.096.411/0001-59
Marca: DUNHILL CARLTON BLEND DTOLL (cigarro com filtro) - embalagem primária box e embalagem secundária pacote para 10 embalagens primárias box
Processo: 25351.007878/2016-10
Expediente: 2196509/21-9
Assunto: 6003 - Renovação de Registro de Produto Fumigeno - Dados Cadastrais

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOZOITO

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.752460/2021-09	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/10/2021
Nome Comercial	DOZOITO	**Registro**	109740334	**Vencimento do registro**	06/2030
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			**Medicamento de referência**	SELOZOK
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403340010	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Fl. 16
Ass.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403340029	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Fl. 1017
Ass.

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403340037	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. 1018
Assi.

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403340045	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial

Fls. 8019
Rubr.

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403340053	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Fls. 1020
Assin.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1097403340061	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403340071	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Fls. 1021
Ass.

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403340088	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Fl. 1022
Ass.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403340096	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

FL. 1023
ASS. 200mL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403340101	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. 1024
Ass. 2007

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403340118	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial

Fl. 1025
Ass.

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403340126	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Fls. 1026
Rub.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403340134	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Fls. 1027
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1097403340142	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403340150	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Fls. 1028
Ass.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403340169	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Fls. 1029
Anvisa 2021

Via de Administração ORAL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403340177	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

10 30 e 100ml

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403340185	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Fl. 1031
Ass. 2022

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403340193	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Fls. 1032

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403340207	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm)
- Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403340215	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Fls. 1033
Ass.

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1097403340223	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Fl. 1034
Ass.

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403340231	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Fls. 1035
Ass.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403340241	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo SUCCINATO DE METOPROLOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3
  Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Fls. 1035
Rub. 200mL

Via de Administração ORAL

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

Fls. 1056

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HELMIZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.013839/88	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/10/2001
Nome Comercial	HELMIZOL	**Registro**	103700071	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	FLAGYL
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037000710017	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/1991	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED ATIVA	1037000710025	SUSPENSAO ORAL	25/09/1991	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1037000710033	COMPRIMIDO SIMPLES	25/09/1991	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037000710045	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Fl. 1037
Assinatura

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037000710053	COMPRIMIDO SIMPLES	23/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1037000710061	SOLUÇAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1037000710071	SUSPENSAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500MG/5G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1037000710088	GEL VAGINAL	03/08/2009	24 meses

Princípio Ativo METRONIDAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - Bisnaga de alumínio
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
- Acessório - APLICADOR 500 Unidade(s)

Local de Fabricação
- **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
  CNPJ: - 17.159.229/0001-76
  Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração VAGINAL

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

Restrição de prescrição Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Restrição de uso Adulto

Destinação Hospitalar
Institucional

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Fls. 1038
Visto

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500MG/5G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1037000710096	GEL VAGINAL	03/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037000710101	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1037000710118	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2010	24 meses

Princípio Ativo METRONIDAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
  CNPJ: - 17.159.229/0001-76
  Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL 1

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

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Fl. 1039
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037000710126	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1037000710134	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1037000710142	COMPRIMIDO SIMPLES	29/10/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037000710150	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037000710169	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037000710177	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1037000710185	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037000710193	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

FL. 1040
ASS.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 ATIVA	1037000710207	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037000710215	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1037000710223	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

Fl. 1048
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.199836/2007-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/01/2008
Nome Comercial	METRONIDAZOL	**Registro**	125680182	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Princípio Ativo METRONIDAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Fl. 1072
Proc. 2021

Via de Administração ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 ATIVA	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 ATIVA	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 ATIVA	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Fls. 1043
Proc.

Fls. 1094
Rubr. 200m

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: nitrato de miconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.163463/2002-01	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/08/2002
Nome Comercial	nitrato de miconazol	**Registro**	125680053	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	GYNO-DAKTARIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800530016	CREME VAGINAL	15/08/2002	24 meses
2	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800530024	CREME VAGINAL	15/08/2002	24 meses
3	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800530032	CREME VAGINAL	15/08/2002	24 meses
4	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800530040	Creme	15/08/2002	24 meses
5	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800530059	Creme	15/08/2002	24 meses

FL. 1045
Rubr.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

CNPJ 73.856.593/0001-66

Razão Social PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	28/10/2022	28/10/2032	**Consultar**	Ativo
SEMI-SÓLIDO	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)	28/10/2022	28/10/2032	**Consultar**	Ativo

Fl. 1046
Rub.

Voltar

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 73.856.593/0001-66

Razão Social: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Bisnaga de alumínio	Cartucho	80g	CT bg al x 80 g + 14 aplic	24	Layout de rótulos e embalagem - Bula e Rot.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
73856593000166 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	Produção Própria	Processo produtivo completo

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Bisnaga de alumínio	Caixa	80g	cx 50 bg al x 80 g + 700 aplic	24	Layout de rótulos e embalagem - Bula e Rot.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
73856593000166 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	Produção Própria	Processo produtivo completo

Fls. 1047
Rubr. 2004

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 73.856.593/0001-66

Razão Social: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Bisnaga de alumínio	Cartucho	80g	CT bg al x 80 g + 14 aplic	24	Layout de rótulos e embalagem - Bula e Rot.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
73856593000166 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	Produção Própria	Processo produtivo completo

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Bisnaga de alumínio	Caixa	80g	cx 50 bg al x 80 g + 700 aplic	24	Layout de rótulos e embalagem - Bula e Rot.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
73856593000166 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	Produção Própria	Processo produtivo completo

Fls. 1.078

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **PRATI DONADUZZI & CIA LTDA**
CNPJ: **73.856.593/0001-66**

Medicamentos Notificados

Medicamento	
Categoria:	**BAIXO RISCO**
Linha de Produção:	**SEMI-SÓLIDO**
Descrição:	**NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL) C**
Nome do Medicamento:	**NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)**
Data da Notificação:	**28/10/2022**
Vencimento da Notificação:	**28/10/2032**

Dados do Acondicionamento

	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BISNAGA DE ALUMÍNIO + CARTUCHO	80G	CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	24 meses
	Local(is) de Fabricação - 73856593000166 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - Produção Própria			
2	BISNAGA DE ALUMÍNIO + CAIXA	80G	CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC	24 meses
	Local(is) de Fabricação - 73856593000166 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - Produção Própria			

Medicamento	
Categoria:	**BAIXO RISCO**
Linha de Produção:	**SEMI-SÓLIDO**
Descrição:	**NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL) C**
Nome do Medicamento:	**NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL)**
Data da Notificação:	**28/10/2022**
Vencimento da Notificação:	**28/10/2032**

Dados do Acondicionamento

	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BISNAGA DE ALUMÍNIO + CARTUCHO	80G	CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	24 meses
	Local(is) de Fabricação - 73856593000166 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - Produção Própria			
2	BISNAGA DE ALUMÍNIO + CAIXA	80G	CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC	24 meses
	Local(is) de Fabricação - 73856593000166 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - Produção Própria			

1049

continua...

Código de Validação desta declaração: 247311009390022 emitido em 31/10/2022 09:39:00

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp e informe o código de validação.

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **PRATI DONADUZZI & CIA LTDA**
CNPJ: **73.856.593/0001-66**

Medicamentos Notificados

...continuação

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Fls. 1050
2001

Código de Validação desta declaração: 247311009390022 emitido em 31/10/2022 09:39:00

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp e informe o código de validação.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

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

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

Princípio Ativo
BACITRACINA ZÍNCICA
SULFATO DE NEOMICINA

Complemento Diferencial da Apresentação
-

Embalagem
- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

1051

Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G ATIVA	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Fl. 1052
Rub.

Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Fl. 1053
Ass.

Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Fls. 1054

Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Fl. 1055
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

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

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

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

1056

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

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

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

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

Princípio Ativo	NISTATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico

Fl. 1057

Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML ATIVA	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Princípio Ativo	NISTATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Fls. 1058

Fl. 1059
Rub.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: omeprazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.682719/2020-58	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/10/2020
Nome Comercial	omeprazol	**Registro**	154230313	**Vencimento do registro**	10/2030
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			**Medicamento de referência**	PEPRAZOL
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1542303130019	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1542303130027	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1542303130035	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1542303130043	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Fls. 1060
Rub. 10074

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56 ATIVA	1542303130051	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1542303130061	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 ATIVA	1542303130078	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 ATIVA	1542303130086	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 700 ATIVA	1542303130094	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1400 ATIVA	1542303130108	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 ATIVA	1542303130116	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Princípio Ativo OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Fls. 1063

Embalagem

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio duro com primer e verniz termoselante, largura 160 mm x 25 μm espessura, gramatura total 75,50 g/m2 + Laminado plástico duplex composto por polivinilcloreto (PVC) 250 μm e polivinildenocloreto (PVDC) 60 g/m2, largura 170 mm, gramatura total 403 g/m2, incolor, cristal.)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 17.562.075/0003-20 **Endereço:** SANTA LUZIA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 17.562.075/0001-69 **Endereço:** GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

1062

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: oxcarbazepina

Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	73.663.650/0001-90	**Autorização**	1.02.352-8
Processo	25351.061069/2008-16	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/05/2009
Nome Comercial	oxcarbazepina	**Registro**	123520211	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA			**Medicamento de referência**	TRILEPTAL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235202110010	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1235202110029	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235202110037	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Princípio Ativo OXCARBAZEPINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
  Endereço: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1235202110045	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

1064

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235202110053	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1235202110061	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235202110071	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Principio Ativo OXCARBAZEPINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
  Endereço: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 2 anos

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1235202110088	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Principio Ativo OXCARBAZEPINA

Fl. 1005
2001

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
  Endereço: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

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

Restrição de prescrição Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 2 anos

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1235202110096	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235202110101	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1235202110118	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235202110126	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TYLEMAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.023604/0111	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	01/07/2002
Nome Comercial	TYLEMAX	**Registro**	138410003	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML ATIVA	1384100030012	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030020	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

1068

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030039	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030047	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030055	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Princípio Ativo PARACETAMOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A
  CNPJ: - 02.456.955/0001-83
  Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso -

1069

Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030063	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030071	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	PARACETAMOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

1070.
2001

Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1384100030081	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100030098	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 10 ML + SERINGA DOSADORA ATIVA	1384100030101	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SERINGA DOSADORA ATIVA	1384100030111	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Fl. 107
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 20 ML + SERINGA DOSADORA ATIVA	1384100030128	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + SERINGA DOSADORA ATIVA	1384100030136	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030144	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030152	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030160	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Fls. 1072
Assinatura

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

17	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 30 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030179	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030187	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS TRANS X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030195	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030209	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS TRANS X 30 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030217	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030225	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Fls. 1073

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS TRANS X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030233	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030241	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS TRANS X 30 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030251	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + COP ATIVA	1384100030268	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + COP ATIVA	1384100030276	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Fl. 1074
Ass.

28	32 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS TRANS X 50 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100030284	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	32 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS TRANS X 60 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100030292	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	32 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS TRANS X 50 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100030306	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	32 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS TRANS X 60 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100030314	SOLUÇAO ORAL	01/07/2002	24 meses

Fls. 1075
2001

Natulab

Santo Antônio de Jesus/BA, 20 de julho de 2023

Referente: **Tylemax Baby (paracetamol) 100mg/mL – suspensão oral; Tylemax Criança (paracetamol) 32mg/mL – suspensão oral e Tylemax (paracetamol) 200mg/mL – solução oral (gotas)**

NATULAB LABORATÓRIO S/A, Sociedade Anônima, com sede à Rua José Rocha Galvão, nº. 02, Galpão III – Salgadeira, Santo Antônio de Jesus, Bahia, inscrita sob o NPJ 02.456.955/0001-83, neste ato representada por seu Responsável Técnico, vem respeitosamente informar sobre as mudanças para produto **Tylemax Baby (paracetamol) 100mg/mL – suspensão oral; Tylemax Criança (paracetamol) 32mg/mL – suspensão oral e Tylemax (paracetamol) 200mg/mL – solução oral (gotas).**

A empresa esclarece que, por mudanças regulatórias requeridas pela Anvisa, previstas em normativas vigentes - RDC nº 576/2021 e IN Nº 106/2021, os medicamentos que contenham em sua composição o IFA (Insumo Farmacêutica Ativo) **paracetamol,** exclusivamente, ou seja, não associado a outro(s) IFAs, devem ser notificados como de baixo risco até final de 2023. Junto à essa mudança regulatória, houve a necessidade de alteração da marca para **TILEMAXY** e de layout, consequentemente, foi necessário alterar os códigos internos, códigos de barra e o DUM-14.

Vale ressaltar que as mudanças por ora mencionadas se referem a questões burocráticas e não houve quaisquer alterações nas formulações do produto, ou seja, **Tilemaxy Baby (paracetamol) 100mg/mL – suspensão oral; Tilemaxy Criança (paracetamol) 32mg/mL – suspensão oral e Tilemaxy (paracetamol) 200mg/mL – solução oral (gotas)** mantém sua qualidade, segurança e eficácia atestadas pela ANVISA, agora ainda mais acessível e com uma nova roupagem.

A partir dessa data, os produtos serão faturados com as novas informações conforme tabela abaixo. Em anexo a este comunicado, seguem as fichas técnicas dos produtos.

Em relação aos produtos atuais no mercado, conforme resposta da Anvisa, **protocolo nº 2023071200**, após protocolados e deferidos os pedidos de cancelamento dos registros sanitários, os medicamentos devidamente fabricados durante a vigência de seus registros sanitários podem ser regularmente distribuídos, comercializados e utilizados conforme prazo de validade. Não há prazo para esgotamento de estoque de medicamentos produzidos durante a vigência do seu registro sanitário e que estão migrando para a notificação

CÓDIGOS ANTIGOS:

Cód SAP	Descrição SKU	Nº Registro	Cód. de barras EAN-13	DUM-14
15000107	TYLEMAX BABY SUS OR SER 100MG/ML X 15ML	1384100030111	7898133131509	17898133131506
15000108	TYLEMAX CRIANCA SUS OR 160MG/5ML X 60ML	1384100030276	7898133137471	17898133137478
15000109	TYLEMAX SOL OR GOT 200MG/ML X 15ML	1384100030012	7898133130410	17898133130417
15000017	TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP	1384100030055	7898133131233	17898133131230
15000058	TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 15ML HOSP	1384100030071	7898133131240	17898133131247

NOVOS CÓDIGOS:

FL. 1076
ASS.

Natulab

Cód SAP	Descrição SKU	Nº Registro	Cód. de barras EAN-13	DUM-14
15000423	TILEMAXY SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808291	17899470808298
15000425	TILEMAXY SOL GOT 200MG/ML X 15ML HOSP	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808307	17899470808304
15000426	TILEMAXY BABY SUS OR SER 100MG/ML X 15ML	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808314	17899470808311
15000427	TILEMAXY CRIANCA SUS OR 160MG/5ML X 60ML	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808321	17899470808328
15000429	TILEMAXY SOL OR GOT 200MG/ML X 15ML	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808338	17899470808335

Para nós da Natulab é um prazer servir e atender nossos clientes e parceiros nos colocando à disposição para prestar quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários,

Dr. Cristiano Alves França

Responsável Técnico

CRF/BA nº 7573

Fl. 1077
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.002896/2003-63	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/06/2003
Nome Comercial	PARACETAMOL	**Registro**	113430101	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	TYLENOL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

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

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

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

Fl. 1078
Ass.

Princípio Ativo	PARACETAMOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **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:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

FL. 1079
ASS.

5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Fl. 1080
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.026627/0122	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/07/2002
Nome Comercial	PARACETAMOL	**Registro**	125680050	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	PARACETAMOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Fl. 1081
Ass.

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

FL. 1.084
ASS.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

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

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

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

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

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

Fl. 1.083
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 ATIVA	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Princípio Ativo PARACETAMOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Hospitalar
Institucional
Comercial

Tarja -

Fl. 1084
Ass.

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 ATIVA	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 ATIVA	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

FL. 10 85
ASS.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500230	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

FL. 1086
ASS.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

FL. 1087.
ASS.

Detalhe do Produto: PERMENATI

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**Autorização**	1.04.761-3
Processo	25351.199947/2002-80	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	30/09/2004
Nome Comercial	PERMENATI	**Registro**	147610011	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	PERMETRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			**ATC**	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Princípio Ativo PERMETRINA

Fl. 1088
Ass.

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA. **CNPJ:** - 65.271.900/0001-19 **Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Fl. 1089
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Princípio Ativo PERMETRINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Fl. 1090
Ass.

Local de Fabricação -

Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Fl. 1091.
Ass.

Detalhe do Produto: PERMENATI

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**Autorização**	1.04.761-3
Processo	25351.199947/2002-80	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	30/09/2004
Nome Comercial	PERMENATI	**Registro**	147610011	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	PERMETRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			**ATC**	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Princípio Ativo PERMETRINA

Fls. 1092
Assi.

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA. **CNPJ:** - 65.271.900/0001-19 **Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Fl. 1093
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Princípio Ativo PERMETRINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Fl. 1094
Ass.

Local de Fabricação -

Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

FL. 1095
ASS.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

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

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Fl. 1096

3	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1134301840039	SOLUÇAO ORAL	17/09/2012	24 meses

Princípio Ativo FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
- Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
  CNPJ: - 30.222.814/0001-31
  Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **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: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A
  CNPJ: - 02.814.497/0002-98
  Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
  CNPJ: - 17.115.437/0001-73
  Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Hospitalar

Fl. 1097
Ass.

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1134301840047	SOLUÇAO ORAL	17/09/2012	24 meses

Princípio Ativo FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
- Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
  CNPJ: - 30.222.814/0001-31
  Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **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: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A
  CNPJ: - 02.814.497/0002-98
  Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
  CNPJ: - 17.115.437/0001-73
  Endereço: SÃO JOSE DA LAPA - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Fl. 1098
Ass.

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301840055	SOLUÇAO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301840063	SOLUÇAO ORAL	17/09/2012	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () • Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)

Fls. 1099
Assin.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
  CNPJ: - 30.222.814/0001-31
  Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **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: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A
  CNPJ: - 02.814.497/0002-98
  Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
  CNPJ: - 17.115.437/0001-73
  Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

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

FL. 1900
ASS.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de propranolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA	**CNPJ**	19.791.813/0001-75	**Autorização**	1.00.504-0
Processo	25351.308809/2009-99	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/06/2012
Nome Comercial	cloridrato de propranolol	**Registro**	105040051	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			**Medicamento de referência**	PROPRANOLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PVC X 40 ATIVA	1050400510016	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM CX BL AL PVC X 6000 ATIVA	1050400510024	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Fls. 1103
Ass.

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA **CNPJ:** - 19.791.813/0001-75 **Endereço:** CONTAGEM - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG COM CT BL AL PVC X 30 ATIVA	1050400510032	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses

Fl. 1302
Ass.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

CNPJ 00.376.959/0001-26

Razão Social IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	REIDRATANTE	22/03/2017	22/03/2027	Consultar	Ativo

CNPJ 02.456.955/0001-83

Razão Social NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	HIDRAPLEX	15/10/2021	15/10/2031	Consultar	Ativo

CNPJ 03.485.572/0001-04

Razão Social GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	HYDRAQUA	08/03/2019	08/03/2029	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	HYDRAQUA	08/03/2019	08/03/2029	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	HYDRAQUA	08/03/2019	08/03/2029	Consultar	Ativo

CNPJ 05.044.984/0001-26

Razão Social LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	HIDRABENE	29/06/2017	29/06/2027	Consultar	Ativo

CNPJ 17.115.437/0001-73

Razão Social LABORATÓRIO GLOBO SA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	REHIDRAZOL	07/06/2018	07/06/2028	Consultar	Ativo

CNPJ 17.562.075/0001-69

Razão Social CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA

Categoria Baixo Risco

Fl. 1103
Ass.

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	ORALDRAT	30/11/2020	30/11/2030	Consultar	Ativo

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ: 02.456.955/0001-83

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Envelope de alumínio	*[Não informado]*	28g	HIDRAPLEX CT ENV AL X 04 (SABOR UVA/LARANJA/ÁGUA DE COCO/TUTTI-FRUTTI/GUARANÁ/NATURAL) HIDRAPLEX CT ENV AL X 50 EMB HOSP (SABOR NATURAL)	24	**Layouts Hidraplex (todos os sabores).pdf**

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A	Produção Própria	Processo produtivo completo

Fls. 11 04
Ass.

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

Medicamento	
Categoria:	**BAIXO RISCO**
Linha de Produção:	**SÓLIDO**
Descrição:	**SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C**
Nome do Medicamento:	**HIDRAPLEX**
Data da Notificação:	**22/03/2016**
Vencimento da Notificação:	**22/03/2026**

Dados do Acondicionamento

	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:
https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

FL. 1105
Ass.

Código de Validação desta declaração: 92230318002221 emitido em 23/03/2021 18:00:22

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp e informe o código de validação.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de salbutamol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	44.363.661/0001-57	**Autorização**	1.01.013-0
Processo	25351.259374/2019-07	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	29/03/2021
Nome Comercial	sulfato de salbutamol	**Registro**	110130291	**Vencimento do registro**	03/2031
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL MICRONIZADO			**Medicamento de referência**	AEROLIN®
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	Acesse aqui			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB AL 19 ML X 200 ACION + DISP INAL ATIVA	1101302910018	Suspensão Aerossol	29/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL MICRONIZADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Tubo de alumínio (Tubo de alumínio não anodizado de base lisa de 19 mL cravado com uma válvula dosadora de 61 mcL e equipado com um atuador NM100 0.5 (corpo de cor branca e tampa de cor verde).) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.) • Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** PLOT NO. B - 25, MIDC, SHENDRA, AURANGABAD - 431 210, MAHARASHTRA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Fls. 1106
Rubr.

Fl. 1107
Ass.

Ministério da Saúde

Medicamentos de Notificação Simplificada

CNPJ 00.376.959/0001-26
Razão Social IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	SIMETICONA	04/01/2017	04/01/2027	Consultar	Ativo

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

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	LUFTY	08/02/2022	08/02/2032	Consultar	Ativo

CNPJ 02.456.955/0001-83
Razão Social NATULAB LABORATÓRIO S.A
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	LUFBEM	11/06/2021	11/06/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	LUFBEM	11/06/2021	11/06/2031	Consultar	Ativo

CNPJ 02.501.297/0001-02
Razão Social PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	GASLEV	02/07/2020	02/07/2030	Consultar	Ativo

CNPJ 02.814.497/0002-98
Razão Social CIMED INDUSTRIA S.A
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	SIMETICONA	18/12/2019	18/12/2029	Consultar	Ativo

CNPJ 03.485.572/0001-04
Razão Social GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	DIMEFTAL EMULSÃO ORAL	29/12/2017	29/12/2027	Consultar	Ativo

FL. 1108
Ass.

CNPJ 05.044.984/0001-26
Razão Social LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	FLATOL	29/06/2017	29/06/2027	Consultar	Ativo

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 02.456.955/0001-83

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Cartucho	15mL	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24	Layouts Lufbem 15mL.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A	Produção Própria	Processo produtivo completo

Fl. 1309
Ass.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 02.456.955/0001-83

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Caixa	10mL	75 MG/ML EMU OR CX 200FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	24	Layouts Lufbem 10mL.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A	Produção Própria	Processo produtivo completo

Fls. 1190
Rubr. 290

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SINVASTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.143045/2012-95	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/05/2015
Nome Comercial	SINVASTATINA	**Registro**	143810169	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	SINVASTATINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

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

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

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

Fls. 1 2 3 4
Aut.

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

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A
  CNPJ: - 02.814.497/0002-98
  Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

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

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

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

FL. 1112
ASS.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1438101690061	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

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

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

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A
  CNPJ: - 02.814.497/0002-98
  Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Institucional
Hospitalar

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Fls. 1113
Ass.

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1438101690108	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1438101690116	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438101690124	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Princípio Ativo SINVASTATINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A
  CNPJ: - 02.814.497/0002-98
  Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Fls. 11-14
Ass. 2004

Via de Administração ORAL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1438101690132	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1438101690140	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1438101690159	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438101690167	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Fls. 1515
Ass. 2007

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1438101690175	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1438101690183	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 ATIVA	1438101690191	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438101690205	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 ATIVA	1438101690213	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438101690221	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Fl. 1116
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 ATIVA	1438101690231	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 ATIVA	1438101690248	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 ATIVA	1438101690256	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 ATIVA	1438101690264	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438101690272	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438101690280	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 ATIVA	1438101690299	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Fls. 1117

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438101690302	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438101690310	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 ATIVA	1438101690329	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 ATIVA	1438101690337	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438101690345	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438101690353	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Fl. 1118
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

36	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 ATIVA	1438101690361	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1438101690371	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1438101690388	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1438101690396	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1438101690401	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 ATIVA	1438101690418	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Fl. 1119
Ass.

Fl. 1420

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**Autorização**	1.04.761-3
Processo	25351.121233/2011-21	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/09/2012
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	**Registro**	147610023	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			**Medicamento de referência**	DERMAZINE
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS			**ATC**	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G ATIVA	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G ATIVA	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Fl. 1121
Ass.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA.
  CNPJ: - 65.271.900/0001-19
  Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração DÉRMICA (Aplicação Tópica)

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G ATIVA	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G ATIVA	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Princípio Ativo SULFADIAZINA DE PRATA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Fls. 1122
Ass.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA.
  CNPJ: - 65.271.900/0001-19
  Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração DÉRMICA (Aplicação Tópica)

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 Sujeita a Notificação de Receita "A"

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G ATIVA	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Princípio Ativo SULFADIAZINA DE PRATA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA.
  CNPJ: - 65.271.900/0001-19
  Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração DÉRMICA (Aplicação Tópica)

Fl. 1123
Ass.

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 Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G ATIVA	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA. **CNPJ:** - 65.271.900/0001-19 **Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
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 Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-

Fl. 1124
Ass.

Apresentação fracionada Não

Fl. 1125
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.000366/2008-95	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/06/2009
Nome Comercial	sulfametoxazol + trimetoprima	**Registro**	125680209	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			**Medicamento de referência**	Bactrim
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			**ATC**	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Fls. 11 28
Ass.

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Princípio Ativo
TRIMETOPRIMA
SULFAMETOXAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação
-

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração
ORAL

Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição
Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso
-

Destinação
Institucional
Comercial

Tarja
-

Apresentação fracionada
Não

Fls. 1128
Ass. 2000

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Princípio Ativo TRIMETOPRIMA
SULFAMETOXAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Institucional
Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Sim

Fls. 1129
Rubr.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Princípio Ativo TRIMETOPRIMA
SULFAMETOXAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
  CNPJ: - 73.856.593/0001-66
  Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Fls. 1131
Rub. 2001

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

CNPJ 01.858.973/0001-29

Razão Social AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	SULFERMAX	11/12/2020	11/12/2030	Consultar	Ativo

CNPJ 02.456.955/0001-83

Razão Social NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	MASFEROL 40 MG	25/08/2017	25/08/2027	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	MASFEROL 40 MG	25/08/2017	25/08/2027	Consultar	Ativo

CNPJ 17.159.229/0001-76

Razão Social LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	FERRONIL	12/09/2017	12/09/2027	Consultar	Ativo

CNPJ 25.773.037/0001-83

Razão Social PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	ANEMIFER	16/11/2020	16/11/2030	Consultar	Ativo

CNPJ 29.346.301/0001-53

Razão Social LABORATORIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	FIXA-FER	25/01/2019	25/01/2029	Consultar	Ativo

CNPJ 57.507.378/0003-65

Razão Social EMS S/A

Categoria Baixo Risco

Fls. 1152

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG	VITAFER	24/07/2017	24/07/2027	Consultar	Ativo

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ: 02.456.955/0001-83

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Blister de alumínio e plástico transparente	Cartucho	40mg	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	24	Masferol 40 mg-layouts FARMA.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A	Produção Própria	Processo produtivo completo

Fls. 1133
Rubr.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ: 02.456.955/0001-83

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/ Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Blister de alumínio e plástico transparente	Caixa	40mg	40 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	24	**Masferol 40 mg-layouts HOSP.pdf**

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A	Produção Própria	Processo produtivo completo

Fls. 1134
Rubr.

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**
CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

...continuação

Medicamento	
Categoria:	**BAIXO RISCO**
Linha de Produção:	SÓLIDO
Descrição:	**SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C**
Nome do Medicamento:	**MASFEROL 40 MG**
Data da Notificação:	**25/08/2017**
Vencimento da Notificação:	**25/08/2027**

Dados do Acondicionamento

	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CAIXA	40MG	40 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	24 meses

Local(is) de Fabricação

- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria

Medicamento	
Categoria:	**BAIXO RISCO**
Linha de Produção:	SÓLIDO
Descrição:	**SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C**
Nome do Medicamento:	**MASFEROL 40 MG**
Data da Notificação:	**25/08/2017**
Vencimento da Notificação:	**25/08/2027**

Dados do Acondicionamento

	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	40MG	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	24 meses

Local(is) de Fabricação

- 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria

continua...

Código de Validação desta declaração: 17912081305492O emitido em 12/08/2020 13:05:49

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse https://www3.anvisa.gov.br/peticionamento/sal/MedicamentoSimplificado/validacao.asp e informe o código de validação.

Fls. 1155

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

CNPJ 01.858.973/0001-29

Razão Social AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

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

CNPJ 02.456.955/0001-83

Razão Social NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SULFATO FERROSO 25 MG/ML	MASFEROL	30/12/2019	30/12/2029	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SULFATO FERROSO 25 MG/ML	MASFEROL	07/11/2022	07/11/2032	Consultar	Ativo

Fls. 1136
Ass.

Voltar

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 02.456.955/0001-83

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SULFATO FERROSO 25 MG/ML C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco gotejador de plástico opaco	Caixa	30mL	125mg/ml sol or cx 100 fr plas opc got x 30 ml (emb. hosp.)	24	ROTULO MASFEROL 125 MG.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A	Produção Própria	Processo produtivo completo

Fls. 1127
Rubr. 29mm

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 02.456.955/0001-83

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SULFATO FERROSO 25 MG/ML C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco gotejador de plástico opaco	Caixa	30mL	125MG/ML SOL OR CX 100FR PLAS OPC GOT X 30ML (EMB. HOSP)	24	Rotulagem.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A	Produção Própria	Processo produtivo completo

Fls. 1138

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.098075/2007-48	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/07/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)	**Registro**	113430156	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Fls. 2139

3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301560036	SOLUÇAO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE TRAMADOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
  CNPJ: - 19.570.720/0001-10
  Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

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

Restrição de prescrição Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Destinação Hospitalar

Tarja Vermelha sob restrição

Apresentação fracionada Não

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

Princípio Ativo CLORIDRATO DE TRAMADOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Fls. 11 40
Assin.

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

Fls. 1141
Rubr. 29ma

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EPILENIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25991.010367/79	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/12/2000
Nome Comercial	EPILENIL	**Registro**	109740046	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			**Medicamento de referência**	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses

Princípio Ativo ÁCIDO VALPRÓICO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro, capacidade 30mL, na cor âmbar, terminação 28mm + tampa TES, 28mm, na cor branca)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Fls. 1142
Ass. 29021

Local de Fabricação

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
  CNPJ: - 49.475.833/0014-12
  Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
  CNPJ: - 00.413.925/0001-64
  Endereço: COTIA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.
  CNPJ: - 49.475.833/0018-46
  Endereço: BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária
- **Fabricante:** CATALENT BRASIL LTDA.
  CNPJ: - 45.569.555/0007-82
  Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Fl. 1192
Ass.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ATIVA	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo VALPROATO DE sódio

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

FL. 1144
ASS. 2004

Local de Fabricação

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
  CNPJ: - 49.475.833/0001-06
  Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
  CNPJ: - 49.475.833/0014-12
  Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

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

Restrição de prescrição -

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 10 anos

Destinação Comercial

Tarja Vermelha sob restrição

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Fls. 1.145
Assi.

Fl. 1146
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EPILENIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25991.010367/79	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/12/2000
Nome Comercial	EPILENIL	**Registro**	109740046	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			**Medicamento de referência**	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses

Princípio Ativo ÁCIDO VALPRÓICO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro, capacidade 30mL, na cor âmbar, terminação 28mm + tampa TES, 28mm, na cor branca)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Fls. 1147
Ass.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
  CNPJ: - 49.475.833/0014-12
  Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
  CNPJ: - 00.413.925/0001-64
  Endereço: COTIA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.
  CNPJ: - 49.475.833/0018-46
  Endereço: BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária
- **Fabricante:** CATALENT BRASIL LTDA.
  CNPJ: - 45.569.555/0007-82
  Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

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

Restrição de prescrição Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 10 anos

Destinação Comercial

Tarja Vermelha sob restrição

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Fls. 1.148

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ATIVA	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo VALPROATO DE sódio

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem
- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Fls. 1319
Ass.

Local de Fabricação

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
  CNPJ: - 49.475.833/0001-06
  Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
  CNPJ: - 49.475.833/0014-12
  Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL
  Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

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

Restrição de prescrição -

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 10 anos

Destinação Comercial

Tarja Vermelha sob restrição

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

FL. 1150
Ass.

FL. 1151
ASS. 10021

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL N° 072/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA - MT

Sessão Pública: 09/01/2024, às 08:00 horas. (HORARIO LOCAL)

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

Nome Fantasia: **LUVERMED**
Razão Social: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
CNPJ: 19.391.064/0001-99
Inscrição Estadual: 13.524.813-2
Inscrição Municipal: 13057945108
Endereço: **GABRIEL MULLER, 127 N**
Bairro: **MÓDULO 02**
CEP: **78.320-000**
Cidade: **JUINA-MT**

LUVERMED

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Prezados Senhores:

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta de preços relativa ao certame licitatório supracitado cujo objeto consiste no REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO - MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICIPIO DE NOVA LACERDA-MT, conforme especificações detalhadas e constantes no Termo de Referência.

A validade da presente proposta é de 90 (noventa) dias corridos, contados da data da abertura da proposta.

Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I TERMO DE REFERÊNCIA e minuta da Ata de Registro de Preços, bem como as demais condições.

Declaramos que nossa proposta engloba todos os custos operacionais da atividade, incluindo frete, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto desta contratação, renunciando, na oportunidade, o direito de reivindicar custos adicionais.

Os dados da nossa empresa são:

- **Fone/Fax: (66) 3566-1876 3566 1258**
- **Email: luvermed@gmail.com**
- **Banco: Banco Cooperativa Sicredi**
- **Agência nº: 0821**
- **Conta nº: 86.836-1**

De acordo com a legislação em vigor, eu Vicente Peruzzo Lulu, CPF/MF nº 856.805.161-87 declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.

Juína, 08 de Janeiro de 2024.

Vicente Peruzzo Lulu
Sócio
RG: 1.224.003-6
CPF: 856.805.161-87

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 Telefone: 653259-4045
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 134/2023
Data do Processo: 14/12/2023

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	6.000,00	fr.	ACEBROFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO 120 MILILITRO (cód.: 849)	0,00		0,0000	0,00	0,00
2	1.500,00	un	Aciclovir 200mg comprimido - concentracao/dosagem 200 mg,forma farmaceutica comprimido,via de administracao oral embalados em blister.	0,00	PRATI	0,0000	0,31	465,00
3	100.000,00	un	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,00	0,00
4	5.000,00	un	ACIDO ASCORBICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, 5ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,32	6.600,00
5	40.000,00	un	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,04	1.600,00
6	1.000,00	un	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL - FRASCO DE 100ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
7	1.200,00	un	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (A.G.E.) (OLEO CURATIVO) FRASCO 100ML - LOÇÃO OLEOSA À BASE DE AGE E TCM COM VITAMINAS A E E. ATUA NA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS. FORMA FARMACEUTICA LOCAO OLEOSA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO 100ML PARA AQUISIÇÃO POR FRASCO. MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S.	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
8	300,00	un	AGUA OXIGENADA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 V,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 1.000ML.	0,00	VICPHARMA	0,0000	9,18	2.754,00
9	15.000,00	un	AGUA PARA INJECAO - FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO (SISTEMA FECHADO),VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL -	0,00	FARMACE	0,0000	0,37	5.550,00
10	1.500,00	un	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,55	825,00
11	1.500,00	un	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO 10ML.	0,00	PRATI	0,0000	2,04	3.060,00
12	4.000,00	un	ALCOOL ETILICO A 70% - CONCENTRACAO/DOSAGEM A 70%, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, INDICACAO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE - FRASCO DE 1.000ML.	0,00	VICPHARMA	0,0000	6,57	26.280,00
13	100,00	un	ALCOOL IODADO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1% DE IODO,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 1.000ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
14	2.000,00	un	ALENDRONATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	3.000,00	un	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,19	570,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 Telefone: 653259-4045
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo:	0/0
Processo Licitatório:	134/2023
Data do Processo:	14/12/2023

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
16	15.000,00	un	ALPRAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
17	300,00	un	AMINOFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 24 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 10ML.(embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	FARMACE	0,0000	6,00	1.800,00
18	40.000,00	un	AMIODARONA,CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	GEOLAB	0,0000	0,84	33.600,00
19	300,00	un	AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INJETAVEL. - AMPOLA DE 3ML.(embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,42	1.026,00
20	45.000,00	un	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
21	4.000,00	un	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 12,5 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 75ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
22	60.000,00	un	Amoxicilina 500mg comprimido - concentracao/dosagem 500 mg,forma farmaceutica capsula ou comprimido,via de administracao oral embalados em blister	0,00	PRATI	0,0000	0,36	21.600,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
23	12.000,00	un	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 60ML.	0,00	PRATI	0,0000	6,81	81.720,00
24	40.000,00	un	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDOS, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	GEOLAB	0,0000	0,10	4.000,00
25	40.000,00	un	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	GEOLAB	0,0000	0,03	1.200,00
26	50.000,00	un	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,08	4.000,00
27	300,00	un	ATROPINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 1ML. (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	FARMACE	0,0000	1,09	327,00
28	2.500,00	un	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/5 ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600MG+DILUENTE.	0,00	PHARLAB	0,0000	8,57	21.425,00
29	30.000,00	un	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. CAPSULA OU COMPRIMIDO, EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PHARLAB	0,0000	0,85	25.500,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
30	800,00	un	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UI,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	0,00	TEUTO	0,0000	9,28	7.424,00
31	800,00	un	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600.000 UI,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	0,00	TEUTO	0,0000	9,57	7.656,00
32	2.000,00	un	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML + 3 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	25.000,00	un	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	400,00	un	BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 2ML. (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,71	684,00
35	60.000,00	un	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,05	3.000,00
36	40.000,00	un	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
37	1.500,00	un	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 100ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
38	3.000,00	un	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	30.000,00	un	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI COMPRIMIDO - Concentracao/Dosagem 600 Mg + 400 Ui Respectivamente,Forma Farmaceutica Capsula Ou Comprimido,Via De Administracao Oral EMBALADOS EM BLISTER medicamento com Registro M.S.	0,00	AIRELA	0,0000	0,17	5.100,00
40	10.000,00	un	CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER, medicamento com Registro M.S.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	30.000,00	un	CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	20,00	un	CARVAO ATIVADO EM PÓ - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL PÓ PARA SUSPENSÃO ORA. 500gr	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	40.000,00	un	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
44	40.000,00	un	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	40.000,00	un	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,FORMA DE APRESENTACAO BLISTER,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	40.000,00	un	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	10.000,00	un	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG/ 5ML,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 60ML.	0,00	ABL	0,0000	12,13	121.300,00
48	80.000,00	un	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	ABL	0,0000	0,62	49.600,00
49	10.000,00	un	CEFTRIAXONA SODICA - 1G, uso endovenoso e intramuscular, forma de apresentação frasco ampola. Pó para solução injetavel.	0,00	ABL	0,0000	6,91	69.100,00
50	60.000,00	un	CILOSTAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
51	4.000,00	un	CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,53	6.120,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
52	40.000,00	un	CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	40.000,00	un	CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
54	40.000,00	un	CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	0,61	24.400,00
55	50.000,00	un	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,31	15.500,00
56	1.500,00	un	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	6.000,00	un	CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	1.500,00	un	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 20ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	40.000,00	un	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
60	500,00	un	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG - concentracao/dosagem 75 mg,forma farmaceutica comprimido revestido,via de administracao oral embalagem contendo até 60 comprimidos	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	500,00	un	CLORETO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 19,1 %, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA DE 10 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,63	315,00
62	500,00	un	Cloreto de sodio 0,9% bolsa 1000 ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 1000ml	0,00	EQUIPLEX	0,0000	10,78	5.390,00
63	1.500,00	un	Cloreto de sodio 0,9% bolsa 100ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 100ml	0,00	FARMACE	0,0000	4,32	6.480,00
64	15.000,00	un	Cloreto de sodio 0,9% bolsa 250ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 250ml	0,00	JP	0,0000	5,85	87.750,00
65	10.000,00	un	Cloreto de sodio 0,9% bolsa 500ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 500ml	0,00	FRESENIUS	0,0000	7,02	70.200,00
66	500,00	un	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 10ML.	0,00	FARMACE	0,0000	0,49	245,00
67	20.000,00	un	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
68	20.000,00	un	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
69	300,00	un	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML AMPOLA 5ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	1.000,00	un	COLAGENASE + CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,6 UI/G + 0,01 G/G RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 30G.	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	300,00	un	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	1.500,00	un	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA ELIXIR,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 100ML.	0,00	FARMACE	0,0000	2,71	4.065,00
73	15.000,00	un	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 10G.	0,00	PRATI	0,0000	2,39	35.850,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
74	5.000,00	un	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 2,5 ML.	0,00	FARMACE	0,0000	1,94	9.700,00
75	5.000,00	un	Dexclorfeniramina, 0,4mg/ml xarope 100ml maleato - concentracao/dosagem 0,4 mg/ml,forma farmaceutica solucao oral,forma de apresentacao frasco,via de administracao oral	0,00	FARMACE	0,0000	2,71	13.550,00
76	25.000,00	un	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
77	10.000,00	un	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	800,00	un	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 2ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
79	30.000,00	un	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
80	5.000,00	un	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA INTRAMUSCULAR - AMPOLA DE 3ML.	0,00	FARMACE	0,0000	1,09	5.450,00
81	15.000,00	un	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PHARLAB	0,0000	0,25	3.750,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
82	1.000,00	un	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 10ML EV - concentração/dosagem 3 mg/ml + 5 mg/ml + 100 mg/ml + 100 mg/ml respectivamente, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola, via de administração intravenosa - 10ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
83	800,00	un	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 1 ML IM - Concentracao/Dosagem 50 Mg/Ml + 50 Mg/Ml,Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Intramuscular (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
84	6.000,00	un	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL -FRASCO 10ML.	0,00	FARMACE	0,0000	1,57	9.420,00
85	150.000,00	un	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,17	25.500,00
86	5.000,00	un	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 2ML.	0,00	FARMACE	0,0000	1,23	6.150,00
87	50,00	un	DOBUTAMINA, CLORIDRATO - concentração/dosagem 12,5 mg/ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola, via de administração intravenosa (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	HYPOFARMA	0,0000	7,25	362,50

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
88	500,00	un	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML INJETAVEL 10ML - Concentracao/Dosagem 5 Mg/Ml, Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Parenteral (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,42	1.710,00
89	40.000,00	un	DOXAZOSINA, MESILATO 2MG COMPRIMIDO - Concentracao/Dosagem 2 Mg,Forma Farmaceutica Comprimido,Via De Administracao Oral EMBALADOS EM BLISTER	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	60.000,00	un	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,04	2.400,00
91	80.000,00	un	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,06	4.800,00
92	30.000,00	un	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
93	500,00	un	EPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 1ML.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,99	995,00
94	500,00	un	ERGOMETRINA, MALEATO 0,2MG/ML 1ML - Concentracao/Dosagem De Concentracao/Dosagem 0,2mg/Ml, Forma Farmaceutica Injetavel, Forma De Apresentacao Em Ampola, Via Parenteral. (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,83	1.415,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 Telefone: 653259-4045
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo:	0/0
Processo Licitatório:	134/2023
Data do Processo:	14/12/2023

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
95	2.000,00	un	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML + 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 5 ML.	0,00	FARMACE	0,0000	2,45	4.900,00
96	1.000,00	un	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 1ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,17	1.170,00
97	60.000,00	un	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	50,00	un	ETOMIDATO - concentração/dosagem 2 mg/ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola, via de administração intravenosa (embalagem com no maximo 25 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
99	40.000,00	un	FENITOINA SODICA - FORMA FARMACEUTICA ORAL, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO 100 MG. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
100	500,00	un	FENITOINA SODICA 50MG/ML INJETAVEL 5ML - FORMA FARMACEUTICA ORAL, FORMA DE APRESENTACAO SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG/ML (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	500,00	un	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 1ML, (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 **Telefone: 653259-4045**
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 **- Nova Lacerda**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo: **0/0**
Processo Licitatório: **134/2023**
Data do Processo: **14/12/2023**

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
102	500,00	un	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO 20ML. (AQUISIÇÕES POR FRASCO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
103	50.000,00	un	FENOBARBITAL SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	300,00	un	FENOTEROL, BROMIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA, FRASCO 20ML. (AQUISIÇÃO POR FRASCO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
105	500,00	un	FENTANILA, CITRATO DE, 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 78,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 2ML. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
106	40.000,00	un	FINASTERIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
107	500,00	un	FITOMENADIONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, AMPOLA COM 1 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA (I.V / S.C.). (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,99	995,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
108	1.500,00	un	Fluconazol 150mg capsula - concentracao/dosagem 150 mg,forma farmaceutica capsula,via de administracao oral, embalados em blister.	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,68	1.020,00
109	600,00	un	FLUOCINOLONA ACETONIDA + NEOMICINA + POLIMIXINA B, SULFATO + LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,275 MG/ML + 3,85 MG/ML + 11.000 UI/ML + 20 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OTOLOGICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA OTOLOGICA (AQUISIÇÃO POR FRASCO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	60.000,00	un	FLUOXETINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	1.000,00	un	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL 2ML - Concentracao/Dosagem 10 Mg/Ml,Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Parenteral	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	50.000,00	un	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,07	3.500,00
113	30,00	un	Gel - condutor 5 litro - gel de contato - caracteristicas sem eletrolitos, essencia e corante,uso em ultrassonografia,forma farmaceutica gel,forma de apresentacao frasco ou pote,via de administracao topica - 5 litros	0,00	CARBOGEL	0,0000	36,34	1.090,20

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
114	600,00	un	GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA - AMPOLA DE 2ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	80.000,00	un	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00	GEOLAB	0,0000	0,04	3.200,00
116	30.000,00	un	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	500,00	un	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 10ML.	0,00	FARMACE	0,0000	0,61	305,00
118	600,00	un	GLICOSE SORO - A 5 %, INJETAVEL (SISTEMA FECHADO), BOLSA PLASTICA 250 ML, PARENTERAL	0,00	FRESENIUS	0,0000	5,85	3.510,00
119	500,00	un	Gluconato de calcio 10% frasco ampola 10ml - concentracao/dosagem 10%, forma farmaceutica solucao injetavel, forma de apresentacao ampola.	0,00	FRESENIUS	0,0000	2,93	1.465,00
120	15.000,00	un	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
121	200,00	un	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Uso ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	500,00	un	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML INJETAVEL 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 1ML, VIA INTRAMUSCULAR (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
123	50,00	un	HEPARINA SODICA - concentração/dosagem 5.000 ui / 0,25ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola 0,25 ml, via de administração subcutânea/intravenosa (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	7,42	371,00
124	10.000,00	un	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	200,00	un	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML INJETAVEL 1ML - Concentracao/Dosagem 20 Mg/Ml,Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Parenteral (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	CRISTALIA	0,0000	8,14	1.628,00
126	80.000,00	un	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	CIMED	0,0000	0,03	2.400,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
127	500,00	un	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	0,00	FRESENIUS	0,0000	5,43	2.715,00
128	500,00	un	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	9,16	4.580,00
129	1.200,00	un	Hidroxido de aluminio - 60mg/ml, forma farmaceutica frasco,via de administracao oral - 100ml	0,00	AIRELA	0,0000	3,41	4.092,00
130	5.000,00	un	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE),FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 30ML.	0,00	GEOLAB	0,0000	4,60	23.000,00
131	80.000,00	un	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,25	20.000,00
132	30.000,00	un	IMIPRAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	200,00	un	IODOPOVIDONA - (PVPI) 10% SOLUÇÃO AQUOSA - CONCENTRACAO / DOSAGEM 100 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO TOPICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - 10% DE IODOPOLIVIDONA - 1 LITRO	0,00	VICPHARMA	0,0000	57,46	11.492,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 Telefone: 653259-4045
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo:	0/0
Processo Licitatório:	134/2023
Data do Processo:	14/12/2023

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
134	200,00	un	IODOPOVIDONA - (PVPI) A 10 % (TEOR DE IODO 1%) SOLUCAO DEGERMANTE - 1 LITRO SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS PARA ASSEPSIA TÓPICA	0,00	VICPHARMA	0,0000	58,84	11.768,00
135	200,00	un	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA (AQUISIÇÕES POR FRASCO)	0,00	PRATI	0,0000	1,70	340,00
136	500,00	un	ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL	0,00	SIGMA PHARMA	0,0000	0,47	235,00
137	20.000,00	un	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	300,00	un	ISOXSUPRINA, CLORIDRATO 10MG INJETAVEL 2ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA AMPOLA (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00	APSEN	0,0000	28,71	8.613,00
139	600,00	un	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	600,00	un	LACTULOSE 667MG/ML 120ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (AQUISIÇÃO POR FRASCO) MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S.	0,00	AIRELA	0,0000	8,00	4.800,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
141	10.000,00	un	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	5.000,00	un	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,15 MG + 0,03 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - CARTELA 21 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
143	15.000,00	un	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	MERCK	0,0000	0,29	4.350,00
144	15.000,00	un	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	MERCK	0,0000	0,32	4.800,00
145	15.000,00	un	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	MERCK	0,0000	0,34	5.100,00
146	300,00	un	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 2% SEM VASOCONSTRICTOR, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO/AMPOLA 20ML, VIA PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	6,86	2.058,00
147	800,00	un	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 2%,FORMA FARMACEUTICA GEL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 30G.	0,00	PHARLAB	0,0000	5,41	4.328,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
148	1.500,00	un	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	1.500,00	un	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 100ML.	0,00	AIRELA	0,0000	4,84	7.260,00
150	200.000,00	un	LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMNISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,07	14.000,00
151	600,00	un	Manitol 20% - concentracao/dosagem 20%, forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao frasco (sistema fechado),via de administracao parenteral. Frasco 250 ml.	0,00	FRESENIUS	0,0000	10,00	6.000,00
152	500,00	un	MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA DE 1ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
153	30.000,00	un	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,17	5.100,00
154	80.000,00	un	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,19	15.200,00
155	50.000,00	un	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,65	32.500,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 Telefone: 653259-4045
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 134/2023
Data do Processo: 14/12/2023

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
156	8.000,00	un	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,07	560,00
157	800,00	un	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	1.500,00	un	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 2ML.	0,00	FARMACE	0,0000	0,92	1.380,00
159	45.000,00	un	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
160	50.000,00	un	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	1,00	50.000,00
161	800,00	un	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/G,FORMA FARMACEUTICA GELEIA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA DE 50G, COM 7 APLICADORES.	0,00	PRATI	0,0000	10,22	8.176,00
162	20.000,00	un	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,22	4.400,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
163	300,00	un	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 80ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	600,00	un	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA DE 80G COM 7 APLICADORES.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	10,44	6.264,00
165	300,00	un	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 28G.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	4,60	1.380,00
166	300,00	un	MIDAZOLAN, CLORIDRATO 15MG/3ML IM/IV - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15MG/3ML (5MG/ML), FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 3ML, VIA DE ADMINISTRACAO IM/IV. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	600,00	un	MORFINA, SULFATO 1MG/ML INJETAVEL 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL, PERIDURAL OU INTRATECAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	1.500,00	un	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/G + 250 UI/G RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA 10 GRAMA.	0,00	PRATI	0,0000	3,24	4.860,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 Telefone: 653259-4045
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 134/2023
Data do Processo: 14/12/2023

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
169	40.000,00	un	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	0,67	26.800,00
170	60.000,00	un	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	0,42	25.200,00
171	300,00	un	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100.000 UI/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 50ML.	0,00	PRATI	0,0000	7,66	2.298,00
172	1.000,00	un	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25.000 UI/G,FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA + APLICADOR,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA 60G + 7 APLICADORES.	0,00	PRATI	0,0000	8,57	8.570,00
173	500,00	un	NORETISTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,35 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - CARTELA 35 COMPRIMIDOS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	500,00	un	OLEO MINERAL PURO - 100%, OLEO, FRASCO COM 100 ML, (AQUISIÇOES POR FRASCO)	0,00	AIRELA	0,0000	5,91	2.955,00
175	60.000,00	un	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,05	3.000,00
176	10.000,00	un	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 8 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 **Telefone: 653259-4045**
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 **- Nova Lacerda**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo: **0/0**
Processo Licitatório: **134/2023**
Data do Processo: **14/12/2023**

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
177	20.000,00	un	OXCARBAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	5.000,00	un	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10ML.	0,00	FARMACE	0,0000	1,32	6.600,00
179	50.000,00	un	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,18	9.000,00
180	60.000,00	un	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 750 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,24	14.400,00
181	300,00	un	PASTA DA AGUA PASTA (F.N.) 100ML (AQUISIÇÕES POR FRASCO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
182	1.000,00	un	PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
183	1.000,00	un	PERMETRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA LOCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 60ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
184	600,00	un	PERMETRINA 50MG/ML - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA LOÇÃO, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TÓPICA	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
185	200,00	un	PETIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
186	1.500,00	un	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO EM EM FRASCO, VIA ORAL - FRASCO DE 60ML.	0,00	PRATI	0,0000	7,66	11.490,00
187	1.500,00	un	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,18	270,00
188	1.500,00	un	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,07	105,00
189	12.000,00	un	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	1.000,00	un	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML INJETAVEL 2ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,95	2.950,00
191	60.000,00	un	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 Telefone: 653259-4045
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 134/2023
Data do Processo: 14/12/2023

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
192	300,00	un	Ringer + lactato de sodio - forma farmaceutica solucao injetavel,bolsa ou frasco (sistema fechado),via de administracao parenteral - 500ml	0,00	JP	0,0000	8,43	2.529,00
193	12.000,00	un	SAIS DE REIDRATACAO ORAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 27,9 G, FORMA FARMACEUTICA PO, FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	0,00	AIRELA	0,0000	1,43	17.160,00
194	300,00	un	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACÊUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO SPRAY, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. FRASCO COM 200 DOSES + ADAPTADOR.	0,00		0,0000	0,00	0,00
195	99,00	un	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO VIA INALATORIA. FRASCO 10 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
196	1.500,00	un	SIMETICONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA EMULSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10 ML.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,85	2.775,00
197	60.000,00	un	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PHARLAB	0,0000	0,15	9.000,00
198	800,00	un	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1%,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO POTE,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - POMADA DE 50G.	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
199	1.000,00	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. 50 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
200	40.000,00	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	PRATI	0,0000	0,26	10.400,00
201	500,00	un	SULFATO DE MAGNESIO - SULFATO DE MAGNESIO 10% CONCENTRACAO/DOSAGEM , FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA COM 10ML,VIA INTRAVENOSA - AMPOLA 10 MILILITRO (cód.: 270)	0,00		0,0000	0,00	0,00
202	50.000,00	un	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 109 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL EQUIVALENTE A 40MG DE FERRO ELEMENTAR EMBALADOS EM BLISTER MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S.	0,00		0,0000	0,00	0,00
203	300,00	un	SULFATO FERROSO 25 MG/ML FRASCO 30ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S.	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	300,00	un	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG EV/IM, PÓ INJETÁVEL CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 Telefone: 653259-4045
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 134/2023
Data do Processo: 14/12/2023

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
205	1.000,00	un	TRAMADOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 100 MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA - AMPOLA DE 2ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
206	300,00	un	TRIANCINOLONA ACETONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G,FORMA FARMACEUTICA BASE EMOLIENTE,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA ORAL - BISNAGA DE 10G.	0,00		0,0000	0,00	0,00
207	15.000,00	un	VALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
208	15.000,00	un	VALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
209	10.000,00	un	VARFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
210	10,00	un	VASELINA - A BASE DE GORDURA MINERAL DERIVADA DE PETROLEO, USO HOSPITALAR, LIQUIDA, INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCOS - FRASCO DE 1000ML.	0,00	VICPHARMA	0,0000	58,09	580,90
211	5,00	un	VASELINA - A BASE DE GORDURA MINERAL DERIVADA DE PETROLEO, TIPO INDUSTRIAL, DE CONSISTENCIA SOLIDA, INCOLOR, ACONDICIONADA EM POTES - FRASCO DE 500G.	0,00	VICPHARMA	0,0000	42,78	213,90
212	20.000,00	un	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 **Telefone: 653259-4045**
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 **- Nova Lacerda**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo:	**0/0**
Processo Licitatório:	**134/2023**
Data do Processo:	**14/12/2023**

Fornecedor: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV GABRIEL MULLER 127N - Bairro: MODULO 02
Cidade: JUÍNA UF: MT CEP: 78320-000
CNPJ: 19.391.064/0001-99 Inscrição Estadual: 135248132
Telefone: 6635661876 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
213	5.000,00	un	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,42	7.100,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

Total Geral: 1.307.585,50

(Valores expressos em Reais R$)

Total por Extenso: (hum milhão trezentos sete mil quinhentos e oitenta e cinco reais e cinqüenta centavos)

JUÍNA, 3 de Janeiro de 2024

VICENTE PERUZZO LULU
SÓCIO

Vicente Peruzzo Lulu
Sócio
RG: 1.224.003-6
CPF: 856.805.161-87

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ADMINISTRAÇÃO

Número/Exercício	C. M. C.
302/2023	13057945108

ALVARÁ

LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Razão Social/Contribuinte

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Denominação Comercial

LUVERMED

CPF/CNPJ	Início das Atividades	Emissão	Validade
19.391.064/0001-99	06/12/2013	02/03/2023	31/03/2024

Endereço	Bairro
Avenida GABRIEL MULLER,127N,	MODULO 02

Distrito	Setor	Quadra	Lote	Unidade
I	2	06	ADRT6	1

Licença Especial	Publicidade	Área Ocupada	Inscrição Estadual	Funcionários
NÃO	NÃO	358,94	135248132	7

ATIVIDADE PRINCIPAL

46.4.4-3.01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade(s) Secundária(s)

46.4.9-4.08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar	46.4.5-1.01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.4.6-0.01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	46.4.6-0.02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.4.5-1.03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos	46.4.5-1.02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.6.4-8.00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças	46.4.2-7.02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.8.6-9.02 - Comércio atacadista de embalagens	46.3.7-1.99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.7.3-3.00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos	47.7.2-5.00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
77.3.9-0.99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador	77.3.9-0.02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
33.1.2-1.04 - Manutenção e reparação de equipamentos e instrumentos ópticos	33.1.2-1.02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

SÓCIOS

VICENTE PERUZZO LULU E OUTRA	CPF:856.805.161-87
ROGERIO VERONESE	CPF:781.387.601-68

Horário de Funcionamento SEG. A SEX. DAS 08:00 AS 18:00 H E SAB. DAS 08:00 AS 13:00 H

Observações

Autenticidade

Código de Autenticidade **1865852781**

https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefjuinamt/#/autenticidade

Utilize o leitor de QR Code

CONSUMIDOR EXIJA NOTA FISCAL
MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ADMINISTRAÇÃO

Informações O Alvará Municipal FICA CONDICIONADO ao prazo de validade do Alvará de Segurança Contra Incêndio e Pânico ou Alvará Provisório de Segurança Contra Incêndio e Pânico, bem como do atendimento das exigências fixadas no laudo ou documento similar expedido pelo Corpo de Bombeiros Militar, conforme dispõe o art. 4º, § 2°, da Lei Federal nº 13.425/2017 e Lei Estadual nº 10.402/2016.

Horário de Funcionamento SEG. A SEX. DAS 08:00 AS 18:00 H E SAB. DAS 08:00 AS 13:00 H

Observações

Autenticidade

Código de Autenticidade 1865852781
https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefjuinamt/#/autenticidade

Utilize o leitor de QR Code

CONSUMIDOR EXIJA NOTA FISCAL
MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL

Fls. 11.87
Rub.

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Alvará nº 14432.9296.2023 **Validade:** 31/03/2024

A Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, por meio da Vigilância Sanitária, instituído no artigo 6º, § 1º da Lei Federal nº 8.080/90, e artigo 11, da Lei Estadual nº 7.110/99, autoriza o funcionamento da empresa descrita abaixo, conforme as atividades listadas neste documento.

Razão Social:	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nome Fantasia:	LUVERMED		
CNPJ/CPF:	19.391.064/0001-99		
Endereço:	AVENIDA GABRIEL MULLER Nº 127 N		
Cidade:	JUÍNA	Bairro:	MÓDULO 02
CEP:	78320000	Telefone:	(66) 3566-1876

Responsável Legal:	VICENTE PERUZZO LULU	CPF:	856.805.161-87
Responsável Técnico:	ANDRESSA THAISI HERMES PETRY GALVÃO	CPF:	973.577.901-34
Conselho Profissional:	CRF - Conselho Regional de Farmácia - 2303		

CNAE Objeto da Licença:

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

ATIVIDADES LICENCIADAS:

.

AUTORIZAÇÃO PARA O GRUPO (Classe do produto/Atividade):

Grupo I

Medicamentos , Medicamentos de Controle Especial, Insumos Farmacêuticos, Insumos Farmacêuticos de Controle Especial, Precursores

Medicamentos: Armazenar, Expedir, Distribuir

Grupo IV

Produtos para Saúde / Correlatos

Produtos para saúde - Correlatos: Armazenar, Distribuir, Expedir

Cuiabá, segunda-feira, 3 de julho de 2023

MARCOS ROBERTO ARCANJO DIAS
Coordenador de Vig. Sanitária/Saúde do Trabalhador
Matrícula: 52755

ROSEMEIRE MARTINS DE ALMEIDA
Gerente de Certificação de Alvará Sanitário
Matrícula: 114904

Fls. 1188
Rub.

Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=d9b3e732-a31b-4786-a077-324940ce9554

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

CERTIFICADO

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA Nº. 8165287

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como no Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, certificamos que a empresa abaixo identificada está autorizada a funcionar em todo território nacional para o exercício das atividades a seguir discriminadas:

CNPJ: 19.391.064/0001-99 **Razão Social:** LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Autorização concedida por publicação em DOU por meio da Resolução: 1522 de 14/6/2018

Autorização/MS: 8165287 **Data Publicação:** 18/06/2018

Endereço: AV. GABRIEL MULLER, 127

Bairro: MODULO 2

Município: JUÍNA **UF:** MT

CEP: 78320-000

CLASSE E ATIVIDADES:

Correlatos: Armazenar, Distribuir, Expedir.

Brasília, 27 de setembro de 2018.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária

1189
2001

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 12/05/2023 10:05:12 que o documento de hash (SHA-256) 0b8de07ce52fa63e4092d2cb84d49521be71c80edb81cf11f645794f1f038178 foi validado em 12/05/2023 09:53:16 através da transação blockchain 0xeea6dfc76559efd44941368cf064245abe1dc6a9809782e3fb91948c032b142f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 135254)

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

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certificado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0b8de07ce52fa63e4092d2cb84d49521be71c80edb81cf11f645794f1f038178** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **135254** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"AFE CORRELATOS"**, cujo assunto é descrito como **"AFE CORRELATOS"**, faz prova de que em **12/05/2023 09:53:10**, o responsável **Rogerio Veronese (781.***.***-68)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Rogerio Veronese a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/05/2023 10:04:19** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xeea6dfc76559efd44941388cf064245abe1dc6a9809782e3fb91948c032b142f**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN

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

Fl. 1190
Ass.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
19.391.064/0001-99

Nome Fantasia
LUVERMED

Endereço na Internet

SAC
6635663146

Endereço Completo
AV. GABRIEL MULLER, 127 - MODULO 2 CEP: 78.320-000

Cidade/UF
JUÍNA/MT

Responsável Técnico
ANDRESSA THAISE HERMES PETRY

Responsável Legal
VICENTE PERUZZO LULU

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.16528-7 (2X11W75Y7L64)

Data do Cadastro
18/06/2018

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.222231/2018-51

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Fls. 1191
Ass.

ENDEREÇO: rua frei belino maria treviso 85
BAIRRO: boneca do iguaçu CEP: 83040540 - SÃO JOSE DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 14.092.429/0001-60
PROCESSO: 25351.222601/2018-50 AUTORIZ/MS: 1.17638.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: banlog serviços de entregas expressas ltda epp
ENDEREÇO: rua coronel emidio piedade, 882
BAIRRO: brás CEP: 03018010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 20.283.059/0001-41
PROCESSO: 25351.217463/2018-97 AUTORIZ/MS: 1.17639.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: G NUTRA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS E NUTRICIONAIS LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Eduardo Zucari, km 21,5 s/nº
BAIRRO: Zona Rural CEP: 18603970 - BOTUCATU/SP
CNPJ: 28.491.571/0001-95
PROCESSO: 25351.226976/2018-99 AUTORIZ/MS: 1.17641.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXTRAIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
PURIFICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MARCOS AURELIO BORGES
ENDEREÇO: AV MANTIQUEIRA QD 1E LT 06
BAIRRO: PANORAMA PARQUE CEP: 74565015 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 26.117.603/0001-61
PROCESSO: 25351.234658/2018-90 AUTORIZ/MS: 0L7127XM16MM (8.16550.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DANIELA ELAINE DOS PASSOS MARANHÃO EIRELI-EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO COLLERE 976
BAIRRO: VILA IZABEL CEP: 80320320 - CURITIBA/PR
CNPJ: 23.490.938/0001-32
PROCESSO: 25351.120027/2018-04 AUTORIZ/MS: Y5513096403Y (8.16553.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LIFE MED TECNOLOGIA EM MEDICINA EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO PENA, 4396 - SALA 1101/1106
BAIRRO: JARDIM DOS ESTADOS CEP: 79020000 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 29.198.229/0001-64
PROCESSO: 25351.217387/2018-10 AUTORIZ/MS: H8X11H34HM4 (8.16525.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NUTRIMINAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E NUTRIÇÕES DIETETICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL ALVES, 240
BAIRRO: Cachoeirinha CEP: 31130260 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 22.218.845/0001-90
PROCESSO: 25351.089524/2018-10 AUTORIZ/MS: 5341Y5X3HM11 (8.16553.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: VWPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA DR MELLO NOGUEIRA, 105 SALA 707 E 708
BAIRRO: VILA BARUEL CEP: 02510040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 27.971.020/0001-06
PROCESSO: 25351.222897/2018-17 AUTORIZ/MS: 07916W286XW0 (8.16540.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RHP ASSOCIADOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA. - ME
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE MEYER 280, SALA 1310
BAIRRO: CENTRO CEP: 89201405 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 23.236.534/0001-17
PROCESSO: 25351.234848/2018-19 AUTORIZ/MS: 2251X8Y25M9Y (8.16549.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: banlog serviços de entregas expressas ltda epp
ENDEREÇO: rua coronel emidio piedade, 882
BAIRRO: brás CEP: 03018010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 20.283.059/0001-41
PROCESSO: 25351.217459/2018-29 AUTORIZ/MS: 2721684RY43Y (8.16527.3)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Biotech Importação e Exportação de Produtos para Saúde Ltda
ENDEREÇO: Travessa Nove de Janeiro 2110, sala 705
BAIRRO: São Braz CEP: 66060585 - BELEM/PA
CNPJ: 29.458.690/0001-09
PROCESSO: 25351.228011/2018-31 AUTORIZ/MS: XLX10L2HYH4L (8.16543.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JESSICA MARIA BOENA RODRIGUES - ME
ENDEREÇO: RUA EMILIANO PERNETA Nº 860 ANDAR 11 CONJ 1101
BAIRRO: CENTRO CEP: 80420080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 28.662.822/0001-57
PROCESSO: 25351.222748/2018-40 AUTORIZ/MS: 11X12559Y16Y (8.16522.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JULIANA J B DOS SANTOS
ENDEREÇO: R BOTICARIO MONCORVO, 460
BAIRRO: CENTRO CEP: 44001304 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 21.333.878/0001-19
PROCESSO: 25351.228193/2018-40 AUTORIZ/MS: 763183H27M94 (8.16541.1)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: DERMOCORP COMERCIAL IMPORTADORA LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Inhambu, 1076 - Terreo
BAIRRO: Vila Uberabinha CEP: 04520013 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 19.531.854/0001-89
PROCESSO: 25351.237113/2018-47 AUTORIZ/MS: 5911X4L0Y306 (8.16551.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME
ENDEREÇO: R MARTINHO NERY Nº 113-A
BAIRRO: VILA LEOPOLDO CEP: 47640000 - SANTA MARIA DA VITÓRIA/BA
CNPJ: 28.194.914/0001-56
PROCESSO: 25351.096209/2018-49 AUTORIZ/MS: 4X915Y53X61Y5 (8.16547.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. GABRIEL MULLER, 127
BAIRRO: MODULO 2 CEP: 78320000 - JUINA/MT
CNPJ: 19.591.064/0001-99
PROCESSO: 25351.222231/2018-51 AUTORIZ/MS: 2X1W75Y7L64 (8.16528.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RRSMEDICAL LTDA - ME
ENDEREÇO: av governador santos neves 999
BAIRRO: centro CEP: 29900032 - LINHARES/ES
CNPJ: 28.486.650/0001-08
PROCESSO: 25351.110313/2018-53 AUTORIZ/MS: 8H917X09LH27 (8.16552.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NTC SOLUTIONS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: TRAV. TRES DE MAIO 1218, EDIFICIO ALPHA CENTER SALA 302
BAIRRO: SÃO BRAZ CEP: 66063383 - BELÉM/PA
CNPJ: 28.905.977/0001-77
PROCESSO: 25351.222898/2018-53 AUTORIZ/MS: X4X1Y7231M0W (8.16539.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CIRURGICA BASE DE APPOIO LTDA - ME
ENDEREÇO: PAULINO VAZ DA SILVA, 698
BAIRRO: CENTRO CEP: 83900000 - SÃO MATEUS DO SUL/PR
CNPJ: 08.726.264/0001-39
PROCESSO: 25351.217340/2018-56 AUTORIZ/MS: PMH7YYYWW8HX (8.16524.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: AMMAX INDUSTRIA COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI-ME
ENDEREÇO: Rua Justo Manfron 2524
BAIRRO: Lamenha Pequena CEP: 83508185 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR
CNPJ: 20.438.465/0001-36
PROCESSO: 25351.222906/2018-61 AUTORIZ/MS: 6921273W8L23 (8.16545.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: WEBONE SYSTEM SOLUÇÕES EM TI LTDA
ENDEREÇO: Av Ayrton Senna, 389, Sala 34, Mandacaru Mall
BAIRRO: CAPIM MACIO CEP: 59080100 - NATAL/RN
CNPJ: 17.251.351/0001-78
PROCESSO: 25351.225897/2018-61 AUTORIZ/MS: P0WM5X4X274M (8.16531.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS

EMPRESA: R V IMOLA TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ROD. ANHANGUERA KM 317,4 GALPAO 10 E 11 BL A2
BAIRRO: JARDIM SALGADO FILHO CEP: 14079000 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 05.366.444/0019-98
PROCESSO: 25351.227326/2018-61 AUTORIZ/MS: P1H4YM87HLX0 (8.16530.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ODONTOJET EQUIPAMENTOS DO BRASIL LTDA-ME
ENDEREÇO: aV. PADRE JOSE GERMANO NETO JUNIOR, 3422
BAIRRO: ZONA vi CEP: 87503650 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 26.195.489/0001-98
PROCESSO: 25351.217797/2018-61 AUTORIZ/MS: 3Y711YL160W0 (8.16520.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Fls. 1192
Rub.

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

CERTIFICADO

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA Nº. 1132941

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como no Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, certificamos que a empresa abaixo identificada está autorizada a funcionar em todo território nacional para o exercício das atividades a seguir discriminadas:

CNPJ: 19.391.064/0001-99 **Razão Social:** LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Autorização concedida por publicação em DOU por meio da Resolução: 4.675 de 4/12/2014

Autorização/MS: 1132941 **Data Publicação:** 08/12/2014

Endereço: AV. GABRIEL MULLER, 127

Bairro: MODULO 2

Município: JUÍNA **UF:** MT

CEP: 78320-000

CLASSE E ATIVIDADES:

Medicamento: Armazenar, Distribuir, Expedir.

Brasília, 27 de setembro de 2018.

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária

1193

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 12/05/2023 10:06:29 que o documento de hash (SHA-256) 63f8f70f631e95bae8dcb3ceda84a4a085bed241a5085ef101e7a74ec08b22be foi validado em 12/05/2023 09:54:48 através da transação blockchain 0xee152e378cc9cf16379c4cda34ea532243544d52ca09d8b41e28794169cae2f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 135255)

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

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certificado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **63f8f70f631e95bae8dcb3ceda84a4a085bed241a5085ef101e7a74ec08b22be** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID 135255 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"AFE MEDICAMENTOS"**, cujo assunto é descrito como **"AFE MEDICAMENTOS"**, faz prova de que em **12/05/2023 09:54:15**, o responsável **Rogerio Veronese (781.***.***-68)** tinha posse do arquivo com as mesmas caracteristicas que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Rogerio Veronese a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/05/2023 10:04:35** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xee152e378cc9cf16379c4cda34ea532243544d52ca09dfbb41e28794169eae2f**.
Também é possivel acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN

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

Fls. 1194
Ass.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
19.391.064/0001-99

Nome Fantasia
LUVERMED

Endereço na Internet

SAC
6635663146

Endereço Completo
AV. GABRIEL MULLER, 127 - MODULO 2 CEP: 78.320-000

Cidade/UF
JUÍNA/MT

Responsável Técnico
ANDRESSA THAISE HERMES PETRY

Responsável Legal
[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.13294-1

Data do Cadastro
19/01/2015

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.716106/2014-02

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Fls. 1195

EXPEDIR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. GABRIEL MULLER, 127
BAIRRO: MODULO 2 CEP: 78320000 - JUINA/MT
CNPJ: 19.391.064/0001-99
PROCESSO: 25351.716106/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.13294.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: H3 Pharma' Comercio e Serviços Ltda - ME
ENDEREÇO: Rua dos Cursilhistas, nº 51, Galpão 09, Cond. Golf Center
BAIRRO: Dom Avelar CEP: 41315002 - SALVADOR/BA
CNPJ: 26.643.172/0001-77
PROCESSO: 25351.177526/2017-13 AUTORIZ/MS: 1.16504.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS, 1947
BAIRRO: CENTRO CEP: 68900070 - MACAPA/AP
CNPJ: 07.329.169/0001-39
PROCESSO: 25013.041056/2005-19 AUTORIZ/MS: 1.06405.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: paraense distribuidora de medicamentos ltda me
ENDEREÇO: Q TRINTA E NOVE, SN LOTE 1º FOLHA 16
BAIRRO: NOVA MARABA CEP: 68511330 - MARABA/PA
CNPJ: 10.514.737/0001-86
PROCESSO: 25351.484499/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11423.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDPLUS LTDA
ENDEREÇO: RUA BARROSO 1654 SUL
BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018520 - TERESINA/PI
CNPJ: 11.401.085/0001-36
PROCESSO: 25351.122437/2015-77 AUTORIZ/MS: 1.13678.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: WHITE SMILE - PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: SHN - QUADRA 01 BLOCO F AREA ESPECIAL A SALA 609
BAIRRO: Asa Norte CEP: 70701000 - BRASILIA/DF
CNPJ: 26.009.269/0001-22
PROCESSO: 25351.583259/2016-06 AUTORIZ/MS: 7X71Y31LXW75 (8.14630.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO S/A
ENDEREÇO: SETOR DE ARMAZENAGEM E ABASTECIMENTO NORTE - SAAN QUADRA 02, Nº 575, PARTE A
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 70632250 - BRASILIA/DF
CNPJ: 08.076.127/0012-59
PROCESSO: 25351.322236/2017-11 AUTORIZ/MS: P857HXH5WXX5 (8.15229.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MERCÚRIO SAÚDE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: RUA LEONEL COELHO Nº. 365
BAIRRO: PEDRO GONDIM CEP: 58031050 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 16.101.397/0001-48
PROCESSO: 25351.181725/2014-11 AUTORIZ/MS: P4XHL06H4YM6 (8.10859.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: WORLD MEDICA DO BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA JAMARIS, Nº 633
BAIRRO: PLANALTO PAULISTA CEP: 04078001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.845.671/0001-07
PROCESSO: 25351.181434/2010-11 AUTORIZ/MS: GYY9HS43W280 (8.06289.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: KASIOS DO BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA ARAGUAIA, 2044 CONJUNTO 614 BLOCO 2
BAIRRO: ALPHAVILLE INDUSTRIAL CEP: 06455000 - BARUERI/SP
CNPJ: 26.852.877/0001-02
PROCESSO: 25351.642807/2017-11 AUTORIZ/MS: L68113L26XYY (8.15888.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MERCÚRIO SAÚDE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: RUA LEONEL COELHO Nº. 365
BAIRRO: PEDRO GONDIM CEP: 58031050 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 16.101.397/0001-48
PROCESSO: 25351.181725/2014-11 AUTORIZ/MS: P4XHL06H4YM6 (8.10859.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Bone Heal Industria e Comércio Ltda
ENDEREÇO: Rua Izonzo, 165, 2º andar, sala 01
BAIRRO: Sacomã CEP: 04249000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 18.016.750/0001-17
PROCESSO: 25351.148722/2015-13 AUTORIZ/MS: 2601WM9Y5M7Y (8.11975.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: Rua Governador Valadares nº 583
BAIRRO: Centro CEP: 37640000 - EXTREMA/MG
CNPJ: 17.217.364/0001-20
PROCESSO: 25351.363635/2013-34 AUTORIZ/MS: P8XMYYXW87Y7 (8.09551.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI
ENDEREÇO: AV ELIEZER MAGALHAES 3887
BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP
CNPJ: 15.311.878/0001-15
PROCESSO: 25351.568375/2013-40 AUTORIZ/MS: GYHYL0J3MY8 (8.11207.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: H3 Pharma Comercio e Serviços Ltda - ME
ENDEREÇO: Rua dos Cursilhistas, nº 51, Galpão 09, Cond. Golf Center
BAIRRO: Dom Avelar CEP: 41315002 - SALVADOR/BA
CNPJ: 26.643.172/0001-77
PROCESSO: 25351.177527/2017-42 AUTORIZ/MS: W381YL851W18 (8.15099.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: G C DE ALMEIDA E CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: R UM, 63 LOTEAMENTO CANOAS QUADRA 2 LOTE 14
BAIRRO: NOSSA SENHORA DO Ó CEP: 55590000 - IPOJUCA/PE
CNPJ: 11.480.646/0001-30
PROCESSO: 25351.648871/2014-47 AUTORIZ/MS: K17X3YW020H9 (8.11252.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SERDIA ELETRÔNICA INDUSTRIAL LTDA.
ENDEREÇO: RUA JOSE ALTAIR POSSEBOM, Nº 130
BAIRRO: C I C CEP: 81290000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 80.787.443/0001-03
PROCESSO: 25023.022539/2008-48 AUTORIZ/MS: 97947YXL723X (8.04758.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: COMEXPORT TRADING COMÉRCIO EXTERIOR LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO BAUER Nº 498, SALAS 802, 803 E 804
BAIRRO: CENTRO CEP: 88301300 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 01.135.153/0003-70
PROCESSO: 25351.654039/2017-49 AUTORIZ/MS: P80146L42WM2 (8.16091.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL FERNANDO MACHADO Nº 1350, 1351 e 1352
BAIRRO: CURADO CEP: 50910350 - RECIFE/PE
CNPJ: 63.406.543/0003-88
PROCESSO: 25351.536291/2014-56 AUTORIZ/MS: 9X938Y694471 (8.11051.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ROSSANE SERAFIM MATOS EPP
ENDEREÇO: RUA CAÇADOR Nº 29
BAIRRO: BORDA DO CAMPO CEP: 83075120 - SÃO JOSE DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 03.302.477/0001-10
PROCESSO: 25351.686288/2014-61 AUTORIZ/MS: K0037MXHHXYH (8.11347.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS, 1947
BAIRRO: CENTRO CEP: 68900070 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 07.329.169/0001-39
PROCESSO: 25013.041057/2005-63 AUTORIZ/MS: UXX63847WL6L (8.02773.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OSSIS MEDICAL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO S.A.
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS LOPES DA SILVA, 890, CJ 1305
BAIRRO: VILA SUSANA CEP: 05641030 - SÃO PAULO/SP

1196

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
05.439.635/0001-03

Endereço
RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135

País
BRASIL

Empresa Solicitante
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ
05.439.635/0001-03

Endereço
RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135

Cidade / UF
COSMÓPOLIS / SP

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.983

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
114

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis (Cefalosporínicos): Soluções; Suspensões VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1197
Ass.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
05.439.635/0001-03

Endereço
RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135

País
BRASIL

Empresa Solicitante
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ
05.439.635/0001-03

Endereço
RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135

Cidade / UF
COSMÓPOLIS / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.983

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
114

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Pós com Preparação Asséptica VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1198

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
05.439.635/0001-03

Endereço
RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135

País
BRASIL

Empresa Solicitante
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ
05.439.635/0001-03

Endereço
RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135

Cidade / UF
COSMÓPOLIS / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.983

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
114

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis (Embalagem secundária) VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1199
Ass.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
05.439.635/0001-03

Endereço
RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135

País
BRASIL

Empresa Solicitante
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ
05.439.635/0001-03

Endereço
RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135

Cidade / UF
COSMÓPOLIS / SP

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.983

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
114

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Cápsulas; Comprimidos Revestidos; Pós VIGENTE	-

Histórico

12:00

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
05.439.635/0001-03

Endereço
RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135

País
BRASIL

Empresa Solicitante
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ
05.439.635/0001-03

Endereço
RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135

Cidade / UF
COSMÓPOLIS / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.983

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
114

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica VIGENTE	-

Histórico

Fl. 1.201
Ass.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Cód. Único / CNPJ Certificada
01.858.973/0001-29

Endereço
RODOVIA SC 390, N° 500, KM 459

País
BRASIL

Empresa Solicitante
AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

CNPJ
01.858.973/0001-29

Endereço
RODOVIA SC 390, N° 500, KM 459

Cidade / UF
PEDRAS GRANDES / SC

Assunto
70504 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.984

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
114

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1202
Ass.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Cód. Único / CNPJ Certificada
01.858.973/0001-29

Endereço
RODOVIA SC 390, N° 500, KM 459

País
BRASIL

Empresa Solicitante
AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

CNPJ
01.858.973/0001-29

Endereço
RODOVIA SC 390, N° 500, KM 459

Cidade / UF
PEDRAS GRANDES / SC

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.984

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
114

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis: Emulsões; Óleos; Soluções; Soluções Aerossóis; Suspensões; Xampus; Xaropes VIGENTE	-

Histórico

10-03-2024

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Cód. Único / CNPJ Certificada
01.858.973/0001-29

Endereço
RODOVIA SC 390, N° 500, KM 459

País
BRASIL

Empresa Solicitante
AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

CNPJ
01.858.973/0001-29

Endereço
RODOVIA SC 390, N° 500, KM 459

Cidade / UF
PEDRAS GRANDES / SC

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.984

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
114

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Pós VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1204
Ass. 2ºmu

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
APSEN FARMACEUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
62.462.015/0001-29

Endereço
RUA LA PAZ, 37/67

País
BRASIL

Empresa Solicitante
APSEN FARMACEUTICA S/A

CNPJ
62.462.015/0001-29

Endereço
RUA LA PAZ, 37/67

Cidade / UF
SÃO PAULO / SP

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
05/06/2025

Data de Publicação
05/06/2023

Data da Resolução
01/06/2023

Resolução
1.976

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
106

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1205
Rubr.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
APSEN FARMACEUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
62.462.015/0001-29

Endereço
RUA LA PAZ, 37/67

País
BRASIL

Empresa Solicitante
APSEN FARMACEUTICA S/A

CNPJ
62.462.015/0001-29

Endereço
RUA LA PAZ, 37/67

Cidade / UF
SÃO PAULO / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
05/06/2025

Data de Publicação
05/06/2023

Data da Resolução
01/06/2023

Resolução
1.976

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
106

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1206
Ass.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
APSEN FARMACEUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
62.462.015/0001-29

Endereço
RUA LA PAZ, 37/67

País
BRASIL

Empresa Solicitante
APSEN FARMACEUTICA S/A

CNPJ
62.462.015/0001-29

Endereço
RUA LA PAZ, 37/67

Cidade / UF
SÃO PAULO / SP

Assunto
70504 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
05/06/2025

Data de Publicação
05/06/2023

Data da Resolução
01/06/2023

Resolução
1.976

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
106

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Semissólidos não estéreis: Cremes; Pomadas VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1207
Rubr.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
APSEN FARMACEUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
62.462.015/0001-29

Endereço
RUA LA PAZ, 37/67

País
BRASIL

Empresa Solicitante
APSEN FARMACEUTICA S/A

CNPJ
62.462.015/0001-29

Endereço
RUA LA PAZ, 37/67

Cidade / UF
SÃO PAULO / SP

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
05/06/2025

Data de Publicação
05/06/2023

Data da Resolução
01/06/2023

Resolução
1.976

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
106

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Cápsulas Moles; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1208
2004

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
Blau Farmacêutica S.A.

Cód. Único / CNPJ Certificada
58.430.828/0013-01

Endereço
R. Adherbal Stresser, 84

País
BRASIL

Empresa Solicitante
Blau Farmacêutica S.A.

CNPJ
58.430.828/0013-01

Endereço
R. Adherbal Stresser, 84

Cidade / UF
SÃO PAULO / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
04/04/2024

Data de Publicação
04/04/2022

Data da Resolução
31/03/2022

Resolução
1.022

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
64

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Pós com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica VIGENTE	-
+	2	Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica VIGENTE	-
+	3	Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1209
Ass.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
Blau Farmacêutica S.A.

Cód. Único / CNPJ Certificada
58.430.828/0013-01

Endereço
R. Adherbal Stresser, 84

País
BRASIL

Empresa Solicitante
Blau Farmacêutica S.A.

CNPJ
58.430.828/0013-01

Endereço
R. Adherbal Stresser, 84

Cidade / UF
SÃO PAULO / SP

Assunto
70504 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
04/04/2024

Data de Publicação
04/04/2022

Data da Resolução
31/03/2022

Resolução
1.022

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
64

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Semissólidos não estéreis: Cremes; Pomadas VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1210
Ass. 2000

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
CIMED INDUSTRIA S.A

Cód. Único / CNPJ Certificada
02.814.497/0002-98

Endereço
AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO n° 2750

País
BRASIL

Empresa Solicitante
CIMED INDUSTRIA S.A

CNPJ
02.814.497/0002-98

Endereço
AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO n° 2750

Cidade / UF
POUSO ALEGRE / MG

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
05/09/2024

Data de Publicação
05/09/2022

Data da Resolução
01/09/2022

Resolução
2.885

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
169

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles VIGENTE	-
+	2	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes VIGENTE	-

Histórico

Fls. 12 11 °
Ass.

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
44.734.671/0004-02

Endereço
AVENIDA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES

País
BRASIL

Empresa Solicitante
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CNPJ
44.734.671/0001-51

Endereço
RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N

Cidade / UF
ITAPIRA / SP

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
07/02/2024

Data de Publicação
07/02/2022

Data da Resolução
03/02/2022

Resolução
353

Certificado Emitido por

N.DOU
26

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Adesivos VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1212
Assinatura

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
01.784.792/0001-03

Endereço
AVENIDA THUMBERGIA, QUADRA K, LOTE 01

País
BRASIL

Empresa Solicitante
EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ
01.784.792/0001-03

Endereço
AVENIDA THUMBERGIA, QUADRA K, LOTE 01

Cidade / UF
APARECIDA DE GOIÂNIA / GO

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
05/09/2024

Data de Publicação
05/09/2022

Data da Resolução
01/09/2022

Resolução
2.885

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
169

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1213
Rubr.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
06.628.333/0001-46

Endereço
AVENIDA DR. ANTÔNIO LÍRIO CALLOU, KM 02

País
BRASIL

Empresa Solicitante
FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

CNPJ
06.628.333/0001-46

Endereço
AVENIDA DR. ANTÔNIO LÍRIO CALLOU, KM 02

Cidade / UF
BARBALHA / CE

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
30/01/2025

Data de Publicação
30/01/2023

Data da Resolução
26/01/2023

Resolução
291

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
21

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis: Elixires; Líquidos; Óleos; Soluções; Xaropes VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1234

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
06.628.333/0001-46

Endereço
AVENIDA DR. ANTÔNIO LÍRIO CALLOU, KM 02

País
BRASIL

Empresa Solicitante
FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

CNPJ
06.628.333/0001-46

Endereço
AVENIDA DR. ANTÔNIO LÍRIO CALLOU, KM 02

Cidade / UF
BARBALHA / CE

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
30/08/2024

Data de Publicação
30/08/2022

Data da Resolução
25/08/2022

Resolução
2.808

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
165

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal VIGENTE	-

Histórico

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
49.324.221/0008-80

Endereço
RODOVIA CE 040, KM 10

País
BRASIL

Empresa Solicitante
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

CNPJ
49.324.221/0001-04

Endereço
AV. MARGINAL PROJETADA, N° 1652, GALPÕES 1, 2 PARTE 3,4,5,6,7 PARTE 8 PARTE KM 21/22

Cidade / UF
BARUERI / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
28/03/2024

Data de Publicação
28/03/2022

Data da Resolução
25/03/2022

Resolução
961

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
59

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal VIGENTE	-

Histórico

Fls. 12360

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

País
BRASIL

Empresa Solicitante
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

CNPJ
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

Cidade / UF
ANÁPOLIS / GO

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
14/02/2024

Data de Publicação
14/02/2022

Data da Resolução
10/02/2022

Resolução
446

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
31

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica VIGENTE	-

Histórico

Fls. 12 17
Rub. 2004

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

País
BRASIL

Empresa Solicitante
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

CNPJ
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

Cidade / UF
ANÁPOLIS / GO

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
23/05/2024

Data de Publicação
23/05/2022

Data da Resolução
19/05/2022

Resolução
1.634

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
96

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1.218

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

País
BRASIL

Empresa Solicitante
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

CNPJ
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

Cidade / UF
ANÁPOLIS / GO

Assunto
70504 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
12/12/2024

Data de Publicação
12/12/2022

Data da Resolução
08/12/2022

Resolução
4.019

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
232

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1219
Ass. 20m

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

País
BRASIL

Empresa Solicitante
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

CNPJ
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

Cidade / UF
ANÁPOLIS / GO

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
12/12/2024

Data de Publicação
12/12/2022

Data da Resolução
08/12/2022

Resolução
4.019

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
232

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós; Pós Efervescentes VIGENTE	-

Histórico

1220
200mg

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
19.570.720/0001-10

Endereço
ROD BR. 262 KM 12,3

País
BRASIL

Empresa Solicitante
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

CNPJ
19.570.720/0001-10

Endereço
ROD BR. 262 KM 12,3

Cidade / UF
SABARÁ / MG

Assunto
7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
18/07/2024

Data de Publicação
18/07/2022

Data da Resolução
14/07/2022

Resolução
2.331

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
134

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes VIGENTE	-

12 21 0

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
19.570.720/0001-10

Endereço
ROD BR. 262 KM 12,3

País
BRASIL

Empresa Solicitante
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

CNPJ
19.570.720/0001-10

Endereço
ROD BR. 262 KM 12,3

Cidade / UF
SABARÁ / MG

Assunto
7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
18/07/2024

Data de Publicação
18/07/2022

Data da Resolução
14/07/2022

Resolução
2.331

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
134

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal VIGENTE	-

Fls. 1227

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
19.570.720/0001-10

Endereço
ROD BR. 262 KM 12,3

País
BRASIL

Empresa Solicitante
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

CNPJ
19.570.720/0001-10

Endereço
ROD BR. 262 KM 12,3

Cidade / UF
SABARÁ / MG

Assunto
7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS.

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
18/07/2024

Data de Publicação
18/07/2022

Data da Resolução
14/07/2022

Resolução
2.331

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
134

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas VIGENTE	-

Fls. 1223

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
19.570.720/0001-10

Endereço
ROD BR. 262 KM 12,3

País
BRASIL

Empresa Solicitante
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

CNPJ
19.570.720/0001-10

Endereço
ROD BR. 262 KM 12,3

Cidade / UF
SABARÁ / MG

Assunto
768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
18/07/2024

Data de Publicação
18/07/2022

Data da Resolução
14/07/2022

Resolução
2.331

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
134

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos VIGENTE	-

Data: 12/24/2024

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
17.174.657/0001-78

Endereço
RUA DR. IRINEU MARCELLINI, N° 303

País
BRASIL

Empresa Solicitante
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA

CNPJ
17.174.657/0001-78

Endereço
RUA DR. IRINEU MARCELLINI, N° 303

Cidade / UF
RIBEIRÃO DAS NEVES / MG

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
27/06/2024

Data de Publicação
27/06/2022

Data da Resolução
24/06/2022

Resolução
2.080

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
119

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1225

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
55.972.087/0001-50

Endereço
AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999

País
BRASIL

Empresa Solicitante
JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

CNPJ
55.972.087/0001-50

Endereço
AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999

Cidade / UF
RIBEIRÃO PRETO / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
16/01/2025

Data de Publicação
16/01/2023

Data da Resolução
13/01/2023

Resolução
133

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
11

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1226
Assinatura

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
LUPIN LIMITED

Cód. Único / CNPJ Certificada
A000958

Endereço
PLOT NO. 15 B, PHASE 1A, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, SALCETTE GOA

País
ÍNDIA

Empresa Solicitante
MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.

CNPJ
17.875.154/0001-20

Endereço
R FERNANDO LAMARCA 255, SALA 201

Cidade / UF
JUIZ DE FORA / MG

Assunto
70512 - MEDICAMENTOS – RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
27/03/2025

Data de Publicação
27/03/2023

Data da Resolução
24/03/2023

Resolução
1.004

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
59

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos Revestidos VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1227
Ass. 100m

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
LUPIN LIMITED

Cód. Único / CNPJ Certificada
A001262

Endereço
PLOT NO 2, SEZ PHASE-II, MISC. ZONE APPAREL PARK, PITHAMPUR (DIST. DHAR) - 454 775

País
ÍNDIA

Empresa Solicitante
MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.

CNPJ
17.875.154/0001-20

Endereço
R FERNANDO LAMARCA 255, SALA 201

Cidade / UF
JUIZ DE FORA / MG

Assunto
70512 - MEDICAMENTOS – RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
24/07/2025

Data de Publicação
24/07/2023

Data da Resolução
20/07/2023

Resolução
2.675

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
139

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos VIGENTE	-

Histórico

Fl. 1.228
Ass.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
MERCK S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
33.069.212/0001-84

Endereço
ESTRADA DOS BANDEIRANTES, N° 1099

País
BRASIL

Empresa Solicitante
MERCK S/A

CNPJ
33.069.212/0001-84

Endereço
ESTRADA DOS BANDEIRANTES, N° 1099

Cidade / UF
RIO DE JANEIRO / RJ

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
16/01/2025

Data de Publicação
16/01/2023

Data da Resolução
13/01/2023

Resolução
134

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
11

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos VIGENTE	-

Histórico

Fl. 1229
Ass.

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.

Cód. Único / CNPJ Certificada
A000520

Endereço
INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH

País
ÍNDIA

Empresa Solicitante
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A

CNPJ
05.161.069/0001-10

Endereço
VP-R3, MÓDULO 01-B QUADRA 02-C

Cidade / UF
ANÁPOLIS / GO

Assunto
70512 - MEDICAMENTOS – RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
11/04/2024

Data de Publicação
11/04/2022

Data da Resolução
07/04/2022

Resolução
1.107

Certificado Emitido por
ANÁLISE DE RISCO ?

N.DOU
69

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Comprimidos VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls: 1230

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

Cód. Único / CNPJ Certificada
02.501.297/0001-02

Endereço
RUA OLÍMPIO REZENDE DE OLIVEIRA, Nº 28

País
BRASIL

Empresa Solicitante
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

CNPJ
02.501.297/0001-02

Endereço
RUA OLÍMPIO REZENDE DE OLIVEIRA, Nº 28

Cidade / UF
LAGOA DA PRATA / MG

Assunto
70504 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
03/10/2024

Data de Publicação
03/10/2022

Data da Resolução
29/09/2022

Resolução
3.246

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
188

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas VIGENTE	-

Histórico

Voltar

12/31/2021

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

Cód. Único / CNPJ Certificada
02.501.297/0001-02

Endereço
RUA OLÍMPIO REZENDE DE OLIVEIRA, Nº 28

País
BRASIL

Empresa Solicitante
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

CNPJ
02.501.297/0001-02

Endereço
RUA OLÍMPIO REZENDE DE OLIVEIRA, Nº 28

Cidade / UF
LAGOA DA PRATA / MG

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
03/10/2024

Data de Publicação
03/10/2022

Data da Resolução
29/09/2022

Resolução
3.246

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
188

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pós VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fl. 1232

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
73.856.593/0001-66

Endereço
RUA MITSUGORO TANAKA, N° 145

País
BRASIL

Empresa Solicitante
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

CNPJ
73.856.593/0001-66

Endereço
RUA MITSUGORO TANAKA, N° 145

Cidade / UF
TOLEDO / PR

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
21/02/2024

Data de Publicação
21/02/2022

Data da Resolução
17/02/2022

Resolução
517

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
36

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes VIGENTE	-

Histórico

Fl. 1235
Ass. 22mi

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
73.856.593/0001-66

Endereço
RUA MITSUGORO TANAKA, N° 145

País
BRASIL

Empresa Solicitante
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

CNPJ
73.856.593/0001-66

Endereço
RUA MITSUGORO TANAKA, N° 145

Cidade / UF
TOLEDO / PR

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
21/02/2024

Data de Publicação
21/02/2022

Data da Resolução
17/02/2022

Resolução
517

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
36

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós VIGENTE	-
+	2	Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Comprimidos; Pós VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1234

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
73.856.593/0001-66

Endereço
RUA MITSUGORO TANAKA, N° 145

País
BRASIL

Empresa Solicitante
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

CNPJ
73.856.593/0001-66

Endereço
RUA MITSUGORO TANAKA, N° 145

Cidade / UF
TOLEDO / PR

Assunto
70504 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
21/02/2024

Data de Publicação
21/02/2022

Data da Resolução
17/02/2022

Resolução
517

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
36

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas VIGENTE	-

Histórico

1235

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
EMS SIGMA PHARMA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
00.923.140/0001-31

Endereço
ROD JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENCA KM 08 BLOCO VIII

País
BRASIL

Empresa Solicitante
EMS SIGMA PHARMA LTDA

CNPJ
00.923.140/0001-31

Endereço
ROD JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENCA KM 08 BLOCO VIII

Cidade / UF
HORTOLÂNDIA / SP

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
18/04/2024

Data de Publicação
18/04/2022

Data da Resolução
14/04/2022

Resolução
1,202

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
73

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Pós VIGENTE	-

Histórico

Voltar

1236

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
17.159.229/0001-76

Endereço
VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

País
BRASIL

Empresa Solicitante
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

CNPJ
17.159.229/0001-76

Endereço
VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

Cidade / UF
ANÁPOLIS / GO

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
04/04/2024

Data de Publicação
04/04/2022

Data da Resolução
31/03/2022

Resolução
1.020

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
64

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica VIGENTE	-
+	2	Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Esterilização Terminal; Pós com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados VIGENTE	-

Fls. 1237

+	3	Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados VIGENTE	-

Histórico

1238
190

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
60.665.981/0001-18

Endereço
RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO

País
BRASIL

Empresa Solicitante
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ
60.665.981/0001-18

Endereço
RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO

Cidade / UF
EMBU-GUAÇU / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
11/04/2024

Data de Publicação
11/04/2022

Data da Resolução
07/04/2022

Resolução
1.107

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
69

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Pós com Preparação Asséptica VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1239
Rubr.

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
60.665.981/0001-18

Endereço
RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO

País
BRASIL

Empresa Solicitante
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ
60.665.981/0001-18

Endereço
RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO

Cidade / UF
EMBU-GUAÇU / SP

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
11/04/2024

Data de Publicação
11/04/2022

Data da Resolução
07/04/2022

Resolução
1.107

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
69

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pós VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fl. 1240
Assinatura

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
39.032.974/0001-92

Endereço
RUA GERALDO ROSA 62

País
BRASIL

Empresa Solicitante
VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CNPJ
39.032.974/0001-92

Endereço
RUA GERALDO ROSA 62

Cidade / UF
TAQUARITINGA / SP

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
05/12/2024

Data de Publicação
05/12/2022

Data da Resolução
02/12/2022

Resolução
3.986

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
227

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis: Líquidos; Óleos; Soluções; Tinturas VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1241
Rub.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
39.032.974/0001-92

Endereço
RUA GERALDO ROSA 62

País
BRASIL

Empresa Solicitante
VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CNPJ
39.032.974/0001-92

Endereço
RUA GERALDO ROSA 62

Cidade / UF
TAQUARITINGA / SP

Assunto
70504 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
05/12/2024

Data de Publicação
05/12/2022

Data da Resolução
02/12/2022

Resolução
3.985

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
227

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pastas; Pomadas VIGENTE	-

Histórico

1242

129, 174

Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 576, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021

(Publicada no DOU nº 213, de 12 de novembro de 2021)

Dispõe sobre a notificação de medicamentos de baixo risco.

A **Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária**, no uso das atribuições que lhe confere o art. 15, III e IV, aliado ao art. 7º, III e IV da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, VI, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve adotar a seguinte Resolução, conforme deliberado em reunião realizada em 10 de novembro de 2021, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

CAPÍTULO I

DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

Seção I

Objetivo

Art. 1º Esta Resolução estabelece os requisitos técnicos e os procedimentos para a notificação de medicamentos de baixo risco.

Parágrafo único. Os medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação estão listados na Instrução Normativa nº 106, de 11 de novembro de 2021, ou suas atualizações.

Seção II

Abrangência

Art. 2º Esta Resolução se aplica a produtos industrializados que se enquadram na categoria de medicamento de baixo risco.

Seção III

Definições

Art. 3º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

I - declaração de notificação: comprovante de notificação de medicamento;

II - habilitação de empresa: processo de autorização de empresas, por linha de produção, junto ao sistema de notificação de medicamentos;

1243

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

III - lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação (LMN): lista de medicamentos enquadrados como de baixo risco e passíveis de serem notificados;

IV - medicamento de baixo risco: produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa, de venda isenta de prescrição médica, para o qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar consequências ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade estabelecidas para o produto;

V - notificação: comunicação à Anvisa, realizada exclusivamente por meio eletrônico, referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos isentos de registro presentes na lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação; e

VI - sistema de notificação de medicamentos: sistema eletrônico que permite a habilitação de empresas e a notificação de medicamentos.

Seção IV

Disposições gerais

Art. 4º A notificação de medicamento de baixo risco deve ser realizada, exclusivamente, por procedimento eletrônico em sistema específico disponível no sítio eletrônico da Anvisa.

Art. 5º A notificação de medicamento de baixo risco é sujeita ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária (TFVS) instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999.

Art. 6º Após o pagamento da TFVS e ativação da notificação, a empresa notificadora pode gerar a Declaração de Notificação, estando o medicamento automaticamente autorizado a ser comercializado.

Art. 7º A notificação é válida por período de 10 (dez) anos, a contar da data da ativação notificação, aplicando-se para sua manutenção o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 317, de 22 de outubro de 2019, ou suas atualizações.

Art. 8º Os medicamentos de baixo risco notificados somente poderão ser produzidos em linhas de fabricação que possuam Certificado de Boas Práticas de Fabricação de medicamentos válido e emitido pela Anvisa.

Art. 9º A relação de medicamentos notificados pode ser consultada no sítio eletrônico da Anvisa.

Fl. 1244
Assinatura

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

CAPÍTULO II

DA NOTIFICAÇÃO

Art. 10. A empresa deve realizar uma notificação para cada medicamento de seu interesse disponível na Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação (LMN).

Seção I

Da habilitação da empresa

Art. 11. Todas as empresas envolvidas no processo de fabricação e notificação do medicamento devem estar devidamente habilitadas no sistema de notificação.

Art. 12. Para a habilitação no sistema de notificação, a empresa fabricante deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle de medicamentos (BPFC) e a empresa importadora deve possuir Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento (BPDA).

Parágrafo único. Nos casos em que o certificado estiver vencido, a habilitação pode ser feita mediante a indicação da petição de solicitação de renovação do respectivo certificado.

Seção II

Da documentação

Art. 13. As informações prestadas na notificação de medicamentos de baixo risco, bem como o conteúdo de toda a documentação inserida no sistema ou obtida durante o processo de fabricação desses medicamentos, são de responsabilidade da empresa notificadora e são objeto de controle sanitário pela Anvisa, inclusive em inspeções de notificação.

Art. 14. A empresa deve manter registro de toda documentação relacionada à fabricação e ao controle de qualidade dos medicamentos de baixo risco notificados em conformidade com as Boas Práticas de Fabricação, estabelecidas na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 301, de 21 de agosto de 2019, ou suas atualizações.

§ 1º Para os casos em que o medicamento seja fabricado em outro local, ou quando houver terceirização de etapas de fabricação ou de controle de qualidade, toda documentação deve estar disponível tanto na empresa contratante quanto na contratada.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

§ 2º A terceirização mencionada no § 1º deste artigo deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 234, de 20 de julho de 2018, ou suas atualizações.

Art. 15. A documentação referente ao medicamento de baixo risco notificado deve contemplar:

I - relatório descritivo de produção, contendo:

a) descrição detalhada da fórmula, designando os componentes conforme a Denominação Comum Brasileira (DCB);

b) descrição da quantidade de cada componente por unidade farmacotécnica e por lote, indicando sua função na fórmula;

c) tamanho do lote industrial;

d) descrição de todas as etapas do processo de produção, contemplando os equipamentos utilizados; e

e) controles em processo.

II - ordens de produção e laudos de controle de qualidade das matérias-primas, embalagens e produto acabado referente a cada lote fabricado;

III - relatório de controle de qualidade, contendo:

a) controle da Encefalopatia Espongiforme Transmissível (EET) de acordo com a Resolução de Diretoria Colegiada - nº 305, de 14 de novembro de 2002, ou suas atualizações; e

b) especificações, metodologias e as respectivas referências usadas no controle de qualidade das matérias-primas, embalagens e produto acabado, bem como as validações analíticas.

IV - estudos de estabilidade:

a) estudos de estabilidade acelerada e de longa duração, fotoestabilidade e estabilidade em uso nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 318, de 6 de novembro de 2019, ou suas atualizações; e

b) racional técnico que suporte o uso de modelos reduzidos de estudo de estabilidade, quando esses forem utilizados.

V - modelo de bula, quando houver, e rotulagem.

Parágrafo único. A não realização de algum dos estudos de estabilidade ou testes previstos para o medicamento ou forma farmacêutica deve ser justificada tecnicamente.

1246

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

Seção III

Dos requisitos técnicos

Art. 16. As especificações e métodos analíticos empregados no controle de qualidade e nos estudos de estabilidade dos medicamentos de baixo risco notificados devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa, conforme Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 511, de 27 de maio de 2021, ou suas atualizações.

§ 1º Na ausência de monografia oficial, devem ser realizados os testes previstos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa para a forma farmacêutica e demais testes necessários desenvolvidos pelo fabricante, de modo a garantir a qualidade do medicamento.

§ 2º Os métodos analíticos devem ser validados ou validados parcialmente conforme a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 166, de 25 de julho de 2017, ou suas atualizações.

Art. 17. A estabilidade do medicamento deve ser comprovada nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada- RDC nº 318, de 2019, ou suas atualizações, considerando três lotes do medicamento.

Parágrafo único. Os lotes submetidos aos estudos de estabilidade devem ser representativos do lote industrial, ou seja, devem ter sido fabricados empregando o mesmo processo produtivo, equipamentos, fabricante do insumo farmacêutico ativo e local de fabricação.

Seção IV

Da rotulagem e bula

Art. 18. A rotulagem dos medicamentos de baixo risco notificados deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 71, de 22 de dezembro de 2009, ou suas atualizações.

§ 1º Os medicamentos de baixo risco notificados devem adotar nos dizeres de rotulagem, integralmente, as informações padronizadas na LMN.

§ 2º As informações da LMN podem ser complementadas a critério da empresa, à exceção das informações referentes a indicações e posologia dos medicamentos.

§ 3º Caso todas as informações previstas no § 1º deste artigo constem na rotulagem, os medicamentos são dispensados da apresentação de bula.

12 47

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

140,149

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA – RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

Altera a Resolução – RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7°, III e IV, da Lei n° 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1° e 3° do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1° A ementa da Resolução – RDC n° 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2° O art. 1° da Resolução – RDC n° 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1° Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3° O art. 2° da Resolução – RDC n° 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

Fls. 1248
Com

"Art. 2° A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4° O Anexo I da Resolução – RDC n° 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5° O Anexo II da Resolução – RDC n° 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

Art. 6° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis

Fls. 1249

4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

(1) Adoçante de Mesa – desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas – desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis – nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

(6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

1250
Doc

Código	Categoria
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

Fls. 1251
2004

8, 133, 134, 210, 211

Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA

RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA - RDC nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(*)

(Publicada em DOU nº 208, de 30 de outubro de 2006)

(Republicada em DOU nº 52, de 16 de março de 2007)

(Republicada em DOU nº 63, de 2 de abril de 2007)

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

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

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

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

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

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

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

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

AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA- Ato privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei no 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

1252

Art. 2º Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos por meio eletrônico disponível no site da ANVISA.

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I.

Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1° os medicamentos sujeitos à notificação simplificada devem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica.

§3º É vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável.

§4º Todos os produtos que contém cânfora como principio ativo são passíveis de registro devendo seguir os mesmos critérios adotados para registro de Medicamentos Específicos. Excetuam-se os casos de associações com princípios ativos enquadrados em outras categorias existentes.

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

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta Resolução,mediante o Certificado de Boas Praticas de Fabricação e Controle(CBPFC) ou protocolo de solicitação do pedido de CBPFC com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5º Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrazoando os motivos técnicos.

~~Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à Anvisa.~~

Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela produção de lotes-piloto de acordo com o GUIA PARA PRODUÇÃO DE LOTES-

12.53.

PILOTO DE MEDICAMENTOS, devendo a documentação ser arquivada na empresa para fins de controle sanitário, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à Anvisa.**(Redação dada pela Resolução – RDC nº 04, de 28 de janeiro de 2015)**

§ 1º Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Art. 7º A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§ 1º A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§ 2º A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§ 3º A empresa deverá atualizar a notificação sempre que houver modificação em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica.

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

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

§ 6º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa.

§ 7º Será disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

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

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

§ 2º Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na rotulagem do produto.

12.540
2001

§ 3º Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4º Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9º A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I - Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

§1º As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2º Caso haja produtos registrados ou cadastrados com indicações diferentes, a empresa deverá adequar-se as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação.

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

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

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.339870/2006-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/10/2007
Nome Comercial	ACICLOVIR	**Registro**	125680163	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	ACICLOVIR			**Medicamento de referência**	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256801630014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801630022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801630030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1256801630049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801630057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801630065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1256801630073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

1.256
2007

8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256801630081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

Fls. 1257
Rub.

03

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AS-MED

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25000.002368/9578	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	31/12/1998
Nome Comercial	AS-MED	**Registro**	109170039	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	COMPRIMIDO 500MG, ASPIRINA ; COMPRIMIDO 100MG, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO, M.S. 143810104
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1091700390013	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1091700390021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1091700390031	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2002	24 meses

1258

4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1091700390048	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/2008	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1091700390056	COMPRIMIDO SIMPLES	26/07/2010	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1091700390064	COMPRIMIDO SIMPLES	26/07/2010	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1091700390072	COMPRIMIDO SIMPLES	26/07/2010	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700390080	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses

Fls. 1259
2007

64

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITAMINA C INJETÁVEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.208246/2004-19	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	14/04/2005
Nome Comercial	VITAMINA C INJETÁVEL	**Registro**	110850028	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280018	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280026	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
3	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280034	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
4	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280042	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Fls. 1250
Rubr.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIPOFOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.038554/2008-96	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	30/06/2008
Nome Comercial	HIPOFOL	**Registro**	113430159	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 40 ATIVA	1134301590016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 500 ATIVA	1134301590024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses

Fls. 1261
Doeni

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25016.000960/97	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	17/03/2000
Nome Comercial	FARMACE - AGUA PARA INJEÇÃO	**Registro**	110850011	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP, ÁGUA PARA INJEÇÃO, água para injeção			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110015	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
2	SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110023	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
3	SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110031	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
4	SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110041	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
5	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110058	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Fls. 12 62
Ass.

6	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PE PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500110066	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
7	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML ATIVA	1108500110074	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
8	1 ML/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500110082	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
9	1 ML/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1108500110090	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
10	1 ML/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1108500110104	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
11	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS PE TRANS SIST FECH 1000 ML ATIVA	1108500110112	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
12	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110120	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
13	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110139	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
14	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110147	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
15	SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110155	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

12.63.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.025917/0177	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/07/2002
Nome Comercial	ALBENDAZOL	**Registro**	125680052	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			**Medicamento de referência**	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 ATIVA	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 ATIVA	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
23	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 3 ATIVA	1256800520231	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
24	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 ATIVA	1256800520241	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
25	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1256800520258	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Fl. 1266
Ass.

11

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Fls. 1266
Ass. 2011

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Detalhe do Produto: ÁLCOOL 70 VIC PHARMA			
Nome da Empresa	VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
CNPJ	39.032.974/0001-92	**Autorização**	3.02.648-8
Nome Comercial	ÁLCOOL 70 VIC PHARMA		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS		
Registro	326488033		
Processo	25351.564678/2019-85		
Vencimento do registro	25/11/2029		
Situação do Produto	ATIVO		

Rótulo
Visualizar 1º rótulo

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	1	25/11/2019
Validade	24 meses	**Registro**	3264880330010
Princípio Ativo			
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - TAQUARITINGA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		

Fls. 1267

Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	*[sem dados cadastrados]*
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
GALAO PLASTICO + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	2	25/11/2019
Validade	24 meses	**Registro**	3264880330029
Princípio Ativo			
Embalagem	• Primária - GALAO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - TAQUARITINGA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	*[sem dados cadastrados]*		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		

Proc. 12 68 .
2 0m

Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: alopurinol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.369211/2007-90	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/03/2008
Nome Comercial	alopurinol	**Registro**	125680191	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	ALOPURINOL			**Medicamento de referência**	ZYLORIC
Classe Terapêutica	ANTIGOTOSOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1256801910017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1256801910025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 ATIVA	1256801910033	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1256801910041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
5	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1256801910051	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
6	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1256801910068	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Fls. 1270

7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910076	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910084	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910092	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910106	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
11	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910114	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
12	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910122	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
13	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910130	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
14	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910149	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
15	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1256801910157	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910165	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910173	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910181	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256801910191	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910203	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Fls. 1271
Ass.

21	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 ATIVA	1256801910211	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
22	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1256801910221	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
23	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910238	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
24	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910246	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
25	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 ATIVA	1256801910254	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
26	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910262	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
27	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910270	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
28	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1256801910289	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Fls. 12-72
Rubr. 2007

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Aminofilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.225914/2004-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/03/2005
Nome Comercial	Aminofilina	**Registro**	110850024	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	AMINOFILINA			**Medicamento de referência**	Aminofilina
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10ML ATIVA	1108500240016	SOLUÇAO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML ATIVA	1108500240024	SOLUÇAO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses

Fls. 1273
200mg

18

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.679230/2012-34	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/07/2018
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	**Registro**	154230277	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			**Medicamento de referência**	ATLANSIL
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1542302770014	Comprimido	02/07/2018	24 meses
2	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542302770022	Comprimido	02/07/2018	24 meses
3	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1542302770030	Comprimido	02/07/2018	24 meses
4	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420 ATIVA	1542302770049	Comprimido	02/07/2018	24 meses
5	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1542302770057	Comprimido	02/07/2018	24 meses
6	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1542302770065	Comprimido	02/07/2018	24 meses
7	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1542302770073	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Fls. 1274

8	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542302770081	Comprimido	02/07/2018	24 meses
9	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1542302770091	Comprimido	02/07/2018	24 meses
10	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420 ATIVA	1542302770103	Comprimido	02/07/2018	24 meses
11	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1542302770111	Comprimido	02/07/2018	24 meses
12	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1542302770121	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Fls. 1275

19

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML **ATIVA**	1134301220014	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML **ATIVA**	1134301220022	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1134301220030	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML **ATIVA**	1134301220049	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Fls. 1276
Rubr. 10m

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.107067/2006-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/08/2008
Nome Comercial	amoxicilina	**Registro**	125680147	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 ATIVA	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Fls. 1277 10077

7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801470076	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Fls. 1278

23

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.112705/2006-13	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/05/2008
Nome Comercial	Amoxicilina	**Registro**	125680156	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA			**Medicamento de referência**	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1256801560016	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
2	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256801560024	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
3	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1256801560032	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
4	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP ATIVA	1256801560040	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
5	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801560059	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Fls. 1279
Ass.

6	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801560067	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
7	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801560075	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
8	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801560083	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
9	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801560091	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
10	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801560105	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
11	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560113	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
12	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560121	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
19	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560199	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
20	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560202	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
21	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560210	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
22	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560229	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
23	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560237	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

1.280
100ml

24	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560245	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Fls. 1.281

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILAPIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.210913/2016-59	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/09/2016
Nome Comercial	BESILAPIN	**Registro**	154230243	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			**Medicamento de referência**	NORVASC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302430019	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302430027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302430035	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302430043	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302430051	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302430061	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302430078	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

Proc. 1.282...
Rubr. ...100...

8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302430086	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

Fls. 1.283

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.107626/2006-91	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/09/2007
Nome Comercial	atenolol	**Registro**	125680146	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Medicamento de referência**	Atenol
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Fls. 1284

8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Fls. 1.285
2004

23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Fls: 1286

27

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATROFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023130/0017	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	ATROFARMA	**Registro**	110850017	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			**Medicamento de referência**	ATROPION; M.S. 102700057
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170018	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170026	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

1287

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.680607/2017-67	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/01/2018
Nome Comercial	AZITROMICINA	**Registro**	141070610	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1410706100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1410706100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1410706100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
4	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100040	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses
5	900 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100059	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses
6	600 MG PO SUS OR CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100067	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses

Fls. 1289
Proc. SOCN

7	900 MG PO SUS OR CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100075	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses
8	600 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100083	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses
9	900 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100091	Pó para Suspensão	22/01/2018	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1410706100105	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1410706100113	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1410706100121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Fls. 1289
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BEPEBEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.021787/9518	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/05/1996
Nome Comercial	BEPEBEN	**Registro**	103700100	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Fl. 1291
Ass.

34

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**	
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 ATIVA	1134301300018	SOLUÇAO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300026	SOLUÇAO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300034	SOLUÇAO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Fls. 1.292

35

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.233443/2006-20	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/08/2007
Nome Comercial	CAPTOPRIL	**Registro**	125680153	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CAPTOPRIL			**Medicamento de referência**	CAPOTEN
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530028	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530036	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Fls. 1293
Ass.

9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530206	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
21	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530214	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
22	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530222	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530230	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530249	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530257	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530265	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801530273	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Fls. 1295

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OSTEOPREVIX D

Nome da Empresa Detentora do Registro	AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	01.858.973/0001-29	**Autorização**	1.04.493-8
Processo	25351.025690/2003-10	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	23/12/2003
Nome Comercial	OSTEOPREVIX D	**Registro**	144930036	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	CARBONATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PRODUTOS A BASE DE CALCIO-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1449300360014	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
2	1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 75 CANCELADA OU CADUCA	1449300360022	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
3	1389 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1449300360030	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
4	1250 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75 ATIVA	1449300360049	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
5	1389 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 15 ATIVA	1449300360057	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
6	1389 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ATIVA	1449300360065	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses

Fls. 1296

7	1389 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 100 ATIVA	1449300360073	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
8	1389 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 120 ATIVA	1449300360081	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
9	1389 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 200 ATIVA	1449300360091	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
10	1389 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 400 ATIVA	1449300360103	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
11	1389 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 500 ATIVA	1449300360111	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
12	1389 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 1000 ATIVA	1449300360121	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
13	1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 15 ATIVA	1449300360138	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
14	1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 30 ATIVA	1449300360146	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
15	1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 100 ATIVA	1449300360154	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
16	1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 120 ATIVA	1449300360162	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
17	1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 200 ATIVA	1449300360170	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
18	1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 400 ATIVA	1449300360189	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
19	1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 500 ATIVA	1449300360197	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
20	1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 1000 ATIVA	1449300360200	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses

Fls. 1297

21	1389 MG + 200 UI COM REV CX 60 FR PLAS OPC X 60 (EMB MULT) ATIVA	1449300360219	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
22	1389 MG + 200 UI COM REV CX 120 FR PLAS OPC X 60 (EMB MULT) ATIVA	1449300360227	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
23	1389 MG + 200 UI COM REV CX 240 FR PLAS OPC X 60 (EMB MULT) ATIVA	1449300360235	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
24	1389 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1449300360243	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
25	1389 MG + 200 UI COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1449300360251	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
26	1389 MG + 200 UI COM REV CX 200 FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1449300360261	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
27	1389 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 ATIVA	1449300360278	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
28	1389 MG + 200 UI COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 75 ATIVA	1449300360286	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
29	1389 MG + 200 UI COM REV CX 200 FR PLAS OPC X 75 ATIVA	1449300360294	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
30	1389 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 90 ATIVA	1449300360308	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
31	1389 MG + 200 UI COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 90 ATIVA	1449300360316	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses
32	1389 MG + 200 UI COM REV CX 200 FR PLAS OPC X 90 ATIVA	1449300360324	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2003	24 meses

Fls. 1.248

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.434257/2005-25	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/07/2006
Nome Comercial	CEFALEXINA	**Registro**	155620022	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	KEFLEX
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL ATIVA	1556200220015	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL ATIVA	1556200220023	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
3	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL CANCELADA OU CADUCA	1556200220031	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
4	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1556200220041	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
5	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1556200220058	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
6	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1556200220066	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses

1299
Fls. 2011

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.020858/0122	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/08/2002
Nome Comercial	CEFALEXINA	**Registro**	103700382	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CEFALEXINA			**Medicamento de referência**	KEFLEX
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1037003820011	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1037003820021	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1037003820038	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 ATIVA	1037003820046	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037003820054	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
6	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037003820062	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1037003820070	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

1300
1 COM

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.648886/2018-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/09/2019
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	**Registro**	155620054	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540011	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540028	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540036	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540044	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540052	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540060	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses

7	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540079	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540087	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
9	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540095	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses

Fls. 1302
Rub.

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**	
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 CANCELADA OU CADUCA	1038700250010	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
2	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700250029	SOLUÇAO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses

Fls. 1303
Proc. 2004

54

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINARIZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	73.663.650/0001-90	**Autorização**	1.02.352-8
Processo	25351.013510/2003-49	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/12/2003
Nome Comercial	CINARIZINA	**Registro**	123520143	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	CINARIZINA			**Medicamento de referência**	STUGERON
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

1307
Proc. 1007

8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

1305

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.155195/2006-79	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/06/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	**Registro**	125680150	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO			**Medicamento de referência**	Cipro ®
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Fls. 1307

61

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.002243/0015	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	08/12/2000
Nome Comercial	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	**Registro**	110850015	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500150017	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses
2	100 MG/ ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500150025	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500150033	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500150041	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses
5	150 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500150051	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses

1.398

6	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML **ATIVA**	1108500150068	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses
7	150 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1108500150076	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses
8	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1108500150084	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses
9	191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML **ATIVA**	1108500150092	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses
10	191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML **ATIVA**	1108500150106	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses
11	191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1108500150114	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses
12	191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1108500150122	SOLUÇAO INJETAVEL	08/12/2000	24 meses

Fls. 13 09
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	01.784.792/0001-03	**Autorização**	1.01.772-2
Processo	25000.006762/9279	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	16/09/1999
Nome Comercial	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	**Registro**	117720001	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML 01 CANCELADA OU CADUCA	1177200010018	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2000	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010026	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ CX 90 FR PLAS TRANS POLIET X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010034	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ CX 48 FR AMP TRANS POLIET X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010042	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Fls. 13/0
Rubr.

5	9 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010050	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
6	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010069	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
7	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010077	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
8	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010085	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2002	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010093	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010107	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses
11	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010115	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses
12	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010123	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses
13	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010131	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
14	9 MG/ML SOL INJ CX 120 BOLS PVC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010141	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PLAS TRANS X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010158	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ CX 120 BOLS PLAS TRANS X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010166	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010174	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010182	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Fls. 1311

19	9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS X 100 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010190	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PLAS TRANS X 100 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010204	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
21	9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PVC X 250 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010212	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
22	9 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PVC X 250 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010220	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PLAS TRANS X 250 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010239	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PLAS TRANS X 250 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010247	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010255	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
26	9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC X 500 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010263	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
27	9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS TRANS X 500 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010271	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
28	9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PLAS TRANS X 500 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010281	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
29	9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC X 1000 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010298	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
30	9 MG/ML SOL INJ CX 12 BOLS PVC X 1000 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010301	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
31	9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PLAS TRANS X 1000 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010311	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
32	9 MG/ML SOL INJ CX 12 BOLS PLAS TRANS X 1000 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1177200010328	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

1.3.12
2004

33	9 MG/ML SOL INJ CX 06 BOLS PVC X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010336	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
34	9 MG/ML SOL INJ CX 06 BOLS PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010344	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
35	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1177200010352	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
36	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1177200010360	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
37	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1177200010379	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
38	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1177200010387	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
39	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1177200010395	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
40	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1177200010409	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
41	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1177200010417	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

13.12.2021

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SODIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25001.009621/83	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	14/01/0097
Nome Comercial	CLORETO DE SODIO	**Registro**	110850001	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 250 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1108500010029	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML **ATIVA**	1108500010037	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2000	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML **ATIVA**	1108500010045	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2000	24 meses
5	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML **ATIVA**	1108500010053	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
6	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1108500010061	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
7	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML **ATIVA**	1108500010071	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

Fls. 1312

8	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010088	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
9	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500010096	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
10	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500010101	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
11	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML ATIVA	1108500010118	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
12	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1108500010126	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
13	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010134	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
14	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 AMP PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010142	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010150	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 AMP PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010169	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 AMP PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010177	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1108500010185	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1108500010193	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1108500010207	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500010215	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses

Fls. 1312

22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1108500010223	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1108500010231	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1108500010241	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1108500010258	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses

Fls. 1312
Rubr.

64

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	55.972.087/0001-50	**Autorização**	1.00.491-5
Processo	25351.024207/2016-71	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	26/03/2018
Nome Comercial	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO	**Registro**	104910070	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	SOLUÇÕES QUE AJUSTAM O BALANÇO ELETROLÍTICO			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ATIVA	1049100700010	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100700029	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100700037	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100700045	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses

Fls. 132
Rub.

65

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.067064/2003-92	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	19/12/2003
Nome Comercial	CLORETO DE SÓDIO	**Registro**	100410098	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980013	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980021	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980031	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980048	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980056	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	18 meses

Fl. 13/3 Ass. 2024

6	0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980064	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
7	0,9 MG/ML SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980072	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1004100980080	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980099	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980102	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
11	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100980110	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
12	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980129	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980153	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980161	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980171	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100980188	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1004100980196	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980201	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980218	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Fls. 13140
Rubr.

22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980226	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100980234	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980242	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980250	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
26	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980269	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

Fls. 1315
Ass.

72

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dexametasona

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.390235/2006-27	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/12/2007
Nome Comercial	dexametasona	**Registro**	110850035	**Vencimento do registro**	12/2027
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500350016	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
2	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350024	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
3	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350032	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
4	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500350040	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
5	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350059	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

Fls. 13.16
Assi.

6	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350067	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
7	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500350075	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
8	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350083	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
9	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350091	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
10	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500350105	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
11	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350113	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
12	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350121	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
13	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500350131	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
14	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500350148	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
15	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500350156	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
16	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500350164	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

Fls. 1317
Assin.

73

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.045969/2005-73	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/07/2005
Nome Comercial	ACETATO DE DEXAMETASONA	**Registro**	125680126	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	DEXASON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801260012	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
2	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801260020	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses

Fls. 13, 18 e
Assi.

74

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona

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

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 ATIVA	1108500320011	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320028	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320036	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320044	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320052	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320060	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Fl. 1320

75

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.373579/2007-52	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/03/2008
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	**Registro**	110850036	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			**Medicamento de referência**	Polaramine
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1108500360011	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 COP ATIVA	1108500360021	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
3	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP ATIVA	1108500360038	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1108500360046	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP ATIVA	1108500360054	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

Fls. 1323

6	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP ATIVA	1108500360062	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
7	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1108500360070	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
8	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 COP ATIVA	1108500360089	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
9	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 COP ATIVA	1108500360097	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
10	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1108500360100	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
11	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP ATIVA	1108500360119	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
12	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 COP ATIVA	1108500360127	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
13	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500360135	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
14	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500360143	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
15	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500360151	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
16	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500360161	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

Fl. 1322
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFARMA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1108500160012	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML ATIVA	1108500160020	SOLUÇAO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses
3	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1108500160039	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses

Fls. 1323
Rubr.

81

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Digoxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.066435/2006-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/08/2007
Nome Comercial	Digoxina	**Registro**	141070059	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	DIGOXINA			**Medicamento de referência**	Wellcome Digoxina
Classe Terapêutica	GLICOSIDEOS CARDIACOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1410700590011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
2	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1410700590021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1410700590038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
4	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1410700590046	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Fls. 1324
Ass. 2011

84

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.329759/2005-35	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/11/2005
Nome Comercial	DIPIRONA SÓDICA	**Registro**	110850030	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML ATIVA	1108500300019	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
2	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300027	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300035	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML ATIVA	1108500300043	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
5	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300051	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

1325

6	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300061	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
7	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML ATIVA	1108500300078	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
8	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300086	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
9	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300094	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1108500300108	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
11	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300116	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
12	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300124	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
13	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300132	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
14	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300140	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
15	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300159	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
16	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300167	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Fls. 1326

85

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.037743/0195	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/01/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	**Registro**	125680041	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410010	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA	1256800410029	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1256800410037	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410045	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
5	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410053	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
6	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410061	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses

Fls. 1327

7	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410071	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
8	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410088	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
9	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410096	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
10	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410101	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
11	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410118	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
12	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410126	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
13	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410134	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
14	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410142	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
15	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256800410150	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
16	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1256800410169	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
17	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410177	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
18	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410185	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
19	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410193	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
20	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410207	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses

FL. 1328
ASS.

21	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410215	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
22	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410223	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
23	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410231	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
24	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410241	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
25	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410258	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
26	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800410266	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
27	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1256800410274	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
28	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 ATIVA	1256800410282	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
29	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410290	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
30	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410304	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses
31	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800410312	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2002	24 meses

Fl. 1329
Proc.

86

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023133/0013	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	DIPIFARMA	**Registro**	110850018	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1108500180013	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
2	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180021	SOLUÇAO INJETAVEL	22/07/2002	24 meses
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180048	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Fls. 1330
Proc. 2007

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cloridrato de Dobutamina

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	25351.072824/2006-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/05/2006
Nome Comercial	Cloridrato de Dobutamina	**Registro**	103870057	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA			**Medicamento de referência**	Dobutrex
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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

Fls. 1331

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cloridrato de dopamina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.171769/2004-94	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/05/2005
Nome Comercial	Cloridrato de dopamina	**Registro**	113430116	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOPAMINA			**Medicamento de referência**	Dopacris
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML(EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301160011	SOLUÇAO INJETAVEL	10/05/2005	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML(EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301160021	SOLUÇAO INJETAVEL	10/05/2005	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301160038	SOLUÇAO INJETAVEL	10/05/2005	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1134301160046	SOLUÇAO INJETAVEL	10/05/2005	24 meses

Fls. 1332

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.669347/2013-22	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/07/2015
Nome Comercial	MALEATO DE ENALAPRIL	**Registro**	113430190	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Medicamento de referência**	RENITEC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1134301900015	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1134301900023	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1134301900031	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1134301900041	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses

Fls. 1.333

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	**Registro**	113430001	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010024	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses

Fls 1334

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260031	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
4	0, 125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
5	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049701260058	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Fls. 1335

75

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.283848/2004-47	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/04/2005
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	**Registro**	110850026	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA			**Medicamento de referência**	Buscopan composto
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500260017	SOLUÇAO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses
2	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500260025	SOLUÇAO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses
3	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500260033	SOLUÇAO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses

Fls. 1336
Proc. 2004

96

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	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430011	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses
2	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430028	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses

Fls. 1337
2001

107

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESKAVIT

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290012	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290039	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
4	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1134301290047	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

Fls. 1338
Ass.

108

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLUCOVIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25000.020464/9977	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/06/2000
Nome Comercial	FLUCOVIL	**Registro**	109170055	**Vencimento do registro**	06/2025
Princípio Ativo	FLUCONAZOL			**Medicamento de referência**	ZOLTEC
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	350 MG PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 35 ML CANCELADA OU CADUCA	1091700550010	SUSPENSAO ORAL	26/06/2000	24 meses
2	100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 8 CANCELADA OU CADUCA	1091700550029	SOLUÇAO DERMATOLOGICA	26/06/2000	24 meses
3	50 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 8 CANCELADA OU CADUCA	1091700550037	SOLUÇAO DERMATOLOGICA	26/06/2000	24 meses
4	150 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1091700550045	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/06/2000	24 meses
5	150 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 1 ATIVA	1091700550053	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/06/2000	24 meses
6	150 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1091700550061	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/06/2000	24 meses

Fls. 9339
Rub. Doni

112

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.358607/2007-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/06/2008
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	125680195	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Fls. 1340
Ass.

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

113

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CARBOGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.		
CNPJ	00.969.061/0001-61	**Autorização**	8.00.059-1
Produto	MEIO DE CONTATO PARA TRANSMISSÃO ULTRASSÔNICA CARBOGEL		

Modelo Produto Médico

Balde plástico com 20kg; Bisnaga plástica com 20g, aumentando de 10 em 10g até 300g | PEBD e PEAD; Bujão com 5kg | Em PEAD; Garrafa com 1kg, 2kg, 2,5kg e 3kg | Em PET; Frasco com 100g, aumentando de 10 em 10g até 1kg | Em PEBD ou PEAD; Pote com 50g, aumentando de 10 em 10g até 1000g | PP; Bombonas com 30 kg, aumentando de 10 em 10Kg até 200 Kg; Sachê com 2g, 3g, 4g, 5g, aumentando de 5 em 5g até 50g | Em PET + PE; Sacos plásticos (tipo pouche) com 50g, aumentando de 50 em 50g até 1kg, e 1 kg aumentando de 100 em 100g até 5kg | PET + Nylon-Poli.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	RMP 003 - MEIO DE CONTATO PARA TRANSM. ULTRASSÔNICA - REV. 01 - INSTRUÇÕES DE USO.pdf	4282793/21-0 - 29/10/2021 - 10:19

Nome Técnico	Gel Para Ultra-Som
Registro	80005910004
Processo	25000.002534/0084
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CARBOGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Fls. 1348
Rubr.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

115

Detalhe do Produto: GLIBENCLAMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.702494/2012-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/02/2014
Nome Comercial	GLIBENCLAMIDA	**Registro**	154230212	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	GLIBENCLAMIDA			**Medicamento de referência**	DAONIL
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302120011	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2014	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1542302120028	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2014	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302120036	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2014	24 meses
4	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302120044	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2014	24 meses
5	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542302120052	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2014	24 meses

Fls. 1342

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

117

Detalhe do Produto: FARMACE-GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25016.000123/99	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	07/02/2000
Nome Comercial	FARMACE-GLICOSE	**Registro**	110850009	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML 01 CANCELADA OU CADUCA	1108500090014	SOLUÇAO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500090022	SOLUÇAO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500090030	SOLUÇAO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500090049	SOLUÇAO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
5	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500090057	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

Fls. 1343

6	250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500090065	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
7	2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500090073	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
8	2,5 G/10ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500090081	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
9	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500090091	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
10	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500090103	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
11	5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500090111	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
12	5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500090121	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
13	100 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500090138	SOLUÇAO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
14	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1108500090146	SOLUÇAO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
15	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1108500090154	SOLUÇAO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
16	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1108500090162	SOLUÇAO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses

Fl. 1344
Ass.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

118

Detalhe do Produto: GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.229009/2004-83	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	07/01/2005
Nome Comercial	GLICOSE	**Registro**	100410107	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTRAS SOL P/ REPOS HIDROELETROLITICA E ALIM PARENTERAL			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070010	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070029	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070037	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
5	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070053	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
6	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070061	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070071	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

1345 100ml

8	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070088	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
9	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070096	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
10	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101070101	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
11	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1004101070118	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
12	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101070126	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
13	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070134	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
14	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070142	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
15	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070150	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
16	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070169	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
17	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070177	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
18	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070185	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
21	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070215	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
22	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101070223	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
23	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070231	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

24	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070241	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
25	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070258	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
26	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070266	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
27	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070274	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
28	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070282	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
31	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1004101070312	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
32	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101070320	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
33	50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070339	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
34	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070347	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
35	50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070355	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
36	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101070363	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
37	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070371	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
38	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070381	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Fls. 1347
Doc.

39	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070398	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
40	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS POLIEF TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070401	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
41	100 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101070411	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
42	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070428	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
43	100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101070436	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses
44	500 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004101070444	SOLUÇAO INJETAVEL	07/01/2005	24 meses

Fls: 1348
Proc: 2004

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

119

Detalhe do Produto: GLICONATO DE CÁLCIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.081375/2010-21	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	02/08/2010
Nome Comercial	GLICONATO DE CÁLCIO	**Registro**	100410136	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	GLICONATO DE CÁLCIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1004101360019	SOLUÇAO INJETAVEL	02/08/2010	36 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1004101360027	SOLUÇAO INJETAVEL	02/08/2010	36 meses
3	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1004101360035	SOLUÇAO INJETAVEL	02/08/2010	36 meses

Fls. 1349

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

123

Detalhe do Produto: PARINEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.654380/2021-81	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	12/07/2021
Nome Comercial	PARINEX	**Registro**	113430200	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	HEPARINA SÓDICA SUÍNA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML ATIVA	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

13,50
Joomi

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

125

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**	
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 CANCELADA OU CADUCA	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	16/07/2003	18 meses
2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890037	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890047	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890055	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

Fls. 1351
200mg

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

126

Detalhe do Produto: hidroclorotiazida

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.066727/2018-38	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/05/2018
Nome Comercial	hidroclorotiazida	**Registro**	143810210	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			**Medicamento de referência**	Clorana®
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1438102100010	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1438102100029	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 ATIVA	1438102100037	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1438102100045	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1438102100053	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1438102100061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 ATIVA	1438102100071	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1438102100088	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

Fls. 1352

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

127

Detalhe do Produto: GLIOCORT

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.936073/2020-34	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	23/11/2020
Nome Comercial	GLIOCORT	**Registro**	100410187	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			**Medicamento de referência**	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101870017	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
2	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870025	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870033	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
4	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870041	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses

Fls: 1353

6	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101870068	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
7	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1004101870076	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
8	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD AMB ATIVA	1004101870084	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
9	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB ATIVA	1004101870092	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
10	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 4 ML ATIVA	1004101870106	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
11	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD AMB ATIVA	1004101870114	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
12	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB ATIVA	1004101870122	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses

Fls. 1354
Rub.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

128

Detalhe do Produto: CORTISONAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Aut**
Processo	25992.015486/72	**Categoria Regulatória**	Similar	**Dat reg**
Nome Comercial	CORTISONAL	**Registro**	104970020	**Ver do**
Princípio Ativo	ACETATO DE HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			**Me de**
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS			**ATC**
Parecer Público	-			**Bul Ele**
Rotulagem	• CORTISONAL_LAYOUT DE EMBALAGEM.PDF - 1 de 1			

4	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G **ATIVA**	1049700200049	Creme	30/10/1972	36 meses
5	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 2 ML **ATIVA**	1049700200051	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	15/10/1992	24 meses
6	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 5 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1049700200065	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	15/10/1992	36 meses
7	SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML + AMP VD AMB X 1 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1049700200078	SOLUÇAO INJETAVEL	07/08/2000	24 meses
8	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS **ATIVA**	1049700200086	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	24 meses

1355

9	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049700200094	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	24 meses
10	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 100 FA VD TRANS ATIVA	1049700200108	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	24 meses
11	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS ATIVA	1049700200116	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	24 meses
12	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049700200124	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	24 meses
13	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 100 FA VD TRANS ATIVA	1049700200132	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	24 meses
14	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 4 ML ATIVA	1049700200140	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/10/1972	24 meses
15	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML ATIVA	1049700200159	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/10/1972	24 meses
16	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS+ 50 AMP DIL X 2 ML. ATIVA	1049700200167	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/10/1972	24 meses

Fl. 1356
Proc. 100

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ibuprofeno

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.000653/2018-77	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/04/2020
Nome Comercial	ibuprofeno	**Registro**	154230307	**Vencimento do registro**	04/2030
Princípio Ativo	IBUPROFENO			**Medicamento de referência**	ALIVIUM
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 30 ML ATIVA	1542303070016	Suspensão Gotas	20/04/2020	24 meses
2	50 MG/ML SUS GOT OR CX 50 FR GOT PLAS PE OPC X 30 ML ATIVA	1542303070024	Suspensão Gotas	20/04/2020	24 meses
3	50 MG/ML SUS GOT OR CX 60 FR GOT PLAS PE OPC X 30 ML ATIVA	1542303070032	Suspensão Gotas	20/04/2020	24 meses
4	50 MG/ML SUS GOT OR CX 100 FR GOT PLAS PE OPC X 30 ML ATIVA	1542303070040	Suspensão Gotas	20/04/2020	24 meses
5	100 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML ATIVA	1542303070059	Suspensão Gotas	20/04/2020	24 meses
6	100 MG/ML SUS GOT OR CX 50 FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML ATIVA	1542303070067	Suspensão Gotas	20/04/2020	24 meses

Fls. 13.57 Assin. 2001

7	100 MG/ML SUS GOT OR CX 60 FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML ATIVA	1542303070075	Suspensão Gotas	20/04/2020	24 meses
8	100 MG/ML SUS GOT OR CX 100 FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML ATIVA	1542303070083	Suspensão Gotas	20/04/2020	24 meses

Fls. 1358

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

131

Detalhe do Produto: IBUPROFENO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Fls. 1359

7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Fls. 1360
Proc. 100m

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

135

Detalhe do Produto: BROMETO DE IPRATRÓPIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.006764/2003-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/08/2003
Nome Comercial	BROMETO DE IPRATRÓPIO	**Registro**	125680090	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO			**Medicamento de referência**	ATROVENT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1256800900018	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800900026	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
3	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML ATIVA	1256800900034	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
4	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800900042	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses

Fls. 1365
Rub.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

136

Detalhe do Produto: ISORDIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**Autorização**	1.03.569-5
Processo	25992.009409/64	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	23/07/2001
Nome Comercial	ISORDIL	**Registro**	135690015	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇAO GRADUAL	23/07/2001	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
5	2.5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses

Fls. 1362
Proc. 2001

7	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150076	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
8	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150084	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
14	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150149	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
15	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150157	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356900150165	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356900150173	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

Fls. 1363
Rub.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

138

Detalhe do Produto: INIBINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	62.462.015/0001-29	**Autorização**	1.00.118-8
Processo	25001.002626/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24/05/1989
Nome Comercial	INIBINA	**Registro**	101180088	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VASODILATADORES PERIFERICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1011800880014	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1989	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML ATIVA	1011800880022	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/1989	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1011800880038	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2 ML ATIVA	1011800880046	SOLUÇAO INJETAVEL	23/11/1990	24 meses

Fls. 1364
Proc. 2004

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

143, 144, 145

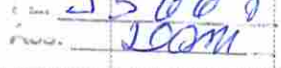
Detalhe do Produto: EUTHYROX

Nome da Empresa Detentora do Registro	MERCK S/A	**CNPJ**	33.069.212/0001-84	**Autorização**	1.00.089-8
Processo	25000.006909/9013	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	01/03/1996
Nome Comercial	EUTHYROX	**Registro**	100890202	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	Puran T4
Classe Terapêutica	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG COM FR VD INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020014	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
2	50 MCG COM FR VD INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020022	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
3	100 MCG COM FR VD INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020030	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
4	100 MCG COM FR VD INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020049	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
5	100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1008902020057	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
6	50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1008902020065	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
7	25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020073	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Fl. 12,65
Rub. 2001

8	25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1008902020081	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
9	75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020091	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
10	75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020103	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
11	75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1008902020111	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
12	150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020121	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
13	150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020138	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
14	150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1008902020146	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
15	125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020154	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
16	125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020162	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
17	125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1008902020170	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
18	100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020189	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
19	100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020197	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
20	50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020200	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
21	50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020219	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses



22	175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020227	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
23	175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020235	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
24	175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1008902020243	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
25	200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020251	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
26	200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020261	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
27	200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 100 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1008902020278	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses
28	25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 01 CANCELADA OU CADUCA	1008902020286	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
29	25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020294	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
30	25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020308	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
31	50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020316	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
32	50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020324	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
33	50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 01 CANCELADA OU CADUCA	1008902020332	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
34	75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020340	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
35	75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020359	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Fls. 1367
2003

36	75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 01 CANCELADA OU CADUCA	1008902020367	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
37	100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020375	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
38	100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020383	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
39	100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1008902020391	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
40	125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 01 CANCELADA OU CADUCA	1008902020405	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
41	125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020413	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
42	125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 01 CANCELADA OU CADUCA	1008902020421	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
43	150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020431	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
44	150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020448	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
45	150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1008902020456	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
46	175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020464	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
47	175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020472	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
48	175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1008902020480	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
49	200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1008902020499	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Fls. 1368
Proc. 1004

50	200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1008902020502	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
51	200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1008902020510	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
52	25 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902020529	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
53	50 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902020537	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
54	75 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902020545	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
55	100 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902020553	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
56	125 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902020561	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
57	150 MCG COM EST EST CART BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902020571	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
58	175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902020588	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
59	200 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902020596	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
60	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008902020601	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
61	25 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008902020618	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
62	25 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008902020626	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
63	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008902020634	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
64	50 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008902020642	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Fls. 1369

65	50 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008902020650	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
66	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008902020669	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
67	75 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008902020677	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
68	75 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008902020685	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
69	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008902020693	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
70	100 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008902020707	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
71	100 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008902020715	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
72	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008902020723	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
73	125 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008902020731	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
74	125 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008902020741	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
75	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008902020758	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
76	150 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008902020766	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
77	150 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008902020774	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
78	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008902020782	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
79	175 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008902020790	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
80	175 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008902020804	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
81	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008902020812	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
82	200 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008902020820	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
83	200 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008902020839	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Fls. 370
Rubr. 2001

84	25 MCG COM EST CART BL AL AL X 20	1008902020847	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
85	25 MCG COM EST CART BL AL AL X 60	1008902020855	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
86	25 MCG COM EST CART BL AL AL X 200	1008902020863	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
87	50 MCG COM EST CART BL AL AL X 20	1008902020871	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
88	50 MCG COM EST CART BL AL AL X 60	1008902020881	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
89	50 MCG COM EST CART BL AL AL X 200	1008902020898	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
90	75 MCG COM EST CART BL AL AL X 20	1008902020901	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
91	75 MCG COM EST CART BL AL AL X 60	1008902020911	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
92	75 MCG COM EST CART BL AL AL X 200	1008902020928	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
93	100 MCG COM EST CART BL AL AL X 20	1008902020936	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
94	100 MCG COM EST CART BL AL AL X 60	1008902020944	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
95	100 MCG COM EST CART BL AL AL X 200	1008902020952	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
96	125 MCG COM EST CART BL AL AL X 20	1008902020960	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
97	125 MCG COM EST CART BL AL AL X 60	1008902020979	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
98	125 MCG COM EST CART BL AL AL X 200	1008902020987	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
99	150 MCG COM EST CART BL AL AL X 20	1008902020995	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
100	150 MCG COM EST CART BL AL AL X 60	1008902021002	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
101	150 MCG COM EST CART BL AL AL X 200	1008902021010	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
102	175 MCG COM EST CART BL AL AL X 20	1008902021029	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Fls. 1371
Assin. 2007

103	175 MCG COM EST CART BL AL AL X 60	1008902021037	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
104	175 MCG COM EST CART BL AL AL X 200	1008902021045	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
105	200 MCG COM EST CART BL AL AL X 20	1008902021053	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
106	200 MCG COM EST CART BL AL AL X 60	1008902021061	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
107	200 MCG COM EST CART BL AL AL X 200	1008902021071	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
108	25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1008902021088	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
109	50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1008902021096	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
110	75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1008902021101	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
111	100 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1008902021118	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
112	125 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1008902021126	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
113	150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1008902021134	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
114	175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1008902021142	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
115	200 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1008902021150	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
116	25 MCG COM CT BL AL AL X 10 **ATIVA**	1008902021169	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
117	50 MCG COM CT BL AL AL X 10 **ATIVA**	1008902021177	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
118	75 MCG COM CT BL AL AL X 10 **ATIVA**	1008902021185	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

1372

119	100 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008902021193	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
120	125 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008902021207	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
121	150 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008902021215	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
122	200 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008902021223	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
123	175 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008902021231	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
124	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902021241	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
125	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902021258	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
126	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902021266	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
127	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902021274	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
128	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902021282	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
129	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902021290	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
130	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902021304	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
131	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902021312	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
132	88 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008902021320	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
133	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008902021339	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
134	88 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008902021347	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses

Fls. 1373

135	88 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008902021355	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
136	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902021363	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
137	112 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008902021371	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
138	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008902021381	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
139	112 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008902021398	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
140	112 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008902021401	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
141	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008902021411	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
142	25 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008902021428	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
143	50 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008902021436	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
144	75 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008902021444	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
145	88 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008902021452	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
146	100 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008902021460	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
147	112 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008902021479	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
148	125 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008902021487	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
149	150 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008902021495	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
150	175 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008902021509	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
151	200 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008902021517	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/1996	24 meses
152	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 10	1008902021525	Comprimido	01/03/1996	24 meses

Fls. 3374
Proc. 2004

153	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	1008902021533	Comprimido	01/03/1996	24 meses
154	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 50	1008902021541	Comprimido	01/03/1996	24 meses
155	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 60	1008902021551	Comprimido	01/03/1996	24 meses
156	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 100	1008902021568	Comprimido	01/03/1996	24 meses
157	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)	1008902021576	Comprimido	01/03/1996	24 meses
158	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 10	1008902021584	Comprimido	01/03/1996	24 meses
159	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	1008902021592	Comprimido	01/03/1996	24 meses
160	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 50	1008902021606	Comprimido	01/03/1996	24 meses
161	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 60	1008902021614	Comprimido	01/03/1996	24 meses
162	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 100	1008902021622	Comprimido	01/03/1996	24 meses
163	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)	1008902021630	Comprimido	01/03/1996	24 meses

Fls. 1375
Proc. 2001

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

146

Detalhe do Produto: cloridrato de lidocaína

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.002899/2003-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/06/2003
Nome Comercial	cloridrato de lidocaína	**Registro**	113430102	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	XYLOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1134301020015	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301020023	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Fls. 1376
Proc. 2003

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

147

Detalhe do Produto: LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.449783/2015-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	29/02/2016
Nome Comercial	LIDOCAÍNA	**Registro**	141070118	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			**Medicamento de referência**	XYLOCAÍNA/ XYLOCAÍNA GELEIA
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G ATIVA	1410701180011	POMADA DERMATOLOGICA	29/02/2016	24 meses
2	50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 25 G ATIVA	1410701180021	POMADA DERMATOLOGICA	29/02/2016	24 meses
3	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 10 G CANCELADA OU CADUCA	1410701180038	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
4	20 MG/G GELE TOP CX 100 BG AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1410701180046	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
5	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 20 G CANCELADA OU CADUCA	1410701180054	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
6	20 MG/G GELE TOP CX 100 BG AL X 20 G CANCELADA OU CADUCA	1410701180062	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
7	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 30 G ATIVA	1410701180070	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses

8	20 MG/G GELE TOP CX 100 BG AL X 30 G ATIVA	1410701180089	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses

Fls. 1378
Proc. 2004

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

150

Detalhe do Produto: losartana potássica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.312456/2008-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/01/2009
Nome Comercial	losartana potássica	**Registro**	125680202	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	losartana potássica			**Medicamento de referência**	Cozaar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 ATIVA	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Fls. 1379

8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Fls. 1380
Rubr.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

151

Detalhe do Produto: MANITOL 20%

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101220012	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
2	200 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101220020	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
3	200 MG/ML SOL INFUS IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101220039	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
4	200 MG/ML SOL INFUS IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101220047	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses
5	200 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101220055	SOLUÇAO INJETAVEL	14/08/2006	24 meses

Fls. 1381
Rubr. 10077

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

153,154

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	**Registro**	125680151	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			**Medicamento de referência**	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Fls. 1382

8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Fls. 1383

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

155

Detalhe do Produto: metildopa

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.346979/2021-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/05/2022
Nome Comercial	metildopa	**Registro**	113430209	**Vencimento do registro**	05/2032
Princípio Ativo	METILDOPA SESQUIIDRATADO			**Medicamento de referência**	ALDOMET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1134302090017	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
2	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1134302090025	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1134302090033	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
4	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1134302090041	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1134302090051	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1134302090068	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

Fls. 1384

7	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 ATIVA	1134302090076	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses
8	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 ATIVA	1134302090084	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2022	24 meses

Fls. 1385

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

156

Detalhe do Produto: NOVOSIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25000.013335/8884	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/04/1999
Nome Comercial	NOVOSIL	**Registro**	113430052	**Vencimento do registro**	04/2029
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1134300520010	SOLUÇAO ORAL	15/05/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134300520022	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2001	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1134300520030	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2001	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134300520049	SOLUÇAO INJETAVEL	15/05/2001	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134300520057	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2003	24 meses
6	4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1134300520065	SOLUÇAO ORAL	17/03/2003	24 meses

Fls. 1586
Rubr. Jaqui

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

158

Detalhe do Produto: METROFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023714/0038	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/01/2002
Nome Comercial	METROFARMA	**Registro**	110850021	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			**Medicamento de referência**	PLASIL
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500210011	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2002	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500210028	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2002	24 meses

Fls. 1387

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

162

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.199836/2007-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/01/2008
Nome Comercial	METRONIDAZOL	**Registro**	125680182	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 ATIVA	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 ATIVA	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 ATIVA	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

1388

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

164

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM CT BG AL X 80 G + 14 APLIC ATIVA	1134301790015	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
2	20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC ATIVA	1134301790023	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
3	20 MG/G CREM CT BG PLAS X 80 G + 14 APLIC ATIVA	1134301790031	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
4	20 MG/G CREM CX 50 BG PLAS X 80 G + 700 APLIC ATIVA	1134301790041	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

1389

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

165

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.175732/2009-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/07/2010
Nome Comercial	NITRATO DE MICONAZOL	**Registro**	113430178	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			**Medicamento de referência**	VODOL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G ATIVA	1134301780011	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
2	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G ATIVA	1134301780028	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
3	20 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 28 G ATIVA	1134301780036	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
4	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS AL OPC X 28 G ATIVA	1134301780044	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses

Fls. 1390

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

168

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G ATIVA	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Fls. 13 91

6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Fls. 1392

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

169, 170

Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.539209/2011-10	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/01/2012
Nome Comercial	NEO FEDIPINA	**Registro**	155840169	**Vencimento do registro**	12/2029
Princípio Ativo	NIFEDIPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690066	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Fls. 1393
Proc. 2004

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

171

Detalhe do Produto: NISTATINA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML ATIVA	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML ATIVA	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Fls. 1394

6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML ATIVA	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Fls. 13 95
Proc.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

172

Detalhe do Produto: NISTATINA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450012	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses
2	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450020	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses
3	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450039	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450047	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses
5	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450055	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses

Fls. 1396
200ml

6	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450063	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses
7	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450071	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses
8	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450081	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses
9	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC ATIVA	1256800450098	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses
10	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC ATIVA	1256800450101	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses
11	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800450111	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses
12	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800450128	CREME VAGINAL	05/02/2002	24 meses

1397
Rubr.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

175

Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1134301730012	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1134301730020	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 ATIVA	1134301730039	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
4	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 ATIVA	1134301730047	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
5	20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 ATIVA	1134301730055	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1134301730063	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1134301730071	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

1398

8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1134301730081	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1134301730098	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
10	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134301730101	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
11	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1134301730111	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Fls. 1399

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

178

Detalhe do Produto: Paracetamol

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.485060/2005-54	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/06/2006
Nome Comercial	Paracetamol	**Registro**	110850034	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500340010	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
2	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340029	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
3	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340037	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
4	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340045	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
5	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500340053	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses

Fl. 1400

Assi.

6	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340061	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
7	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340071	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses
8	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1108500340088	SOLUÇAO ORAL	12/06/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

179, 180

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.026627/0122	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/07/2002
Nome Comercial	PARACETAMOL	**Registro**	125680050	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 CANCELADA OU CADUCA	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 CANCELADA OU CADUCA	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
6	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800500060	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

1.402
200ml

7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 CANCELADA OU CADUCA	1256800500079	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 CANCELADA OU CADUCA	1256800500087	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 CANCELADA OU CADUCA	1256800500095	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1256800500109	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 CANCELADA OU CADUCA	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 CANCELADA OU CADUCA	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 CANCELADA OU CADUCA	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 CANCELADA OU CADUCA	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

1.403

21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
23	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800500230	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Fls. 1404

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

186

Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.128516/2005-81	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/08/2005
Nome Comercial	fosfato sódico de prednisolona	**Registro**	125680129	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			**Medicamento de referência**	PRELONE
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML +CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801290019	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
2	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290027	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
3	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801290035	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
4	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290043	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
5	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP ATIVA	1256801290051	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses

1.405

6	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256801290061	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
7	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP ATIVA	1256801290078	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
8	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP ATIVA	1256801290086	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
9	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801290094	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
10	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP ATIVA	1256801290108	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
11	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290116	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
12	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256801290124	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
13	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290132	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
14	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290140	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
15	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290159	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
16	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290167	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
17	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS ATIVA	1256801290175	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
18	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801290183	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses

Fls. 1406

19	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOS ATIVA	1256801290191	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
20	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801290205	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
21	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS ATIVA	1256801290213	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
22	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290221	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
23	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290231	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses
24	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801290248	SOLUÇAO ORAL	12/08/2005	24 meses

Fls. 1407

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

187, 188

Detalhe do Produto: PREDNISONA

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

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

8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1134302130086	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Fls. 1409

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

190

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020043	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020051	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020061	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

192

Detalhe do Produto: SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	55.972.087/0001-50	**Autorização**	1.00.491-5
Processo	25001.006192/81	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	12/07/1999
Nome Comercial	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO	**Registro**	104910061	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE CÁLCIO 2H2O, cloreto de cálcio diidratado, CLORETO DE POTÁSSIO, LACTATO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INFUS IV CX 30 FR PLAS TRANS X 250 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610011	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2000	24 meses
2	SOL INFUS IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610021	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2000	24 meses
3	SOL INFUS IV CX 50 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610038	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/1999	24 meses
4	SOL INFUS IV CX 50 FR PLAS TRANS X 125 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610046	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses

Fls. 1411
Doni

5	SOL INFUS IV CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610054	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
6	SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610062	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
7	SOL INFUS IV CX 60 BOLS PVC X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610070	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
8	SOL INFUS IV CX 30 BOLS PVC X 250 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610089	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
9	SOL INFUS IV CX 20 BOLS PVC X 500 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610097	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
10	SOL INFUS IV CX 10 BOLS PVC X 1000 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610100	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
11	SOL INJ CX 72 FR PLAS TRANS X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610119	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2002	24 meses
12	SOL INFUS IV CX 35 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100610127	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
13	SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100610135	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
14	SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100610143	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
15	SOL INFUS IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100610151	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
16	SOL INFUS IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100610161	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
17	SOL INFUS IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100610178	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
18	SOL INFUS IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100610186	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses

Fls. 1.412
Rub.

19	SOL INFUS IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100610194	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses

Fls. 1413

170

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: simeticona

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1134301330014	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
2	75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1134301330022	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
3	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1134301330030	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

Fls. 1 4 54

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

197

Detalhe do Produto: SINVASTATINA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

1.4.15
Zoom

7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Fls. 1436
Rubr.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

200

Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.000366/2008-95	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/06/2009
Nome Comercial	sulfametoxazol + trimetoprima	**Registro**	125680209	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			**Medicamento de referência**	Bactrim
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Fls. 1417
Proc. Joni

7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
15	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 ATIVA	1256802090153	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Fls. 141
Proc. 2000

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B

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	25000.001060/9082	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	18/03/1999
Nome Comercial	HYPLEX B	**Registro**	103870029	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, fosfato sódico de riboflavina, DEXPANTENOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290012	SOLUÇAO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses
2	SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290020	SOLUÇAO INJETAVEL	18/03/1999	24 meses

Fls. 149

ENVELOPE 1° - PROPOSTA DE PREÇO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA - MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 72/2023
ABERTURA: 09 DE JANEIRO DE 2024 – 08H00MIN

EMPRESA: MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ N° 09.034.672/0001-92

Maeve HOSPITALAR

Maeve HOSPITALAR

+55 62 3565-1038
sac@maevehospitalar.com
@maevehospitalar maevehospitalar.com.br
Rua 13, Qd. 12, Lt. 12, Polo Empresarial de Goiás - Etapa IV - Aparecida de Goiânia/GO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 72/2023
ABERTURA: 09 DE JANEIRO DE 2024 – 08H00MIN

PROPOSTA

- **PROPOSTA DE PREÇOS**
- 02 (DUAS) CASAS DECIMAIS
- VALIDADE DA PROPOSTA 60 (SESSENTA) DIAS
- PAGAMENTO EM 30 (TRINTA) DIAS
- ENTREGA EM ATE 10 (DEZ) DIAS
- LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA, SITUADO NA RUA 16 DE JULHO Nº 815 NO HORÁRIO DAS 07:00 ÀS 10:30 HORAS E 13:00 AS 16:30 HORAS, DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA, EM DIAS ÚTEIS.
- VIGÊNCIA DO CONTRATO 12 (DOZE) MESES
- DECLARAÇÃO 10.1.4

MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA 13, QD. 12 LT. 12 POLO EMPRESARIAL GOIAS, ETAPA IV
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - CEP. 74.985-144 - TEL/FAX. (62) 3565-1038
CNPJ: 09.034.672/0001-92 IE: 10.416.812-9
licitacao3@maevehospitalar.com.br
Banco: 033 - Santander - Agência: 3444 - Conta corrente: 13006659-7
Banco: 001 - Banco do Brasil - Agência: 4148-3 - Conta corrente: 115076-6
Pix: 09.034.672/0001-92

Ao
MUNICIPIO DE NOVA LACERDA
PREGÃO PRESENCIAL : 72/2023
Data da abertura: 09/01/2024
Hora da abertura: 09:00 horas

Número da proposta: 3133
Número do Processo:

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO - MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICIPIO DE NOVA LACERDA -MT.

Proposta de preços

Item	Und	Qtd	Descrição do produto	Marca	V.unit	V.total
1	fr.	6.000,00	Descrição do edital: ACEBROFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO 120 MILILITRO Descrição interna: 0 - ACEBROFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO 120 MILILITRO Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
2	un	1.500,00	Descrição do edital: Aciclovir 200mg comprimido - concentracao/dosagem 200 mg,forma farmaceutica comprimido,via de administracao oral embalados em blister. Descrição interna: 0 - Aciclovir 200mg comprimido - concentracao/dosagem 200 mg,forma farmaceutica comprimido,via de administracao oral embalados em blister. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
3	un	100.000,00	Descrição do edital: ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0	1422 100mg	0,00 ()	R$ 0,00 ()
4	AMP	5.000,00	Descrição do edital: ACIDO ASCORBICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, 5ML Descrição interna: 152 - VITAMINA C 500MG/5ML IV/IM C/100 AMP (VITASANTISA) Procedência: Registro M.S.: 1018600310017 Validade:01/07/2025	SANTISA	1,85 (Um real e oitenta e cinco centavos)	R$ 9.250,00 (Nove mil e duzentos e cinquenta reais)

5	un	40.000,00	Descrição do edital: ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
6	un	1.000,00	Descrição do edital: ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL - FRASCO DE 100ML. Descrição interna: 0 - ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL - FRASCO DE 100ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
7	un	1.200,00	Descrição do edital: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (A.G.E.) (OLEO CURATIVO) FRASCO 100ML - LOÇÃO OLEOSA À BASE DE AGE E TCM COM VITAMINAS A E E. ATUA NA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS. FORMA FARMACEUTICA LOCAO OLEOSA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO 100ML PARA AQUISIÇÃO POR FRASCO. MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S. Descrição interna: 0 - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (A.G.E.) (OLEO CURATIVO) FRASCO 100ML - LOÇÃO OLEOSA À BASE DE AGE E TCM COM VITAMINAS A E E. ATUA NA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS. FORMA FARMACEUTICA LOCAO OLEOSA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO 100ML PARA AQUISIÇÃO POR FRASCO. MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
8	un	300,00	Descrição do edital: AGUA OXIGENADA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 V,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 1.000ML. Descrição interna: 0 - AGUA OXIGENADA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 V,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 1.000ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
9	un	15.000,00	Descrição do edital: AGUA PARA INJECAO - FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO (SISTEMA FECHADO),VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - Descrição interna: 0 - AGUA PARA INJECAO - FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO (SISTEMA FECHADO),VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

10	un	1.500,00	Descrição do edital: ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
11	FR	1.500,00	Descrição do edital: ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO 10ML. Descrição interna: 2703 - ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL 10ML C/60 FR (ALBEL) Procedência: Registro M.S.: 1542300440063 Validade:0	GEOLAB	1,57 (Um real e cinquenta e sete centavos)	R$ 2.355,00 (Dois mil e trezentos e cinquenta e cinco reais)
12	un	4.000,00	Descrição do edital: ALCOOL ETILICO A 70% - CONCENTRACAO/DOSAGEM A 70%, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, INDICACAO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE - FRASCO DE 1.000ML. Descrição interna: 0 - ALCOOL ETILICO A 70% - CONCENTRACAO/DOSAGEM A 70%, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, INDICACAO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE - FRASCO DE 1.000ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
13	un	100,00	Descrição do edital: ALCOOL IODADO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1% DE IODO,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 1.000ML. Descrição interna: 0 - ALCOOL IODADO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1% DE IODO,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 1.000ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
14	un	2.000,00	Descrição do edital: ALENDRONATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ALENDRONATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
15	un	3.000,00	Descrição do edital: ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

16	un	15.000,00	Descrição do edital: ALPRAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ALPRAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
17	un	300,00	Descrição do edital: AMINOFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 24 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 0 - AMINOFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 24 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
18	CPR	40.000,00	Descrição do edital: AMIODARONA,CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 2949 - AMIODARONA 200MG C/30 CPR (G) Procedência: Registro M.S.: 1565100700022 Validade:0	ZYDUS NIKKHO	0,58 (Cinquenta e oito centavos de real)	R$ 23.200,00 (Vinte e tres mil e duzentos reais)
19	un	300,00	Descrição do edital: AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INJETAVEL. - Descrição interna: 0 - AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INJETAVEL. - Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
20	un	45.000,00	Descrição do edital: AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER. Descrição interna: 0 - AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
21	FR	4.000,00	Descrição do edital: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 12,5 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 75ML. Descrição interna: 2283 - AMOXICILINA+CLAV.POTASSIO 50+12,5MG/ML PO P/SUSP. ORAL 75ML C/1 FR (G) Procedência: Registro M.S.: 1049715040012 Validade:31/10/2032	UNIAO QUIMICA	36,81 (Trinta e seis reais e oitenta e um centavos)	R$ 147.240,00 (Cento e quarenta e sete mil e duzentos e quarenta reais)

22	CAP	60.000,00	Descrição do edital: Amoxicilina 500mg comprimido - concentracao/dosagem 500 mg,forma farmaceutica capsula ou comprimido,via de administracao oral embalados em blister Descrição interna: 2492 - AMOXICILINA 500MG CX C/21 CAP (G) Procedência: Registro M.S.: 1049713590031 Validade:30/11/2028	UNIAO QUIMICA	0,38 (Trinta e oito centavos de real)	R$ 22.800,00 (Vinte e dois mil e oitocentos reais)
23	un	12.000,00	Descrição do edital: AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 60ML. Descrição interna: 0 - AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 60ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
24	un	40.000,00	Descrição do edital: ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDOS, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDOS, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
25	CPR	40.000,00	Descrição do edital: ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 2705 - ANLODIPINO 5MG C/500 CPR (BESILAPIN) Procedência: Registro M.S.: 1542302430043 Validade:0	GEOLAB	0,05 (Cinco centavos de real)	R$ 2.000,00 (Dois mil reais)
[illegible]	un	50.000,00	Descrição do edital: ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
27	un	300,00	Descrição do edital: ATROPINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 0 - ATROPINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

1426

28	un	2.500,00	Descrição do edital: AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/5 ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600MG+DILUENTE. Descrição interna: 0 - AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/5 ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600MG+DILUENTE. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
29	un	30.000,00	Descrição do edital: AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. CAPSULA OU COMPRIMIDO, EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. CAPSULA OU COMPRIMIDO, EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
30	un	800,00	Descrição do edital: BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM Descrição interna: 0 - BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
31	un	800,00	Descrição do edital: BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM Descrição interna: 0 - BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
32	AMP	2.000,00	Descrição do edital: BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML + 3 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 2123 - BETAM.ACET+BETAM.FOSF DISS. 3+3MG/ML INJ. (2° A 8°) 1ML C/25 AMP (BETA-LONG) (S) Procedência: Registro M.S.: 1049711730022 Validade:30/11/2029	UNIAO QUIMICA	7,53 (Sete reais e cinquenta e tres centavos)	R$ 15.060,00 (Quinze mil e sessenta reais)
33	un	25.000,00	Descrição do edital: BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER. Descrição interna: 0 - BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

34	un	400,00	Descrição do edital: BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 0 - BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
35	CPR	60.000,00	Descrição do edital: CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER. Descrição interna: 2660 - CAPTOPRIL 25MG C/750 CPR (CAPOX) (S) Procedência: Registro M.S.: 1542300010111 Validade:0	GEOLAB	0,05 (Cinco centavos de real)	R$ 3.000,00 (Tres mil reais)
	CPR	40.000,00	Descrição do edital: CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 1883 - *CARBAMAZEPINA 200MG C/200 CPR (C1) (UNI-CARBAMAZ) Procedência: Registro M.S.: 1049701720067 Validade:31/10/2025	UNIAO QUIMICA	0,31 (Trinta e um centavos de real)	R$ 12.400,00 (Doze mil e quatrocentos reais)
37	FR	1.500,00	Descrição do edital: CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 100ML. Descrição interna: 1885 - *CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP.ORAL 100ML C/1 FR (C1) (UNI-CARBAMAZ) Procedência: Registro M.S.: 1049701720040 Validade:0	UNIAO QUIMICA	12,60 (Doze reais e sessenta centavos)	R$ 18.900,00 (Dezoito mil e novecentos reais)
	un	3.000,00	Descrição do edital: CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER. Descrição interna: 0 - CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
39	un	30.000,00	Descrição do edital: CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.500 MG (600MG Descrição interna: 0 - CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.500 MG (600MG Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

40	un	10.000,00	Descrição do edital: CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER, medicamento Descrição interna: 0 - CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER, medicamento Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
41	un	30.000,00	Descrição do edital: CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
42	un	20,00	Descrição do edital: CARVAO ATIVADO EM PÓ - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL PÓ PARA SUSPENSÃO ORA. 500gr Descrição interna: 0 - CARVAO ATIVADO EM PÓ - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL PÓ PARA SUSPENSÃO ORA. 500gr Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
43	un	40.000,00	Descrição do edital: CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
44	un	40.000,00	Descrição do edital: CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
45	CPR	40.000,00	Descrição do edital: CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,FORMA DE APRESENTACAO BLISTER,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 2953 - CARVEDILOL 3,125 MG C/30 CPR (G) Procedência: Registro M.S.: 1565500680056 Validade:0	ZYDUS NIKKHO	0,18 (Dezoito centavos de real)	R$ 7.200,00 (Sete mil e duzentos reais)

46	CPR	40.000,00	Descrição do edital: CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 2954 - CARVEDILOL 6,25 MG C/30 CPR (G) Procedência: Registro M.S.: 1565100680064 Validade:0	ZYDUS NIKKHO	0,16 (Dezesseis centavos de real)	R$ 6.400,00 (Seis mil e quatrocentos reais)
47	un	10.000,00	Descrição do edital: CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG/ 5ML,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 60ML. Descrição interna: 0 - CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG/ 5ML,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 60ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
	CAP	80.000,00	Descrição do edital: CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 1576 - CEFALEXINA 500MG C/ 10 CAP (G) Procedência: Registro M.S.: 1049713540042 Validade:30/04/2028	UNIAO QUIMICA	0,87 (Oitenta e sete centavos de real)	R$ 69.600,00 (Sessenta e nove mil e seiscentos reais)
49	un	10.000,00	Descrição do edital: CEFTRIAXONA SODICA - 1G, uso endovenoso e intramuscular, forma de apresentação frasco ampola. Pó para solução injetavel. Descrição interna: 0 - CEFTRIAXONA SODICA - 1G, uso endovenoso e intramuscular, forma de apresentação frasco ampola. Pó para solução injetavel. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
50	un	60.000,00	Descrição do edital: CILOSTAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CILOSTAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
51	un	4.000,00	Descrição do edital: CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 0 - CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

Fls. 1430

52	un	40.000,00	Descrição do edital: CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
53	un	40.000,00	Descrição do edital: CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
54	un	40.000,00	Descrição do edital: CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
55	un	50.000,00	Descrição do edital: CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
56	un	1.500,00	Descrição do edital: CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
57	un	6.000,00	Descrição do edital: CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

58	FR	1.500,00	Descrição do edital: CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 20ML. Descrição interna: 2517 - *CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL 20ML C/50 FR (B1) (G) Procedência: Registro M.S.: 1542303300046 Validade:0	GEOLAB	3,00 (Tres reais)	R$ 4.500,00 (Quatro mil e quinhentos reais)
59	CPR	40.000,00	Descrição do edital: CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 2741 - *CLONAZEPAM 2MG C/480 CPR (B1) (ZILEPAM) (S) Procedência: Registro M.S.: 1542301750311 Validade:0	GEOLAB	0,07 (Sete centavos de real)	R$ 2.800,00 (Dois mil e oitocentos reais)
	un	500,00	Descrição do edital: CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG - concentracao/dosagem 75 mg,forma farmaceutica comprimido revestido,via de administracao oral embalagem contendo até 60 comprimidos Descrição interna: 0 - CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG - concentracao/dosagem 75 mg,forma farmaceutica comprimido revestido,via de administracao oral embalagem contendo até 60 comprimidos Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
61	un	500,00	Descrição do edital: CLORETO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 19,1 %, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA DE 10 ML Descrição interna: 0 - CLORETO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 19,1 %, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA DE 10 ML Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
	FR	500,00	Descrição do edital: Cloreto de sodio 0,9% bolsa 1000 ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 1000ml Descrição interna: 1664 - FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/10 BLS Procedência: Registro M.S.: 1049100700045 Validade:0	JP FARMA	8,76 (Oito reais e setenta e seis centavos)	R$ 4.380,00 (Quatro mil e trezentos e oitenta reais)
63	FR	1.500,00	Descrição do edital: Cloreto de sodio 0,9% bolsa 100ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 100ml Descrição interna: 91 - FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF C/50 BLS Procedência: Registro M.S.: 1049100700010 Validade:0	JP FARMA	4,37 (Quatro reais e trinta e sete centavos)	R$ 6.555,00 (Seis mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais)
64	FR	15.000,00	Descrição do edital: Cloreto de sodio 0,9% bolsa 250ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 250ml Descrição interna: 92 - FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF C/35 BLS Procedência: Registro M.S.: 1049100700037 Validade:0	JP FARMA	4,59 (Quatro reais e cinquenta e nove centavos)	R$ 68.850,00 (Sessenta e oito mil e oitocentos e cinquenta reais)

65	FR	10.000,00	Descrição do edital: Cloreto de sodio 0,9% bolsa 500ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 500ml Descrição interna: 1739 - FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF C/20 BLS Procedência: Registro M.S.: 1049100700037 Validade:0	JP FARMA	7,46 (Sete reais e quarenta e seis centavos)	R$ 74.600,00 (Setenta e quatro mil e seiscentos reais)
66	un	500,00	Descrição do edital: CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 0 - CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
67	CPR	20.000,00	Descrição do edital: CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 1170 - *CLORPROMAZINA 100MG CX C/100 CPR (C1) (CLORPROMAZ) Procedência: Registro M.S.: 1049701550048 Validade:30/09/2025	UNIAO QUIMICA	0,33 (Trinta e tres centavos de real)	R$ 6.600,00 (Seis mil e seiscentos reais)
68	un	20.000,00	Descrição do edital: CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
69	un	300,00	Descrição do edital: CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML AMPOLA 5ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML AMPOLA 5ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

70	un	1.000,00	Descrição do edital: COLAGENASE + CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,6 UI/G + 0,01 G/G RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 30G. Descrição interna: 0 - COLAGENASE + CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,6 UI/G + 0,01 G/G RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 30G. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
71	un	300,00	Descrição do edital: DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
72	un	1.500,00	Descrição do edital: DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA ELIXIR,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 100ML. Descrição interna: 0 - DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA ELIXIR,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 100ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
73	BIS	15.000,00	Descrição do edital: DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 10G. Descrição interna: 0 - ACETATO DE DEXAMETASONA CREME x 10G Procedência: Registro M.S.: Validade:0	UNIAO QUIMICA	3,01 (Tres reais e um centavo)	R$ 45.150,00 (Quarenta e cinco mil e cento e cinquenta reais)
74	AMP	5.000,00	Descrição do edital: DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 2132 - DEXAMETASONA 4MG/ML IV/IM 2,5ML C/50 AMP (UNIDEXA) (S) Procedência: Registro M.S.: 1049701390083 Validade:0	UNIAO QUIMICA	4,30 (Quatro reais e trinta centavos)	R$ 21.500,00 (Vinte e um mil e quinhentos reais)
75	FR	5.000,00	Descrição do edital: Dexclorfeniramina, 0,4mg/ml xarope 100ml maleato - concentracao/dosagem 0,4 mg/ml,forma farmaceutica solucao oral,forma de apresentacao frasco,via de administracao oral Descrição interna: 0 - HISLOR 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED Procedência: Registro M.S.: Validade:0	UNIAO QUIMICA	6,96 (Seis reais e noventa e seis centavos)	R$ 34.800,00 (Trinta e quatro mil e oitocentos reais)

76	CPR	25.000,00	Descrição do edital: DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 1144 - *DIAZEPAM 10MG CX C/1000 CPR (B1) (SANTIAZEPAM) Procedência: Registro M.S.: 1018600190119 Validade:0	SANTISA	0,07 (Sete centavos de real)	R$ 1.750,00 (Um mil e setecentos e cinquenta reais)
77	un	10.000,00	Descrição do edital: DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
	AMP	800,00	Descrição do edital: DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 2ML. Descrição interna: 1761 - *DIAZEPAM 5MG/ML 2ML IV/IM C/50 AMP (B1) (UNI-DIAZEPAX) (S) Procedência: Registro M.S.: 1049701470052 Validade:31/01/2025	UNIAO QUIMICA	1,19 (Um real e dezenove centavos)	R$ 952,00 (Novecentos e cinquenta e dois reais)
79	un	30.000,00	Descrição do edital: DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
80	AMP	5.000,00	Descrição do edital: DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA INTRAMUSCULAR - AMPOLA DE 3ML. Descrição interna: 377 - DICLOFENACO 25MG/ML IM 3ML C/50 AMP (G) Procedência: Registro M.S.: 1049712500020 Validade:0	UNIAO QUIMICA	1,30 (Um real e trinta centavos)	R$ 6.500,00 (Seis mil e quinhentos reais)
81	un	15.000,00	Descrição do edital: DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
82	un	1.000,00	Descrição do edital: DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 10ML EV - Descrição interna: 0 - DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 10ML EV - Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

83	un	800,00	Descrição do edital: DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 1 ML IM - Concentracao/Dosagem 50 Mg/Ml + 50 Mg/Ml,Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Intramuscular (embalagem com maximo 50 ampolas) Descrição interna: 0 - DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 1 ML IM - Concentracao/Dosagem 50 Mg/Ml + 50 Mg/Ml,Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Intramuscular (embalagem com maximo 50 ampolas) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
84	un	6.000,00	Descrição do edital: DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL -FRASCO 10ML. Descrição interna: 0 - DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL -FRASCO 10ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
85	un	150.000,00	Descrição do edital: DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
86	AMP	5.000,00	Descrição do edital: DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 2ML. Descrição interna: 446 - DIPIRONA 500MG/ML IV/IM 2ML C/100 AMP (G) Procedência: Registro M.S.: 1018600360022 Validade:03/07/2023	SANTISA	1,41 (Um real e quarenta e um centavos)	R$ 7.050,00 (Sete mil e cinquenta reais)
87	un	50,00	Descrição do edital: DOBUTAMINA, CLORIDRATO - concentração/dosagem 12,5 mg/ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola, via de administração intravenosa (embalagem com maximo 50 ampolas) Descrição interna: 0 - DOBUTAMINA, CLORIDRATO - concentração/dosagem 12,5 mg/ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola, via de administração intravenosa (embalagem com maximo 50 ampolas) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
88	AMP	500,00	Descrição do edital: DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML INJETAVEL 10ML - Descrição interna: 1875 - DOPAMINA 5MG/ML IV 10ML C/50 AMP (G) Procedência: Registro M.S.: 1049711980010 Validade:31/05/2026	UNIAO QUIMICA	5,51 (Cinco reais e cinquenta e um centavos)	R$ 2.755,00 (Dois mil e setecentos e cinquenta e cinco reais)

1436

89	un	40.000,00	Descrição do edital: DOXAZOSINA, MESILATO 2MG COMPRIMIDO - Descrição interna: 0 - DOXAZOSINA, MESILATO 2MG COMPRIMIDO - Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
90	un	60.000,00	Descrição do edital: ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER. Descrição interna: 0 - ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
91	un	80.000,00	Descrição do edital: ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
92	un	30.000,00	Descrição do edital: ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
93	un	500,00	Descrição do edital: EPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 0 - EPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
94	F/A	500,00	Descrição do edital: ERGOMETRINA, MALEATO 0,2MG/ML 1ML - Concentracao/Dosagem De Concentracao/Dosagem 0,2mg/Ml, Forma Farmaceutica Injetavel, Forma De Apresentacao Em Ampola, Via Parenteral. (embalagem com maximo 50 ampolas) Descrição interna: 1174 - METILERGOMETRINA 0,2MG/ML IV/IM/SC 1ML C/50 F/A (ERGOMETRIN) (S) Procedência: Registro M.S.: 1049701260058 Validade:0	UNIAO QUIMICA	2,02 (Dois reais e dois centavos)	R$ 1.010,00 (Um mil e dez reais)

95	un	2.000,00	Descrição do edital: ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML + 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 5 ML. Descrição interna: 0 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML + 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 5 ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
96	un	1.000,00	Descrição do edital: ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 1ML Descrição interna: 0 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 1ML Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
97	CPR	60.000,00	Descrição do edital: ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 2704 - ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR (G) Procedência: Registro M.S.: 1542302660049 Validade:0	GEOLAB	0,29 (Vinte e nove centavos de real)	R$ 17.400,00 (Dezessete mil e quatrocentos reais)
98	un	50,00	Descrição do edital: ETOMIDATO - concentração/dosagem 2 mg/ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola, via de administração intravenosa (embalagem com no maximo 25 ampolas) Descrição interna: 0 - ETOMIDATO - concentração/dosagem 2 mg/ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola, via de administração intravenosa (embalagem com no maximo 25 ampolas) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
99	un	40.000,00	Descrição do edital: FENITOINA SODICA - FORMA FARMACEUTICA ORAL, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO 100 MG. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - FENITOINA SODICA - FORMA FARMACEUTICA ORAL, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO 100 MG. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
100	un	500,00	Descrição do edital: FENITOINA SODICA 50MG/ML INJETAVEL 5ML - FORMA FARMACEUTICA ORAL, FORMA DE APRESENTACAO SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG/ML (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - FENITOINA SODICA 50MG/ML INJETAVEL 5ML - FORMA FARMACEUTICA ORAL, FORMA DE APRESENTACAO SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG/ML (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

101	un	500,00	Descrição do edital: FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 1ML, (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 1ML, (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
102	FR	500,00	Descrição do edital: FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO 20ML. (AQUISIÇÕES POR FRASCO) Descrição interna: 2133 - *FENOBARBITAL 40MG/ML SOL. ORAL C/1 FR (B1) (G) Procedência: Registro M.S.: 1049713300017 Validade:0	UNIAO QUIMICA	5,05 (Cinco reais e cinco centavos)	R$ 2.525,00 (Dois mil e quinhentos e vinte e cinco reais)
103	CPR	50.000,00	Descrição do edital: FENOBARBITAL SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 1887 - *FENOBARBITAL 100MG C/200 CPR (B1) (G) Procedência: Registro M.S.: 1049702850037 Validade:0	UNIAO QUIMICA	0,17 (Dezessete centavos de real)	R$ 8.500,00 (Oito mil e quinhentos reais)
104	un	300,00	Descrição do edital: FENOTEROL, BROMIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA, FRASCO 20ML. (AQUISIÇÃO POR FRASCO) Descrição interna: 0 - FENOTEROL, BROMIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA, FRASCO 20ML. (AQUISIÇÃO POR FRASCO) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
105	un	500,00	Descrição do edital: FENTANILA, CITRATO DE, 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 78,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 2ML. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - FENTANILA, CITRATO DE, 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 78,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 2ML. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

106	un	40.000,00	Descrição do edital: FINASTERIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - FINASTERIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
107	un	500,00	Descrição do edital: FITOMENADIONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, AMPOLA COM 1 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA (I.V / S.C.). (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - FITOMENADIONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, AMPOLA COM 1 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA (I.V / S.C.). (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
108	un	1.500,00	Descrição do edital: Fluconazol 150mg capsula - concentracao/dosagem 150 mg,forma farmaceutica capsula,via de administracao oral, embalados em blister. Descrição interna: 0 - Fluconazol 150mg capsula - concentracao/dosagem 150 mg,forma farmaceutica capsula,via de administracao oral, embalados em blister. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
109	un	600,00	Descrição do edital: FLUOCINOLONA ACETONIDA + NEOMICINA + POLIMIXINA B, SULFATO + LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,275 MG/ML + 3,85 MG/ML + 11.000 UI/ML + 20 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OTOLOGICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA OTOLOGICA (AQUISIÇÃO POR FRASCO) Descrição interna: 0 - FLUOCINOLONA ACETONIDA + NEOMICINA + POLIMIXINA B, SULFATO + LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,275 MG/ML + 3,85 MG/ML + 11.000 UI/ML + 20 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OTOLOGICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA OTOLOGICA (AQUISIÇÃO POR FRASCO) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
110	CAP	60.000,00	Descrição do edital: FLUOXETINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 Procedência: Registro M.S.: Validade:0	UNIAO QUIMICA	0,22 (Vinte e dois centavos de real)	R$ 13.200,00 (Treze mil e duzentos reais)
111	AMP	1.000,00	Descrição do edital: FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL 2ML - Concentracao/Dosagem 10 Mg/Ml,Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Parenteral Descrição interna: 128 - FUROSEMIDA 20MG IV/IM 2ML C/100 AMP (G) Procedência: Registro M.S.: 1018600320012 Validade:28/02/2026	SANTISA	1,72 (Um real e setenta e dois centavos)	R$ 1.720,00 (Um mil e setecentos e vinte reais)

112	un	50.000,00	Descrição do edital: FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
113	un	30,00	Descrição do edital: Gel - condutor 5 litro - gel de contato - caracteristicas sem eletrolitos, essencia e corante,uso em ultrassonografia,forma farmaceutica gel,forma de apresentacao frasco ou pote,via de administracao topica - 5 litros Descrição interna: 0 - Gel - condutor 5 litro - gel de contato - caracteristicas sem eletrolitos, essencia e corante,uso em ultrassonografia,forma farmaceutica gel,forma de apresentacao frasco ou pote,via de administracao topica - 5 litros Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
114	un	600,00	Descrição do edital: GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA - AMPOLA DE 2ML. Descrição interna: 0 - GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA - AMPOLA DE 2ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
115	CPR	80.000,00	Descrição do edital: GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER. Descrição interna: 2661 - GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 CPR (GLICAMIN) (S) Procedência: Registro M.S.: 1542300430038 Validade:0	GEOLAB	0,05 (Cinco centavos de real)	R$ 4.000,00 (Quatro mil reais)
116	un	30.000,00	Descrição do edital: GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Descrição interna: 0 - GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
117	un	500,00	Descrição do edital: GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 0 - GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

118	un	600,00	Descrição do edital: GLICOSE SORO - A 5 %, INJETAVEL (SISTEMA FECHADO), BOLSA PLASTICA 250 ML, PARENTERAL Descrição interna: 0 - GLICOSE SORO - A 5 %, INJETAVEL (SISTEMA FECHADO), BOLSA PLASTICA 250 ML, PARENTERAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
119	un	500,00	Descrição do edital: Gluconato de calcio 10% frasco ampola 10ml - concentracao/dosagem 10%, forma farmaceutica solucao injetavel, forma de apresentacao ampola. Descrição interna: 0 - Gluconato de calcio 10% frasco ampola 10ml - concentracao/dosagem 10%, forma farmaceutica solucao injetavel, forma de apresentacao ampola. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
120	CPR	15.000,00	Descrição do edital: HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 1923 - *HALOPERIDOL 5MG C/200 CPR (C1) (UNI HALOPER) (S) Procedência: Registro M.S.: 1049714890039 Validade:0	UNIAO QUIMICA	0,17 (Dezessete centavos de real)	R$ 2.550,00 (Dois mil e quinhentos e cinquenta reais)
121	un	200,00	Descrição do edital: HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 0 - HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
122	AMP	500,00	Descrição do edital: HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML INJETAVEL 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 1ML, VIA INTRAMUSCULAR (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 1858 - *HALOPERIDOL 50MG/ML 1ML C/3 AMP (C1) (DECAN HALOPER) (S) Procedência: Registro M.S.: 1049711330016 Validade:31/07/2028	UNIAO QUIMICA	5,00 (Cinco reais)	R$ 2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais)
123	un	50,00	Descrição do edital: HEPARINA SODICA - concentração/dosagem 5.000 ui / 0,25ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola 0,25 ml, via de administração subcutânea/intravenosa (embalagem com maximo 50 ampolas) Descrição interna: 0 - HEPARINA SODICA - concentração/dosagem 5.000 ui / 0,25ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola 0,25 ml, via de administração subcutânea/intravenosa (embalagem com maximo 50 ampolas) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

124	un	10.000,00	Descrição do edital: HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
125	un	200,00	Descrição do edital: HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML INJETAVEL 1ML - Descrição interna: 0 - HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML INJETAVEL 1ML - Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
126	un	80.000,00	Descrição do edital: HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
127	F/A	500,00	Descrição do edital: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 1172 - HIDROCORTISONA 100MG IV/IM S/DIL C/50 F/A (CORTISONAL) (S) Procedência: Registro M.S.: 1049700200094 Validade:31/10/2027	UNIAO QUIMICA	3,86 (Tres reais e oitenta e seis centavos)	R$ 1.930,00 (Um mil e novecentos e trinta reais)
128	F/A	500,00	Descrição do edital: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Descrição interna: 2694 - HIDROCORTISONA 500MG IV/IM S/DIL C/50 F/A (CORTISONAL) (S) Procedência: Registro M.S.: 1049700200124 Validade:0	UNIAO QUIMICA	6,93 (Seis reais e noventa e tres centavos)	R$ 3.465,00 (Tres mil e quatrocentos e sessenta e cinco reais)
129	un	1.200,00	Descrição do edital: Hidroxido de aluminio - 60mg/ml, forma farmaceutica frasco,via de administracao oral - 100ml Descrição interna: 0 - Hidroxido de aluminio - 60mg/ml, forma farmaceutica frasco,via de administracao oral - 100ml Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

Fl. 1443
Ass.

130	un	5.000,00	Descrição do edital: IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE),FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 30ML. Descrição interna: 0 - IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE),FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 30ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
131	un	80.000,00	Descrição do edital: IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
132	un	30.000,00	Descrição do edital: IMIPRAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - IMIPRAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
133	un	200,00	Descrição do edital: IODOPOVIDONA - (PVPI) 10% SOLUÇÃO AQUOSA - CONCENTRACAO / DOSAGEM 100 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO TOPICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - 10% DE IODOPOLIVIDONA - 1 LITRO Descrição interna: 0 - IODOPOVIDONA - (PVPI) 10% SOLUÇÃO AQUOSA - CONCENTRACAO / DOSAGEM 100 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO TOPICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - 10% DE IODOPOLIVIDONA - 1 LITRO Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
134	un	200,00	Descrição do edital: IODOPOVIDONA - (PVPI) A 10 % (TEOR DE IODO 1%) SOLUCAO DEGERMANTE - 1 LITRO SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS PARA ASSEPSIA TÓPICA Descrição interna: 0 - IODOPOVIDONA - (PVPI) A 10 % (TEOR DE IODO 1%) SOLUCAO DEGERMANTE - 1 LITRO SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS PARA ASSEPSIA TÓPICA Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

135	un	200,00	Descrição do edital: IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA (AQUISIÇÕES POR FRASCO) Descrição interna: 0 - IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA (AQUISIÇÕES POR FRASCO) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
136	un	500,00	Descrição do edital: ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL Descrição interna: 0 - ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
137	CPR	20.000,00	Descrição do edital: ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 2970 - ISOSSORBIDA 20 MG C/30 CPR (G) Procedência: Registro M.S.: 1565100080016 Validade:0	ZYDUS NIKKHO	0,16 (Dezesseis centavos de real)	R$ 3.200,00 (Tres mil e duzentos reais)
138	un	300,00	Descrição do edital: ISOXSUPRINA, CLORIDRATO 10MG INJETAVEL 2ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA AMPOLA (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - ISOXSUPRINA, CLORIDRATO 10MG INJETAVEL 2ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA AMPOLA (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
139	un	600,00	Descrição do edital: IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
140	FR	600,00	Descrição do edital: LACTULOSE 667MG/ML 120ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (AQUISIÇÃO POR FRASCO) MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S. Descrição interna: 0 - COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML Procedência: Registro M.S.: Validade:0	UNIAO QUIMICA	12,24 (Doze reais e vinte e quatro centavos)	R$ 7.344,00 (Sete mil e trezentos e quarenta e quatro reais)

141	un	10.000,00	Descrição do edital: LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL Descrição interna: 0 - LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
142	un	5.000,00	Descrição do edital: LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,15 MG + 0,03 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - CARTELA 21 COMPRIMIDO Descrição interna: 0 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,15 MG + 0,03 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - CARTELA 21 COMPRIMIDO Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
143	un	15.000,00	Descrição do edital: LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
144	un	15.000,00	Descrição do edital: LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 () 1.446, 100%
145	un	15.000,00	Descrição do edital: LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

146	un	300,00	Descrição do edital: LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 2% SEM VASOCONSTRICTOR, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO/AMPOLA 20ML, VIA PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 2% SEM VASOCONSTRICTOR, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO/AMPOLA 20ML, VIA PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
147	un	800,00	Descrição do edital: LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 2%,FORMA FARMACEUTICA GEL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 30G. Descrição interna: 0 - LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 2%,FORMA FARMACEUTICA GEL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 30G. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
148	un	1.500,00	Descrição do edital: LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
149	FR	1.500,00	Descrição do edital: LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 100ML. Descrição interna: 0 - HISTADIN 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML Procedência: Registro M.S.: Validade:0	UNIAO QUIMICA	7,74 (Sete reais e setenta e quatro centavos)	R$ 11.610,00 (Onze mil e seiscentos e dez reais)
150	un	200.000,00	Descrição do edital: LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMNISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMNISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
151	un	600,00	Descrição do edital: Manitol 20% - concentracao/dosagem 20%, forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao frasco (sistema fechado),via de administracao parenteral. Frasco 250 ml. Descrição interna: 0 - Manitol 20% - concentracao/dosagem 20%, forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao frasco (sistema fechado),via de administracao parenteral. Frasco 250 ml. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

152	AMP	500,00	Descrição do edital: MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA DE 1ML. Descrição interna: 2450 - MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ. 1ML C/1 AMP (DEMEDROX) (S) Procedência: Registro M.S.: 1049711890076 Validade:0	UNIAO QUIMICA	11,12 (Onze reais e doze centavos)	R$ 5.560,00 (Cinco mil e quinhentos e sessenta reais)
153	un	30.000,00	Descrição do edital: METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
154	un	80.000,00	Descrição do edital: METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
155	un	50.000,00	Descrição do edital: METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
156	un	8.000,00	Descrição do edital: METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

157	un	800,00	Descrição do edital: METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10ML. Descrição interna: 0 - METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
158	un	1.500,00	Descrição do edital: METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 2ML. Descrição interna: 0 - METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 2ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
159	un	45.000,00	Descrição do edital: METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
160	un	50.000,00	Descrição do edital: METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
161	un	800,00	Descrição do edital: METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/G,FORMA FARMACEUTICA GELEIA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA DE 50G, COM 7 APLICADORES. Descrição interna: 0 - METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/G,FORMA FARMACEUTICA GELEIA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA DE 50G, COM 7 APLICADORES. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

162	un	20.000,00	Descrição do edital: METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
163	un	300,00	Descrição do edital: METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 80ML. Descrição interna: 0 - METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 80ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
164	un	600,00	Descrição do edital: MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA DE 80G COM 7 APLICADORES. Descrição interna: 0 - MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA DE 80G COM 7 APLICADORES. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
165	un	300,00	Descrição do edital: MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 28G. Descrição interna: 0 - MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 28G. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
166	un	300,00	Descrição do edital: MIDAZOLAN, CLORIDRATO 15MG/3ML IM/IV - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15MG/3ML (5MG/ML), FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 3ML, VIA DE ADMINISTRACAO IM/IV. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - MIDAZOLAN, CLORIDRATO 15MG/3ML IM/IV - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15MG/3ML (5MG/ML), FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 3ML, VIA DE ADMINISTRACAO IM/IV. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

167	un	600,00	Descrição do edital: MORFINA, SULFATO 1MG/ML INJETAVEL 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL, PERIDURAL OU INTRATECAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - MORFINA, SULFATO 1MG/ML INJETAVEL 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL, PERIDURAL OU INTRATECAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
168	BIS	1.500,00	Descrição do edital: NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/G + 250 UI/G RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA 10 GRAMA. Descrição interna: 0 - FERID POM DERM X 10G Procedência: Registro M.S.: Validade:0	UNIAO QUIMICA	4,41 (Quatro reais e quarenta e um centavos)	R$ 6.615,00 (Seis mil e seiscentos e quinze reais)
169	un	40.000,00	Descrição do edital: NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
170	un	60.000,00	Descrição do edital: NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
171	un	300,00	Descrição do edital: NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100.000 UI/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 50ML. Descrição interna: 0 - NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100.000 UI/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 50ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

Fls. 1451
Rubr. [illegible]

172	un	1.000,00	Descrição do edital: NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25.000 UI/G,FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA + APLICADOR,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA 60G + 7 APLICADORES. Descrição interna: 0 - NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25.000 UI/G,FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA + APLICADOR,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA 60G + 7 APLICADORES. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
173	un	500,00	Descrição do edital: NORETISTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,35 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - CARTELA 35 COMPRIMIDOS. Descrição interna: 0 - NORETISTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,35 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - CARTELA 35 COMPRIMIDOS. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
174	FR	500,00	Descrição do edital: OLEO MINERAL PURO - 100%, OLEO, FRASCO COM 100 ML, (AQUISIÇOES POR FRASCO) Descrição interna: 3122 - OLEO MINERAL 1MG/ML 100ML C/1 FR Procedência: Registro M.S.: RDC ANVISA N° 199/06 Validade:0	UNIAO QUIMICA	4,08 (Quatro reais e oito centavos)	R$ 2.040,00 (Dois mil e quarenta reais)
175	CAP	60.000,00	Descrição do edital: OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - UNIPRAZOL 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 Procedência: Registro M.S.: Validade:0	UNIAO QUIMICA	0,16 (Dezesseis centavos de real)	R$ 9.600,00 (Nove mil e seiscentos reais)
	un	10.000,00	Descrição do edital: ONDANSETRONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 8 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - ONDANSETRONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 8 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
177	CPR	20.000,00	Descrição do edital: OXCARBAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 2439 - *OXCARBAZEPINA 600MG C/30 CPR (C1) (G) Procedência: Registro M.S.: 1049714210062 Validade:0	UNIAO QUIMICA	2,06 (Dois reais e seis centavos)	R$ 41.200,00 (Quarenta e um mil e duzentos reais)

1452
100ml

178	un	5.000,00	Descrição do edital: PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10ML. Descrição interna: 0 - PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
179	un	50.000,00	Descrição do edital: PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
180	CPR	60.000,00	Descrição do edital: PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 750 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 3393 - PARACETAMOL 750MG C/200 CPR (G) Procedência: Registro M.S.: 156510009 Validade:0	ZYDUS NIKKHO	0,29 (Vinte e nove centavos de real)	R$ 17.400,00 (Dezessete mil e quatrocentos reais)
181	un	300,00	Descrição do edital: PASTA DA AGUA PASTA (F.N.) 100ML (AQUISIÇÕES POR FRASCO) Descrição interna: 0 - PASTA DA AGUA PASTA (F.N.) 100ML (AQUISIÇÕES POR FRASCO) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
182	un	1.000,00	Descrição do edital: PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
183	un	1.000,00	Descrição do edital: PERMETRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA LOCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 60ML. Descrição interna: 0 - PERMETRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA LOCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 60ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

184	un	600,00	Descrição do edital: PERMETRINA 50MG/ML - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA LOÇÃO, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TÓPICA Descrição interna: 0 - PERMETRINA 50MG/ML - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA LOÇÃO, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TÓPICA Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
185	un	200,00	Descrição do edital: PETIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - PETIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
186	FR	1.500,00	Descrição do edital: PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO EM EM FRASCO, VIA ORAL - FRASCO DE 60ML. Descrição interna: 0 - FOSF PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS Procedência: Registro M.S.: Validade:0	UNIAO QUIMICA	9,40 (Nove reais e quarenta centavos)	R$ 14.100,00 (Quatorze mil e cem reais)
187	un	1.500,00	Descrição do edital: PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
188	un	1.500,00	Descrição do edital: PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
189	un	12.000,00	Descrição do edital: PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

190	un	1.000,00	Descrição do edital: PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML INJETAVEL 2ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML INJETAVEL 2ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
191	un	60.000,00	Descrição do edital: PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
192	un	300,00	Descrição do edital: Ringer + lactato de sodio - forma farmaceutica solucao injetavel,bolsa ou frasco (sistema fechado),via de administracao parenteral - 500ml Descrição interna: 0 - Ringer + lactato de sodio - forma farmaceutica solucao injetavel,bolsa ou frasco (sistema fechado),via de administracao parenteral - 500ml Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
193	un	12.000,00	Descrição do edital: SAIS DE REIDRATACAO ORAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 27,9 G, FORMA FARMACEUTICA PO, FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Descrição interna: 0 - SAIS DE REIDRATACAO ORAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 27,9 G, FORMA FARMACEUTICA PO, FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
194	un	300,00	Descrição do edital: SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACÊUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO SPRAY, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. FRASCO COM 200 DOSES + ADAPTADOR. Descrição interna: 0 - SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACÊUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO SPRAY, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. FRASCO COM 200 DOSES + ADAPTADOR. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

195	un	99,00	Descrição do edital: SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO VIA INALATORIA. FRASCO 10 ML. Descrição interna: 0 - SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO VIA INALATORIA. FRASCO 10 ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
196	un	1.500,00	Descrição do edital: SIMETICONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA EMULSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10 ML. Descrição interna: 0 - SIMETICONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA EMULSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10 ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
197	un	60.000,00	Descrição do edital: SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
198	un	800,00	Descrição do edital: SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1%,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO POTE,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - POMADA DE 50G. Descrição interna: 0 - SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1%,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO POTE,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - POMADA DE 50G. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
199	un	1.000,00	Descrição do edital: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. 50 ML Descrição interna: 0 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. 50 ML Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

200	un	40.000,00	Descrição do edital: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
201	un	500,00	Descrição do edital: SULFATO DE MAGNESIO - SULFATO DE MAGNESIO 10% CONCENTRACAO/DOSAGEM , FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA COM 10ML,VIA INTRAVENOSA - AMPOLA 10 MILILITRO (cód.: 270) Descrição interna: 0 - SULFATO DE MAGNESIO - SULFATO DE MAGNESIO 10% CONCENTRACAO/DOSAGEM , FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA COM 10ML,VIA INTRAVENOSA - AMPOLA 10 MILILITRO (cód.: 270) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
202	un	50.000,00	Descrição do edital: SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 109 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL EQUIVALENTE A 40MG DE FERRO ELEMENTAR EMBALADOS EM BLISTER MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S. Descrição interna: 0 - SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 109 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL EQUIVALENTE A 40MG DE FERRO ELEMENTAR EMBALADOS EM BLISTER MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
203	un	300,00	Descrição do edital: SULFATO FERROSO 25 MG/ML FRASCO 30ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S. Descrição interna: 0 - SULFATO FERROSO 25 MG/ML FRASCO 30ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S. Procedência: Registro M.S.: Validade:0	Fab. 3457 Val. 20mai	0,00 ()	R$ 0,00 ()

204	un	300,00	Descrição do edital: SUXAMETONIO, CLORETO 100MG EV/IM, PÓ INJETÁVEL CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Descrição interna: 0 - SUXAMETONIO, CLORETO 100MG EV/IM, PÓ INJETÁVEL CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS) Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
205	AMP	1.000,00	Descrição do edital: TRAMADOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 100 MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA - AMPOLA DE 2ML. Descrição interna: 1882 - *TRAMADOL 50MG/ML IV/IM/SC 2ML C/50 AMP (A2) (G) Procedência: Registro M.S.: 1049713130049 Validade:31/10/2028	UNIAO QUIMICA	2,76 (Dois reais e setenta e seis centavos)	R$ 2.760,00 (Dois mil e setecentos e sessenta reais)
206	un	300,00	Descrição do edital: TRIANCINOLONA ACETONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G,FORMA FARMACEUTICA BASE EMOLIENTE,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA ORAL - BISNAGA DE 10G. Descrição interna: 0 - TRIANCINOLONA ACETONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G,FORMA FARMACEUTICA BASE EMOLIENTE,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA ORAL - BISNAGA DE 10G. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
207	un	15.000,00	Descrição do edital: VALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Descrição interna: 0 - VALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
208	un	15.000,00	Descrição do edital: VALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Descrição interna: 0 - VALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
209	CPR	10.000,00	Descrição do edital: VARFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 1581 - VARFARINA SODICA 5MG C/30 CPR (G) Procedência: Registro M.S.: 1049713230078 Validade:0	UNIAO QUIMICA	0,25 (Vinte e cinco centavos de real)	R$ 2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais)

210	un	10,00	Descrição do edital: VASELINA - A BASE DE GORDURA MINERAL DERIVADA DE PETROLEO, USO HOSPITALAR, LIQUIDA, INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCOS - FRASCO DE 1000ML. Descrição interna: 0 - VASELINA - A BASE DE GORDURA MINERAL DERIVADA DE PETROLEO, USO HOSPITALAR, LIQUIDA, INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCOS - FRASCO DE 1000ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
211	un	5,00	Descrição do edital: VASELINA - A BASE DE GORDURA MINERAL DERIVADA DE PETROLEO, TIPO INDUSTRIAL, DE CONSISTENCIA SOLIDA, INCOLOR, ACONDICIONADA EM POTES - FRASCO DE 500G. Descrição interna: 0 - VASELINA - A BASE DE GORDURA MINERAL DERIVADA DE PETROLEO, TIPO INDUSTRIAL, DE CONSISTENCIA SOLIDA, INCOLOR, ACONDICIONADA EM POTES - FRASCO DE 500G. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
212	un	20.000,00	Descrição do edital: VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Descrição interna: 0 - VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()
213	un	5.000,00	Descrição do edital: VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML. Descrição interna: 0 - VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML. Procedência: Registro M.S.: Validade:0		0,00 ()	R$ 0,00 ()

Total da Proposta: R$ 810.876,00

(Oitocentos e dez mil e oitocentos e setenta e seis reais)

Fls. 1459
Proc.

Declaramos que:

* Declaramos que nos comprometemos a entregar os produtos de acordo com as necessidades do **MUNICIPIO DE NOVA LACERDA**, durante a vigência da ata de registro de preços, conforme as especificações e exigências do Edital e seus anexos, bem como do contrato a ser cel ebrado.

* Validade da proposta por 60 DIAS .

* Declaramos que estamos de acordo, sob as penas da lei, com todos os termos deste processo e que os produtos / materiais ofe rtados atendem a todas as exigências legais.

* Declaramos que os preços acima estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, tributor incidentes, taxa de administraç ão, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus anex os.

Entrega: A entrega, na forma contratual e designada na Ata de Registro de Preços, será de forma parcelada ou total, de acordo com as necessidades da Administração Pública Municipal, devendo ocorrer em até 7 DIAS depois da ordem de fornecimento (OF) emitida pelo Departamento de Compras, onde devem constar as quantidades e o(s) produto(s) solicitado(s).

Declaro que me submeto a todas as condições estabelecidas neste PREGÃO PRESENCIAL : 72/2023 como entrega do bem no lugar indi cado pelo MUNICIPIO DE NOVA LACERDA, no prazo estipulado neste instrumento, condições de faturamento e garantia dos bens que nos f orem adjudicados.
Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, Incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Solicitamos que ao emitir empenhos, verificar quanto a nossa proposta escrita apresentada na fase de classificação.

Declarações do edital:

Alfredo Scardini

MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Representante Comercial
ALFREDO GUILHERME DE LIMA SCARDINI
RG:
CPF: 365.408.971-20

Fls. 1460
Rubr.

APARECIDA DE GOIÂNIA – GO, 09 DE JANEIRO DE 2024.

Á
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA - MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 72/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO - MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICIPIO DE NOVA LACERDA-MT.

DECLARAÇÃO DA PROSPOSTA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE
Razão Social: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **09.034.672/0001-92** Inscrição Estadual: **10.416.812-9**
Endereço: R 13, Qd. 012, Lt. 012, S/N, Polo Empresarial Goiás – Etapa IV, Aparecida de Goiânia-GO, CEP 74.985-144.
Telefone: **(62) 3565-1038** E-mail: licitacao3@maevehospitalar.com.br
DADOS BANCÁRIOS:
CÓDIGO: 756 - AGENCIA Nº: 3351 - CONTA CORRENTE Nº: 10.540-6 - BANCO: SANTANDER
CÓDIGO: 001 - AGÊNCIA 4148-3 - CONTA CORRENTE 115076-6 - BANCO DO BRASIL
CÓDIGO: 033 - AGENCIA Nº: 3444 - CONTA CORRENTE Nº 13006659-7 - BANCO: SICRED

A empresa descrita, após ter examinado o Edital da licitação **PREGÃO PRESENCIAL Nº 72/2023 – SRP** e seus anexos, vem apresentar o valor comercial para o objeto em referência conforme segue:

Valor Total da Proposta: R$ (Em anexo)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Prazo de validade da proposta: **60 (sessenta) dias** a partir da data de abertura do Pregão
Termo de disponibilidade de fornecimento e de custos: Declaramos a disponibilidade de fornecimento do produto licitado durante o período de **12 (doze) meses.**
Declaração de Prazo de entrega dos produtos: Imediata a partir do recebimento da requisição assinada pelo responsável.
Declaração de custo: Declaramos que nos preços apresentados estão inclusos todos custos diretos e indiretos.
Forma de pagamento: De acordo com os termos do Edital em até 30 dias.

Alfredo Scardini

Fls. 14/61
Ass.

MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
REPRESENTANTE LEGAL
ALFREDO GUILHERME DE LIMA SCARDINI
RG Nº 33508186 SESP/MT – CPF Nº 365.408.971-20

09.034.672/0001-92
MAÊVE HOSPITALAR
Rua 13, Qd. 12 Lt. 12
Polo Empresarial Goiás - ETAPA IV
CEP: 74.985-144
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO

APARECIDA DE GOIÂNIA – GO, 09 DE JANEIRO DE 2024.

Á
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA - MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 72/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO - MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICIPIO DE NOVA LACERDA-MT.

DECLARAÇÃO 10.1.4

A empresa **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF SOB O Nº. 09.034.672/0001-92**, com sede localizada na **RUA 13, QD. 12 LOTE 12, POLO EMPRESARIAL GOIÁS – ETAPA IV, SN, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO, CEP N° 74.985-144**, neste ato representada pelo seu representante legal o **SR. ALFREDO GUILHERME DE LIMA SCARDINI**, portador do **REGISTRO GERAL DE Nº. 33508186** emitido pelo **SESP/MT**, e inscrito no **CPF/MF SOB O Nº. 365.408.971-20**, **DECLARA**, que os valores apresentados englobam todos os custos operacionais da atividade, incluindo frete, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos, sem que caiba ao proponente direito de reivindicar custos adicionais.

Alfredo Scardini

MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
REPRESENTANTE LEGAL
ALFREDO GUILHERME DE LIMA SCARDINI
RG Nº 33508186 SESP/MT – CPF Nº 365.408.971-20

09.034.672/0001-92
MAÊVE HOSPITALAR
Rua 13, Qd. 12 Lt. 12
Polo Empresarial Goiás - ETAPA IV
CEP: 74.985-144
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO

Fls. 1462

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	6.000,00	fr.	ACEBROFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO 120 MILILITRO (cód.: 849)	0,00		0,0000	0,00	0,00
2	1.500,00	un	Aciclovir 200mg comprimido - concentracao/dosagem 200 mg,forma farmaceutica comprimido,via de administracao oral embalados em blister.	0,00		0,0000	0,00	0,00
3	100.000,00	un	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
4	5.000,00	un	ACIDO ASCORBICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, 5ML	0,00	SANTISA	0,0000	1,85	9.250,00
5	40.000,00	un	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
6	1.000,00	un	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL - FRASCO DE 100ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
7	1.200,00	un	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (A.G.E.) (OLEO CURATIVO) FRASCO 100ML - LOÇÃO OLEOSA À BASE DE AGE E TCM COM VITAMINAS A E E. ATUA NA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS. FORMA FARMACEUTICA LOCAO OLEOSA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO 100ML PARA AQUISIÇÃO POR FRASCO. MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S.	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	300,00	un	AGUA OXIGENADA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 V,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 1.000ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
9	15.000,00	un	AGUA PARA INJECAO - FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO (SISTEMA FECHADO),VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL -	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	1.500,00	un	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	1.500,00	un	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO 10ML.	0,00	GEOLAB	0,0000	1,57	2.355,00
12	4.000,00	un	ALCOOL ETILICO A 70% - CONCENTRACAO/DOSAGEM A 70%, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, INDICACAO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE - FRASCO DE 1.000ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
13	100,00	un	ALCOOL IODADO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1% DE IODO,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 1.000ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
14	2.000,00	un	ALENDRONATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	3.000,00	un	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	15.000,00	un	ALPRAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 Telefone: 653259-4045

RUA 16 DE JULHO, Nº 815

C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 134/2023
Data do Processo: 14/12/2023

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
17	300,00	un	AMINOFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 24 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 10ML.(embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
18	40.000,00	un	AMIODARONA,CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	ZYDUS NIKKHO	0,0000	0,58	23.200,00
19	300,00	un	AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INJETAVEL. - AMPOLA DE 3ML.(embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
20	45.000,00	un	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
21	4.000,00	un	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 12,5 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 75ML.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	36,81	147.240,00
22	60.000,00	un	Amoxicilina 500mg comprimido - concentracao/dosagem 500 mg,forma farmaceutica capsula ou comprimido,via de administracao oral embalados em blister	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,38	22.800,00
23	12.000,00	un	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 60ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
24	40.000,00	un	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDOS, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	40.000,00	un	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	GEOLAB	0,0000	0,05	2.000,00
26	50.000,00	un	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	300,00	un	ATROPINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 1ML. (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	2.500,00	un	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/5 ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600MG+DILUENTE.	0,00		0,0000	0,00	0,00
29	30.000,00	un	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. CAPSULA OU COMPRIMIDO, EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
30	800,00	un	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UI,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	800,00	un	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600.000 UI,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
32	2.000,00	un	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML + 3 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	0,00	7,53	0,0000	7,53	15.060,00
33	25.000,00	un	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	400,00	un	BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 2ML. (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	60.000,00	un	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00	GEOLAB	0,0000	0,05	3.000,00
36	40.000,00	un	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,31	12.400,00
37	1.500,00	un	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 100ML.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	12,60	18.900,00
38	3.000,00	un	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
39	30.000,00	un	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI COMPRIMIDO - Concentracao/Dosagem 600 Mg + 400 Ui Respectivamente,Forma Farmaceutica Capsula Ou Comprimido,Via De Administracao Oral EMBALADOS EM BLISTER medicamento com Registro M.S.	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	10.000,00	un	CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER, medicamento com Registro M.S.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	30.000,00	un	CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	20,00	un	CARVAO ATIVADO EM PÓ - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL PÓ PARA SUSPENSÃO ORA. 500gr	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	40.000,00	un	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	40.000,00	un	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	40.000,00	un	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,FORMA DE APRESENTACAO BLISTER,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	ZYDUS NIKKHO	0,0000	0,18	7.200,00
46	40.000,00	un	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	ZYDUS NIKKHO	0,0000	0,16	6.400,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
47	10.000,00	un	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG/ 5ML,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 60ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	80.000,00	un	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,87	69.600,00
49	10.000,00	un	CEFTRIAXONA SODICA - 1G, uso endovenoso e intramuscular, forma de apresentação frasco ampola. Pó para solução injetavel.	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	60.000,00	un	CILOSTAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
51	4.000,00	un	CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	40.000,00	un	CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	40.000,00	un	CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
54	40.000,00	un	CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	50.000,00	un	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
56	1.500,00	un	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	6.000,00	un	CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	1.500,00	un	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 20ML.	0,00	GEOLAB	0,0000	3,00	4.500,00
59	40.000,00	un	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	GEOLAB	0,0000	0,07	2.800,00
60	500,00	un	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG - concentracao/dosagem 75 mg,forma farmaceutica comprimido revestido,via de administracao oral embalagem contendo até 60 comprimidos	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	500,00	un	CLORETO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 19,1 %, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA DE 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	un	Cloreto de sodio 0,9% bolsa 1000 ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 1000ml	0,00	JP FARMA	0,0000	8,76	4.380,00
63	1.500,00	un	Cloreto de sodio 0,9% bolsa 100ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 100ml	0,00	JP FARMA	0,0000	4,37	6.555,00
64	15.000,00	un	Cloreto de sodio 0,9% bolsa 250ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 250ml	0,00	JP FARMA	0,0000	4,59	68.850,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
65	10.000,00	un	Cloreto de sodio 0,9% bolsa 500ml - concentracao/dosagem 0,9%,forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao bolsa (sistema fechado),via de administracao parenteral - 500ml	0,00	JP FARMA	0,0000	7,46	74.600,00
66	500,00	un	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 10ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	20.000,00	un	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,33	6.600,00
68	20.000,00	un	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
69	300,00	un	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML AMPOLA 5ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	1.000,00	un	COLAGENASE + CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,6 UI/G + 0,01 G/G RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 30G.	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	300,00	un	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
72	1.500,00	un	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA ELIXIR,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 100ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
73	15.000,00	un	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 10G.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,01	45.150,00
74	5.000,00	un	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 2,5 ML.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	4,30	21.500,00
75	5.000,00	un	Dexclorfeniramina, 0,4mg/ml xarope 100ml maleato - concentracao/dosagem 0,4 mg/ml,forma farmaceutica solucao oral,forma de apresentacao frasco,via de administracao oral	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	6,96	34.800,00
76	25.000,00	un	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	SANTISA	0,0000	0,07	1.750,00
77	10.000,00	un	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	800,00	un	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 2ML.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,19	952,00
79	30.000,00	un	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
80	5.000,00	un	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA INTRAMUSCULAR - AMPOLA DE 3ML.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,30	6.500,00
81	15.000,00	un	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	1.000,00	un	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 10ML EV - concentração/dosagem 3 mg/ml + 5 mg/ml + 100 mg/ml + 100 mg/ml respectivamente, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola, via de administração intravenosa - 10ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
83	800,00	un	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 1 ML IM - Concentracao/Dosagem 50 Mg/Ml + 50 Mg/Ml,Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Intramuscular (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
84	6.000,00	un	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL -FRASCO 10ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	150.000,00	un	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	5.000,00	un	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 2ML.	0,00	SANTISA	0,0000	1,41	7.050,00
87	50,00	un	DOBUTAMINA, CLORIDRATO - concentração/dosagem 12,5 mg/ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola, via de administração intravenosa (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
88	500,00	un	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML INJETAVEL 10ML - Concentracao/Dosagem 5 Mg/Ml, Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Parenteral (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	5,51	2.755,00
89	40.000,00	un	DOXAZOSINA, MESILATO 2MG COMPRIMIDO - Concentracao/Dosagem 2 Mg,Forma Farmaceutica Comprimido,Via De Administracao Oral EMBALADOS EM BLISTER	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	60.000,00	un	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	80.000,00	un	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	30.000,00	un	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
93	500,00	un	EPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 1ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	500,00	un	ERGOMETRINA, MALEATO 0,2MG/ML 1ML - Concentracao/Dosagem De Concentracao/Dosagem 0,2mg/Ml, Forma Farmaceutica Injetavel, Forma De Apresentacao Em Ampola, Via Parenteral. (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,02	1.010,00
95	2.000,00	un	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML + 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 5 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
96	1.000,00	un	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	60.000,00	un	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	GEOLAB	0,0000	0,29	17.400,00
98	50,00	un	ETOMIDATO - concentração/dosagem 2 mg/ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola, via de administração intravenosa (embalagem com no maximo 25 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
99	40.000,00	un	FENITOINA SODICA - FORMA FARMACEUTICA ORAL, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO 100 MG. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
100	500,00	un	FENITOINA SODICA 50MG/ML INJETAVEL 5ML - FORMA FARMACEUTICA ORAL, FORMA DE APRESENTACAO SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG/ML (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	500,00	un	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 1ML, (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	500,00	un	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO 20ML. (AQUISIÇÕES POR FRASCO)	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	5,05	2.525,00
103	50.000,00	un	FENOBARBITAL SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,17	8.500,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
104	300,00	un	FENOTEROL, BROMIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA, FRASCO 20ML. (AQUISIÇÃO POR FRASCO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
105	500,00	un	FENTANILA, CITRATO DE, 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 78,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. AMPOLA 2ML. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
106	40.000,00	un	FINASTERIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
107	500,00	un	FITOMENADIONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, AMPOLA COM 1 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA (I.V / S.C.). (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
108	1.500,00	un	Fluconazol 150mg capsula - concentracao/dosagem 150 mg,forma farmaceutica capsula,via de administracao oral, embalados em blister.	0,00		0,0000	0,00	0,00
109	600,00	un	FLUOCINOLONA ACETONIDA + NEOMICINA + POLIMIXINA B, SULFATO + LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,275 MG/ML + 3,85 MG/ML + 11.000 UI/ML + 20 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OTOLOGICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA OTOLOGICA (AQUISIÇÃO POR FRASCO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	60.000,00	un	FLUOXETINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,22	13.200,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
111	1.000,00	un	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL 2ML - Concentracao/Dosagem 10 Mg/Ml,Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Parenteral	0,00	SANTISA	0,0000	1,72	1.720,00
112	50.000,00	un	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
113	30,00	un	Gel - condutor 5 litro - gel de contato - caracteristicas sem eletrolitos, essencia e corante,uso em ultrassonografia,forma farmaceutica gel,forma de apresentacao frasco ou pote,via de administracao topica - 5 litros	0,00		0,0000	0,00	0,00
114	600,00	un	GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA - AMPOLA DE 2ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	80.000,00	un	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS A BLISTER.	0,00	GEOLAB	0,0000	0,05	4.000,00
116	30.000,00	un	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	500,00	un	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 10ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
118	600,00	un	GLICOSE SORO - A 5 %, INJETAVEL (SISTEMA FECHADO), BOLSA PLASTICA 250 ML, PARENTERAL	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
119	500,00	un	Gluconato de calcio 10% frasco ampola 10ml - concentracao/dosagem 10%, forma farmaceutica solucao injetavel, forma de apresentacao ampola.	0,00		0,0000	0,00	0,00
120	15.000,00	un	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,17	2.550,00
121	200,00	un	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Uso ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	500,00	un	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML INJETAVEL 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 1ML, VIA INTRAMUSCULAR (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	5,00	2.500,00
123	50,00	un	HEPARINA SODICA - concentração/dosagem 5.000 ui / 0,25ml, forma farmacêutica solução injetável, forma de apresentação ampola 0,25 ml, via de administração subcutânea/intravenosa (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	10.000,00	un	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	200,00	un	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML INJETAVEL 1ML - Concentracao/Dosagem 20 Mg/Ml,Forma Farmaceutica Solucao Injetavel,Forma De Apresentacao Ampola,Via De Administracao Parenteral (embalagem com maximo 50 ampolas)	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
126	80.000,00	un	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	500,00	un	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,86	1.930,00
128	500,00	un	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	6,93	3.465,00
129	1.200,00	un	Hidroxido de aluminio - 60mg/ml, forma farmaceutica frasco,via de administracao oral - 100ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
130	5.000,00	un	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE),FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 30ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	80.000,00	un	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	30.000,00	un	IMIPRAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	200,00	un	IODOPOVIDONA - (PVPI) 10% SOLUÇÃO AQUOSA - CONCENTRACAO / DOSAGEM 100 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO TOPICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - 10% DE IODOPOLIVIDONA - 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
134	200,00	un	IODOPOVIDONA - (PVPI) A 10 % (TEOR DE IODO 1%) SOLUCAO DEGERMANTE - 1 LITRO SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS PARA ASSEPSIA TÓPICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
135	200,00	un	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA (AQUISIÇÕES POR FRASCO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	500,00	un	ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	20.000,00	un	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	ZYDUS NIKKHO	0,0000	0,16	3.200,00
138	300,00	un	ISOXSUPRINA, CLORIDRATO 10MG INJETAVEL 2ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA AMPOLA (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	600,00	un	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	600,00	un	LACTULOSE 667MG/ML 120ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (AQUISIÇÃO POR FRASCO) MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	12,24	7.344,00
141	10.000,00	un	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
142	5.000,00	un	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,15 MG + 0,03 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - CARTELA 21 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
143	15.000,00	un	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	15.000,00	un	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
145	15.000,00	un	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	300,00	un	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 2% SEM VASOCONSTRICTOR, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO/AMPOLA 20ML, VIA PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	800,00	un	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 2%,FORMA FARMACEUTICA GEL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 30G.	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	1.500,00	un	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	1.500,00	un	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 100ML.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	7,74	11.610,00
150	200.000,00	un	LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMNISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
151	600,00	un	Manitol 20% - concentracao/dosagem 20%, forma farmaceutica solucao injetavel,forma de apresentacao frasco (sistema fechado),via de administracao parenteral. Frasco 250 ml.	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	500,00	un	MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA DE 1ML.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	11,12	5.560,00
153	30.000,00	un	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
154	80.000,00	un	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	50.000,00	un	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
156	8.000,00	un	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
157	800,00	un	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	1.500,00	un	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL - AMPOLA DE 2ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
159	45.000,00	un	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
160	50.000,00	un	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
161	800,00	un	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/G,FORMA FARMACEUTICA GELEIA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA DE 50G, COM 7 APLICADORES.	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	20.000,00	un	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	300,00	un	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 80ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	600,00	un	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA DE 80G COM 7 APLICADORES.	0,00		0,0000	0,00	0,00
165	300,00	un	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA DE 28G.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
166	300,00	un	MIDAZOLAN, CLORIDRATO 15MG/3ML IM/IV - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15MG/3ML (5MG/ML), FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 3ML, VIA DE ADMINISTRACAO IM/IV. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	600,00	un	MORFINA, SULFATO 1MG/ML INJETAVEL 1ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL, PERIDURAL OU INTRATECAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	1.500,00	un	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/G + 250 UI/G RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - BISNAGA 10 GRAMA.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	4,41	6.615,00
169	40.000,00	un	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
170	60.000,00	un	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	300,00	un	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100.000 UI/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 50ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
172	1.000,00	un	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25.000 UI/G,FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA + APLICADOR,VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL - BISNAGA 60G + 7 APLICADORES.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
173	500,00	un	NORETISTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,35 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - CARTELA 35 COMPRIMIDOS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	500,00	un	OLEO MINERAL PURO - 100%, OLEO, FRASCO COM 100 ML, (AQUISIÇOES POR FRASCO)	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	4,08	2.040,00
175	60.000,00	un	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,16	9.600,00
176	10.000,00	un	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 8 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
177	20.000,00	un	OXCARBAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,06	41.200,00
178	5.000,00	un	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
179	50.000,00	un	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	60.000,00	un	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 750 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	ZYDUS NIKKHO	0,0000	0,29	17.400,00
181	300,00	un	PASTA DA AGUA PASTA (F.N.) 100ML (AQUISIÇÕES POR FRASCO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
182	1.000,00	un	PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
183	1.000,00	un	PERMETRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA LOCAO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - FRASCO DE 60ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
184	600,00	un	PERMETRINA 50MG/ML - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA LOÇÃO, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TÓPICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
185	200,00	un	PETIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00
186	1.500,00	un	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO EM EM FRASCO, VIA ORAL - FRASCO DE 60ML.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	9,40	14.100,00
187	1.500,00	un	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
188	1.500,00	un	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
189	12.000,00	un	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	1.000,00	un	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML INJETAVEL 2ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
191	60.000,00	un	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
192	300,00	un	Ringer + lactato de sodio - forma farmaceutica solucao injetavel,bolsa ou frasco (sistema fechado),via de administracao parenteral - 500ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
193	12.000,00	un	SAIS DE REIDRATACAO ORAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 27,9 G, FORMA FARMACEUTICA PO, FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
194	300,00	un	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACÊUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO SPRAY, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. FRASCO COM 200 DOSES + ADAPTADOR.	0,00		0,0000	0,00	0,00
195	99,00	un	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO VIA INALATORIA. FRASCO 10 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
196	1.500,00	un	SIMETICONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA EMULSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL - FRASCO DE 10 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
197	60.000,00	un	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	800,00	un	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1%,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO POTE,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA - POMADA DE 50G.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
199	1.000,00	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. 50 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
200	40.000,00	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00
201	500,00	un	SULFATO DE MAGNESIO - SULFATO DE MAGNESIO 10% CONCENTRACAO/DOSAGEM , FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA COM 10ML,VIA INTRAVENOSA - AMPOLA 10 MILILITRO (cód.: 270)	0,00		0,0000	0,00	0,00
202	50.000,00	un	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 109 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL EQUIVALENTE A 40MG DE FERRO ELEMENTAR EMBALADOS EM BLISTER MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S.	0,00		0,0000	0,00	0,00
203	300,00	un	SULFATO FERROSO 25 MG/ML FRASCO 30ML - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL MEDICAMENTO COM REGISTRO M.S.	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	300,00	un	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG EV/IM, PÓ INJETÁVEL CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (EMBALAGEM (EMBALAGEM COM MAXIMO 50 AMPOLAS)	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
205	1.000,00	un	TRAMADOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 100 MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA - AMPOLA DE 2ML.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,76	2.760,00
206	300,00	un	TRIANCINOLONA ACETONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G,FORMA FARMACEUTICA BASE EMOLIENTE,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA ORAL - BISNAGA DE 10G.	0,00		0,0000	0,00	0,00
207	15.000,00	un	VALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
208	15.000,00	un	VALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
209	10.000,00	un	VARFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,25	2.500,00
210	10,00	un	VASELINA - A BASE DE GORDURA MINERAL DERIVADA DE PETROLEO, USO HOSPITALAR, LIQUIDA, INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCOS - FRASCO DE 1000ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
211	5,00	un	VASELINA - A BASE DE GORDURA MINERAL DERIVADA DE PETROLEO, TIPO INDUSTRIAL, DE CONSISTENCIA SOLIDA, INCOLOR, ACONDICIONADA EM POTES - FRASCO DE 500G.	0,00		0,0000	0,00	0,00
212	20.000,00	un	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER.	0,00		0,0000	0,00	0,00

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22 **Telefone: 653259-4045**
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 **- Nova Lacerda**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 72/2023 - PR

Processo Administrativo:	**0/0**
Processo Licitatório:	**134/2023**
Data do Processo:	**14/12/2023**

Folha: 28/28

Fornecedor: **MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: RUA 13, QD. 12 LOTE 12 - Bairro: POLO EMPRESARIAL GOI
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO CEP: 74985-144
CNPJ: 09.034.672/0001-92 Inscrição Estadual: 10.416.812-9
Telefone: 6235651038 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
213	5.000,00	un	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

Total Geral:	810.876,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total por Extenso: (oitocentos e dez mil oitocentos e setenta e seis reais)

APARECIDA DE GOIÂNIA, 4 de Janeiro de 2024

Alfredo Gondim

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

País
BRASIL

Empresa Solicitante
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

CNPJ
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

Cidade / UF
ANÁPOLIS / GO

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
12/12/2024

Data de Publicação
12/12/2022

Data da Resolução
08/12/2022

Resolução
4.019

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
232

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós; Pós Efervescentes VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1495
Ass.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

País
BRASIL

Empresa Solicitante
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

CNPJ
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

Cidade / UF
ANÁPOLIS / GO

Assunto
70504 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
12/12/2024

Data de Publicação
12/12/2022

Data da Resolução
08/12/2022

Resolução
4.019

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
232

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1492

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

País
BRASIL

Empresa Solicitante
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

CNPJ
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

Cidade / UF
ANÁPOLIS / GO

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
23/05/2024

Data de Publicação
23/05/2022

Data da Resolução
19/05/2022

Resolução
1.634

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
96

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fl. 1493
Ass. 2007

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

País
BRASIL

Empresa Solicitante
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

CNPJ
03.485.572/0001-04

Endereço
VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

Cidade / UF
ANÁPOLIS / GO

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
14/02/2024

Data de Publicação
14/02/2022

Data da Resolução
10/02/2022

Resolução
446

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
31

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 3494
Rub.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
55.972.087/0001-50

Endereço
AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999

País
BRASIL

Empresa Solicitante
JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

CNPJ
55.972.087/0001-50

Endereço
AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999

Cidade / UF
RIBEIRÃO PRETO / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
16/01/2025

Data de Publicação
16/01/2023

Data da Resolução
13/01/2023

Resolução
133

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
11

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1495
Rubr.

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
04.099.395/0001-82

Endereço
RUA MONSENHOR CLARO, N° 6-90

País
BRASIL

Empresa Solicitante
SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A

CNPJ
04.099.395/0001-82

Endereço
RUA MONSENHOR CLARO, N° 6-90

Cidade / UF
BAURU / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.984

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
114

Esconder Todas

	N°	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
-	1	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal VIGENTE	-
	Linha de CBPF	Produtos estéreis	
	Classe de Certificação	Comum	
	Etapas de Fabricação	Embalagem primária Embalagem secundária Granel	
	Forma Farmacêutica	Solução Injetável	
	Liberação Paramétrica	Não	
	Tipo de Petição	Medicamentos sintéticos	

Histórico

Voltar

Fls. 1496
Ass. 10021

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
04.099.395/0001-82

Endereço
RUA MONSENHOR CLARO, N° 6-90

País
BRASIL

Empresa Solicitante
SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A

CNPJ
04.099.395/0001-82

Endereço
RUA MONSENHOR CLARO, N° 6-90

Cidade / UF
BAURU / SP

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.984

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
114

Esconder Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
-	1	Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões; Xaropes VIGENTE	-
	Linha de CBPF	Líquidos não estéreis	
	Classe de Certificação	Comum	
	Etapas de Fabricação	Embalagem primária Embalagem secundária Granel	
	Forma Farmacêutica	Solução Suspensão Xarope	
	Liberação Paramétrica	Não	
	Tipo de Petição	Medicamentos sintéticos	

Histórico

Voltar

Fls. 1497
Proc. 2004

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
04.099.395/0001-82

Endereço
RUA MONSENHOR CLARO, N° 6-90

País
BRASIL

Empresa Solicitante
SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A

CNPJ
04.099.395/0001-82

Endereço
RUA MONSENHOR CLARO, N° 6-90

Cidade / UF
BAURU / SP

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/06/2024

Data de Publicação
20/06/2022

Data da Resolução
15/06/2022

Resolução
1.984

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
114

Esconder Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
-	1	Sólidos não estéreis: Comprimidos VIGENTE	-
	Linha de CBPF	Sólidos não estéreis	
	Classe de Certificação	Comum	
	Etapas de Fabricação	Embalagem primária Embalagem secundária Granel	
	Forma Farmacêutica	Comprimido	
	Liberação Paramétrica	Não	
	Tipo de Petição	Medicamentos sintéticos	

Histórico

Voltar

Fls. 1498
Ass.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
60.665.981/0007-03

Endereço
TRECHO 1 CONJUNTO 11 LOTE 6 A 12

País
BRASIL

Empresa Solicitante
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ
60.665.981/0007-03

Endereço
TRECHO 1 CONJUNTO 11 LOTE 6 A 12

Cidade / UF
SANTA MARIA / DF

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
16/11/2024

Data de Publicação
16/11/2022

Data da Resolução
08/11/2022

Resolução
3.689

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
215

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Pós VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1499
Ass. 2001

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
60.665.981/0005-41

Endereço
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550

País
BRASIL

Empresa Solicitante
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ
60.665.981/0005-41

Endereço
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550

Cidade / UF
POUSO ALEGRE / MG

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
21/08/2025

Data de Publicação
21/08/2023

Data da Resolução
17/08/2023

Resolução
3.085

Certificado Emitido por
ANÁLISE DE RISCO ?

N.DOU
159

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis: Soluções Aerossóis; Suspensões Aerossóis VIGENTE	-

Histórico

1500
100ml

Voltar

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
60.665.981/0007-03

Endereço
TRECHO 1 CONJUNTO 11 LOTE 6 A 12

País
BRASIL

Empresa Solicitante
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ
60.665.981/0007-03

Endereço
TRECHO 1 CONJUNTO 11 LOTE 6 A 12

Cidade / UF
SANTA MARIA / DF

Assunto
70501 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
16/11/2024

Data de Publicação
16/11/2022

Data da Resolução
08/11/2022

Resolução
3.689

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
215

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Líquidos não estéreis: Emulsões; Óleos; Soluções; Suspensões; Xaropes VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fl. 1303
Assinatura

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
60.665.981/0005-41

Endereço
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550

País
BRASIL

Empresa Solicitante
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ
60.665.981/0005-41

Endereço
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550

Cidade / UF
POUSO ALEGRE / MG

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
20/03/2025

Data de Publicação
20/03/2023

Data da Resolução
16/03/2023

Resolução
880

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
54

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Pós com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados; Soluções com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica VIGENTE	-

Histórico

Fls. 1502
Rub.

Voltar

FL. 1603
ASS.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
60.665.981/0001-18

Endereço
RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO

País
BRASIL

Empresa Solicitante
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ
60.665.981/0001-18

Endereço
RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO

Cidade / UF
EMBU-GUAÇU / SP

Assunto
70503 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
11/04/2024

Data de Publicação
11/04/2022

Data da Resolução
07/04/2022

Resolução
1.107

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
69

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Produtos estéreis: Pós com Preparação Asséptica VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1504
Assinatura

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
60.665.981/0001-18

Endereço
RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO

País
BRASIL

Empresa Solicitante
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ
60.665.981/0001-18

Endereço
RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO

Cidade / UF
EMBU-GUAÇU / SP

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
11/04/2024

Data de Publicação
11/04/2022

Data da Resolução
07/04/2022

Resolução
1.107

Certificado Emitido por
APROVAÇÃO TÁCITA ?

N.DOU
69

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pós VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fl. 1365
Rubr.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
60.665.981/0007-03

Endereço
TRECHO 1 CONJUNTO 11 LOTE 6 A 12

País
BRASIL

Empresa Solicitante
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ
60.665.981/0007-03

Endereço
TRECHO 1 CONJUNTO 11 LOTE 6 A 12

Cidade / UF
SANTA MARIA / DF

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
16/11/2024

Data de Publicação
16/11/2022

Data da Resolução
08/11/2022

Resolução
3.689

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO

N.DOU
215

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Cápsulas Moles; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados; Granulados Efervescentes; Pós; Pós Efervescentes VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1506
Rubr.

Fl. 1507
Ass.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Cód. Único / CNPJ Certificada
60.665.981/0007-03

Endereço
TRECHO 1 CONJUNTO 11 LOTE 6 A 12

País
BRASIL

Empresa Solicitante
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ
60.665.981/0007-03

Endereço
TRECHO 1 CONJUNTO 11 LOTE 6 A 12

Cidade / UF
SANTA MARIA / DF

Assunto
70504 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
16/11/2024

Data de Publicação
16/11/2022

Data da Resolução
08/11/2022

Resolução
3.689

Certificado Emitido por
INSPEÇÃO ?

N.DOU
215

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+	1	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas VIGENTE	-

Histórico

Voltar

Fls. 1508
Rubr.

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada
05.254.971/0008-58

Endereço
RUA JAIME PERDIGÃO 431/445 MONERÓ - ILHA DO GOVERNADOR

País
BRASIL

Empresa Solicitante
ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ
05.254.971/0008-58

Endereço
RUA JAIME PERDIGÃO 431/445 MONERÓ - ILHA DO GOVERNADOR

Cidade / UF
RIO DE JANEIRO / RJ

Assunto
70505 - MEDICAMENTOS - RENOVAÇÃO (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado
CBPF

Data de Validade
31/01/2024

Data de Publicação
31/01/2022

Data da Resolução
27/01/2022

Resolução
233

Certificado Emitido por

N.DOU
21

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
−	1	Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos VIGENTE	-
	Linha de CBPF	Sólidos não estéreis	
	Classe de Certificação	Comum	
	Etapas de Fabricação	Embalagem primária Embalagem secundária Granel	

Fls. 1509
Rubr.

	Forma Farmacêutica	Comprimido Comprimido Revestido
	Liberação Paramétrica	Não
	Tipo de Petição	Medicamentos sintéticos

Histórico

Voltar