

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: clonazepam

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.211961/2008-54	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/04/2009
Nome Comercial	clonazepam	Registro	113430166	Vencimento do Registro	04/2024
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			Medicamento de referência	rivotril
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1134301660014	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
2	2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1134301660022	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses

Item 61

Cotei

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: espironolactona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.285917/2007-08	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/06/2008
Nome Comercial	espironolactona	Registro	113430155	Vencimento do Registro	06/2023
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			Medicamento de referência	Aldactone
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16 ATIVA	1134301550014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32 ATIVA	1134301550022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301550030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1134301550049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301550057	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses

000753
item 69
Loku

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FINASTERIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.285447/2009-15	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/07/2010
Nome Comercial	FINASTERIDA	Registro	103700541	Vencimento do Registro	07/2020
Princípio Ativo	FINASTERIDA			Medicamento de referência	PROSCAR
Classe Terapêutica	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1037005410015	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
2	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1037005410023	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
3	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1037005410031	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
4	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1037005410041	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
5	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037005410058	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
6	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037005410066	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses

7	5MG COM REV CT BL AL AL X 15 ATIVA	1037005410074	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
8	5MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1037005410082	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
9	5MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1037005410090	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
10	5MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1037005410104	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
11	5MG COM REV CT BL AL AL X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1037005410112	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
12	5MG COM REV CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1037005410120	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses

000755

Item 71
LOTE 1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.227540/2008-45	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/07/2009
Nome Comercial	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	Registro	113430169	Vencimento do Registro	07/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			Medicamento de referência	PROZAC
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1134301690010	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
2	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1134301690029	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
3	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1134301690037	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
4	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 ATIVA	1134301690045	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134301690053	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
6	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1134301690061	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses
7	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1134301690071	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/07/2009	24 meses

Lote 1 Item 73

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	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25001.017057/85	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	IBUPRIL	Registro	103700076	Vencimento do Registro	09/2026
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1037000760016	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1037000760027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037000760034	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037000760042	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037000760050	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037000760069	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037000760077	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037000760085	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

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

9	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1037000760093	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1037000760107	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 ATIVA	1037000760115	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1037000760123	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1037000760131	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1037000760141	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

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

15	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1037000760158	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
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	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1037000760166	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL

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 Sem Tarja

Apresentação fracionada Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1037000760174	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Princípio Ativo IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação -

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

Local de Fabricação • LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL

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 Sem Tarja

Apresentação Não
fracionada

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1037000760182	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Princípio Ativo IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL

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 Sem Tarja

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 ATIVA	1037000760190	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses

Princípio Ativo IBUPROFENO

Complemento -
Diferencial da
Apresentação

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de
Fabricação

- LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL

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

Sem Tarja

Apresentação
fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML ATIVA	1037000760204	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG/ML SUS OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 30 ML ATIVA	1037000760212	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML ATIVA	1037000760220	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1037000760239	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1037000760247	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037000760255	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 192 ATIVA	1037000760263	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037000760271	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses

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

28	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037000760281	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
----	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1037000760298	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1037000760311	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1037000760328	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1037000760336	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1037000760344	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037000760352	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36 ATIVA	1037000760360	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037000760379	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1037000760387	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1037000760395	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	100 MG/ML SUS OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1037000760409	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1037000760417	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1037000760425	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses

Lote 1 item 89

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRAXONOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.001201/2003-26	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	20/03/2003
Nome Comercial	TRAXONOL	Registro	154230009	Vencimento do Registro	03/2028
Princípio Ativo	ITRACONAZOL			Medicamento de referência	SPORANOX
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			ATC	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 04 ATIVA	1542300090016	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/03/2003	24 meses
2	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300090024	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/03/2003	24 meses
3	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1542300090032	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/03/2003	24 meses
4	100 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 05 ATIVA	1542300090040	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/03/2003	24 meses

Consultas / Alimentos / Alimentos

Lote 1 item 91
obs: Ante NATIVA

Detalhe do Produto: MÓDULO DE TRICLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL

Nome da Empresa Nutriex Indústria de Nutracêuticos Ltda.

CNPJ 22.966.065/0001-29

Nome do Produto MÓDULO DE TRICLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL

Categoria • ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL

Registro 673830003

Processo 25351.489232/2017-01

Data de Publicação do Registro Inicial 16/07/2018

Vencimento do Registro 07/2023

Alegações Funcionais [sem dados cadastrados]

Marca do Produto NATURALIS
NUTRIBIO
NUTRIEX
NUTRIMAIS

Esconder Todas

Nº de Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6738300030015 ATIVA	24 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	• Primária - CELULOSICA • Primária - METALICA • Primária - PLASTICA • Primária - VIDRO	
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	

Grupo Populacional Indicado	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Prazo de Validade	24 Meses
Informação de Rotulagem	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Tabela Nutricional	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Lista de Ingredientes	<i>[sem dados cadastrados]</i>

[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Lote 1 Item 101

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LORATADINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.209784/2002-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/04/2003
Nome Comercial	LORATADINA	Registro	125680080	Vencimento do Registro	05/2023
Princípio Ativo	LORATADINA			Medicamento de referência	CLARITIN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800800013	XAROPE	30/04/2003	24 meses
Princípio Ativo	LORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Destinação Hospitalar
Institucional
Comercial

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1256800800021	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1256800800031	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800800048	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP) ATIVA	1256800800056	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP ATIVA	1256800800064	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Lote 1 item 105

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METILDOPA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.015845/0131	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/11/2002
Nome Comercial	METILDOPA	Registro	102350564	Vencimento do Registro	11/2022
Princípio Ativo	METILDOPA			Medicamento de referência	ALDOMET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023505640011	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023505640028	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640036	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640044	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640052	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640060	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/11/2002	24 meses

Lote 1 item 110

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25351.014221/0080	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	31/07/2000
Nome Comercial	METRONIDAZOL	Registro	107140232	Vencimento do Registro	07/2020
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1071402320012	GELEIA VAGINAL	31/07/2000	24 meses
2	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1071402320020	GELEIA VAGINAL	31/07/2000	24 meses
3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) ATIVA	1071402320039	GELEIA VAGINAL	31/07/2000	24 meses
6	100 MG/G GEL VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC CANCELADA OU CADUCA	1071402320063	GELEIA VAGINAL	31/07/2000	24 meses
7	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1071402320071	GELEIA VAGINAL	31/07/2000	24 meses

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	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

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

05/02/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

000776

8 250 MG COM REV CT BL
AL PLAS OPC X 280 ATIVA

1256801820085 COMPRIMIDO REVESTIDO

21/01/2008 24
meses

Lote 1 item 112

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.175732/2009-19	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	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

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

Lote 1 item 113

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM CT BG AL X 80G + 1 APLIC ATIVA	1134301790015	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
2	20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80G + 50 APLIC ATIVA	1134301790023	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
3	20 MG/G CREM CT BG PLAST X 80G + 1 APLIC ATIVA	1134301790031	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses
4	20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC ATIVA	1134301790041	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

Lote Item 122

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Omeprazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.070700/2007-97	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/04/2008
Nome Comercial	Omeprazol	Registro	125680169	Vencimento do Registro	04/2023
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			Medicamento de referência	Peprazol
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801690017	CAPSULA GELATINOSA DURA	28/04/2008	18 meses
2	10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 420 ATIVA	1256801690025	CAPSULA GELATINOSA DURA	28/04/2008	18 meses
3	10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801690033	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
4	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801690041	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
5	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 140 ATIVA	1256801690051	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
6	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801690068	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses

7	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 560 ATIVA	1256801690076	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
8	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801690084	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
9	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256801690092	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
10	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 140 ATIVA	1256801690106	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
11	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801690114	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
12	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC) ATIVA	1256801690122	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
13	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1256801690130	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
14	10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801690149	CAPSULA GELATINOSA DURA	28/04/2008	18 meses
15	10 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256801690157	CAPSULA GELATINOSA DURA	28/04/2008	18 meses
16	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801690165	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
17	20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256801690173	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
18	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801690181	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
19	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256801690191	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses
20	40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801690203	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	28/04/2008	18 meses

Lote 1 Item 125

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 Paciente		Bula Profissional	

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
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Lote 1 item 133

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROMETAZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.007281/2012-21	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/08/2016
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	Registro	103700691	Vencimento do Registro	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) ATIVA	1037006910011	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037006910021	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
3	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) ATIVA	1037006910038	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
4	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) ATIVA	1037006910046	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
5	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1037006910054	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
6	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1037006910062	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
7	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G ATIVA	1037006910070	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

8	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910089	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
9	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910097	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
10	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910100	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
11	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910119	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
12	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910127	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
13	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910135	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
14	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G ATIVA	1037006910143	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
15	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G ATIVA	1037006910151	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
16	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G ATIVA	1037006910161	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
17	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910178	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
18	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910186	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
19	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910194	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

05/02/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

20	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910208	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
21	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910216	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
22	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910224	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
23	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G CANCELADA OU CADUCA	1037006910232	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
24	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1037006910240	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
25	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G CANCELADA OU CADUCA	1037006910259	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
26	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910267	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
27	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910275	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
28	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910283	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
29	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910291	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

30	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910305	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
31	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910313	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Lote 1 itens 139-140

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SINVASTON

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25000.002791/9659	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	29/11/1996
Nome Comercial	SINVASTON	Registro	107140175	Vencimento do Registro	11/2026
Princípio Ativo	SINVASTATINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			ATC	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071401750013	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	36 meses
2	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1071401750021	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
3	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1071401750031	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
4	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1071401750048	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
5	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1071401750056	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
6	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1071401750064	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
7	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1071401750072	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
8	10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401750080	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

9	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401750099	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses
10	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401750102	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/1996	24 meses

Lote 1

Item 147

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NERVAMIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.106544/2011-82	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	20/06/2011
Nome Comercial	NERVAMIN	Registro	125680223	Vencimento do Registro	06/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			ATC	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802230011	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 180 ATIVA	1256802230028	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802230036	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802230044	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802230052	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 30 CANCELADA OU CADUCA	1256802230060	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses

7	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 180 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256802230079	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
8	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256802230087	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
9	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 480 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256802230095	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
10	300 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR X 600 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256802230109	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses

Cote 1 Item 154
Obs: HIPOLABOR.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE VERAPAMIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25351.096397/2006-71	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/07/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE VERAPAMIL	Registro	107140245	Vencimento do Registro	07/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL			Medicamento de referência	DILACORON
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1071402450013	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/07/2007	24 meses
2	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1071402450021	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/07/2007	24 meses
3	80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071402450031	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/07/2007	24 meses

Lote 2 Item 2

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁCIDO TRANEXÂMICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.718604/2009-55	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/04/2013
Nome Comercial	ÁCIDO TRANEXÂMICO	Registro	113430186	Vencimento do Registro	04/2023
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			Medicamento de referência	TRANSAMIN
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML 	1134301860013	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML 	1134301860021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses

Lote 2 - item 5

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	03/2020
Princípio Ativo	AMINOFILINA			Medicamento de referência	Aminofilina
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10ML ATIVA	1108500240016	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML ATIVA	1108500240024	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses

Lote 2

Item 7

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	03/2021
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1108500170018	SOLUÇÃO INJETÁVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - 06.628.333/0001-46 - BARBALHA - CE - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Destinação Comercial

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1108500170026	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Princípio Ativo SULFATO DE ATROPINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem -

Local de Fabricação -

Via de Administração INTRAVENOSA

Conservação PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Apresentação fracionada Não

Lote 2 Item 11

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

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

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	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300026	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300034	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Lote 2 Item 21

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	12/2020
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

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	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320028	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320036	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320044	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320052	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320060	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Lote 2

item 22

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SANTIAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82	Autorização	1.00.186-2
Processo	25001.004147/85	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/05/2001
Nome Comercial	SANTIAZEPAM	Registro	101860019	Vencimento do Registro	05/2028
Princípio Ativo	DIAZEPAM			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600190011	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 ATIVA	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 ATIVA	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) ATIVA	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) ATIVA	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Lote 2 Item: 39

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOCAÍNA

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	25001.203812/82	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	08/09/1982
Nome Comercial	HYPOCAÍNA	Registro	103870039	Vencimento do Registro	09/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390017	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390025	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700390033	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
4	10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390041	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
5	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390051	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
6	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700390068	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses

7	20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390076	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
8	20 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390084	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
9	20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700390092	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
10	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700390106	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses
11	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700390114	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/09/1982	24 meses

Lote 2 : /tem: 46

Obs: 50mg/ml.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25000.000919/9721	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/10/1997
Nome Comercial	PROMETAZOL	Registro	107140213	Vencimento do Registro	10/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			Medicamento de referência	FENERGAN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402130019	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1071402130027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402130035	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1071402130043	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1071402130051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1071402130061	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/10/1997	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402130086	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/10/1997	24 meses

Lote: 3

Itens: 3-4-6



Agulha Hipodérmica Descartável Descarpac

DESCRIÇÃO

As **Agulhas Hipodérmicas Descartáveis Descarpac** são estéreis, atóxicas e apirrogênicas.

Disponíveis em diferentes tamanhos, possuem bisel trifacetado, sendo lubrificadas, o que facilita a punção, garantindo uma aplicação fácil e suave. Parede fina no tamanho 13 x 0,45mm e extrafina para os demais tamanhos, possibilitando um aumento na taxa de fluxo com calibres menores.

As **Agulhas Hipodérmicas Descartáveis Descarpac** são aprovadas pelo INMETRO e apresentam canhão identificado por cores de acordo com a ISO 6009:1992 e permitem a conexão com seringas de bico luer slip e luer lock.

PRODUTO



Cadastro Anvisa: 10330669063

Fabricante: Jiangsu Jichun Medical Devices Co., Ltd.

INDICAÇÃO DE USO

As **Agulhas Hipodérmicas Descartáveis Descarpac** foram desenvolvidas para aplicação de medicamentos e soluções em diferentes vias de administração: hipodérmica, subcutânea, intramuscular e endovenosa, e em diferentes formas farmacêuticas, podendo ser: veículos aquosos, veículos oleosos, pó em suspensão e pó para ressuspender/reconstituir.

MODELOS DISPONÍVEIS

As **Agulhas Hipodérmicas Descartáveis Descarpac** são disponíveis nos tamanhos:

Sistema Inglês (Polegadas)	Sistema Métrico (mm)	Cor do Canhão
26G ½	13x0,45	
22G1	25x0,70	
21G1	25x0,80	
22G1 ¼	30x0,70	
21G1 ¼	30x0,80	
18G1 ½	40x1,20	

COMPOSIÇÃO

- ❖ **Cânula:** Aço Inoxidável;
- ❖ **Canhão:** Polipropileno;
- ❖ **Protetor:** Polipropileno;
- ❖ **Lubrificante:** Silicone Grau Médico;

VALIDADE

05 (cinco) anos após data de fabricação.

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

Tamanho	Código	Qtde. Cartucho	Qtde. Caixa Master
13x0,45 mm	0353101	100 unidades	100 cartuchos
25x0,70mm	0353201	100 unidades	100 cartuchos
25x0,80mm	0353301	100 unidades	100 cartuchos
30x0,70mm	0353401	100 unidades	100 cartuchos
30x0,80mm	0353501	100 unidades	100 cartuchos
40x1,20mm	0353601	100 unidades	100 cartuchos

INSTRUÇÕES DE USO

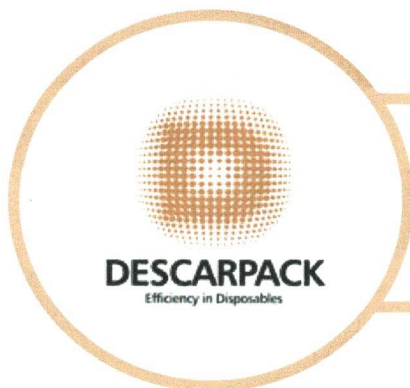
- ❖ Selecione o tipo de agulha a ser utilizada conforme seu calibre;
- ❖ Abra o envelope na aba indicada expondo o canhão da agulha;
- ❖ Conecte a seringa no canhão exposto com pressão e rosqueie no sentido horário;
- ❖ Retire o protetor da agulha e ela estará pronta para o uso;
- ❖ Após o uso, descarte o conjunto seringa-agulha em recipiente apropriado;

ADVERTÊNCIAS/ PRECAUÇÕES

- ❖ Antes de utilizar leia atentamente as instruções de uso;
- ❖ Verificar cuidadosamente a integridade de cada embalagem primária antes do uso;
- ❖ Não utilizar caso a embalagem primária esteja violada;
- ❖ Produto esterilizado com Óxido de Etileno;
- ❖ Proibido reprocessar;
- ❖ Produto médico-hospitalar de uso único;
- ❖ Após o uso descartar em local apropriado;

ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE

As embalagens contendo os produtos devem ser armazenadas e transportadas em temperatura de 4 a 40°C, evitando exposição direta ao calor, luz e umidade. A validade do produto é garantida enquanto as embalagens permanecerem íntegras, dentro do prazo de validade estabelecido na rotulagem do produto. Para que isto aconteça, é preciso que os devidos cuidados de armazenagem e transporte sejam tomados.



Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança Descarpac

DESCRIÇÃO

Os **Cateteres Periféricos Intravenosos com Dispositivo de Segurança Descarpac** são estéreis, atóxicos, apirogênicos e de uso único. Proporcionam maior segurança ao profissional da saúde quanto a eventuais acidentes, pois possuem um dispositivo de segurança que cobre o bisel da agulha automaticamente, assim que a mesma for retirada.

O cateter é composto por um tubo flexível curto de poliuretano (PUR) radiopaco, que é introduzido sobre uma agulha introdutória oca, após a introdução a agulha é retirada e descartada.

Disponíveis em vários tamanhos, possuem bisel trifacetado, o que facilita a punção, garantindo que seja fácil e suave. Contam com câmara translúcida de fácil visualização do retorno sanguíneo, além de possuir filtro de retenção de bactérias hidrofóbicas.

As cânulas dos **Cateteres Periféricos Intravenosos com Dispositivo de Segurança Descarpac** são cônicas, radiopacas e resistentes à torção.

PRODUTO



Cadastro Anvisa: 10330660052

Fabricante: Poly Medicure Ltd.

INDICAÇÃO DE USO

Os **Cateteres Periféricos Intravenosos com Dispositivo de Segurança Descarpac** foram desenvolvidos para terapia intravenosa periférica, de curta duração de tempo. Tendo como finalidade a infusão de soluções I.V, manter a hidratação e/ou corrigir a desidratação e a administração de drogas intravenosas intermitentes.

MODELOS DISPONÍVEIS

Os **Cateteres Periféricos Intravenosos com Dispositivo de Segurança Descarpac** são disponíveis nos tamanhos:

Tamanho	Cor	Comprimento	Taxa de Fluxo
14G	Laranja	45 mm	305 mL/min
16G	Cinza	45 mm	200 mL/min
18G	Verde	32 mm	105 mL/min
20G	Rosa	32 mm	61 mL/min
22G	Azul	25 mm	36 mL/min
24G	Amarelo	19 mm	23 mL/min

COMPOSIÇÃO

- ❖ **Protetor:** Polipropileno;
- ❖ **Dispositivo de Segurança:** Polipropileno, Policarbonato, aço inoxidável, polietileno, acrílico UV, silicone e níquel;
- ❖ **Agulha:** Aço inoxidável;
- ❖ **Cateter:** Poliuretano (PUR) radiopaco;
- ❖ **Conector:** Poliacetal;
- ❖ **Canhão do Cateter:** Polipropileno;
- ❖ **Canhão da Agulha:** Polipropileno;
- ❖ **Câmara de Retorno:** Polipropileno;
- ❖ **Filtro:** Polietileno

VALIDADE

Cinco (05) anos após data de esterilização.

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

Tamanho	Código	Qtde. Cartucho	Qtde. Caixa Máster
14G	0362101	100 unidades	20 cartuchos
16G	0362201	100 unidades	20 cartuchos
18G	0362301	100 unidades	20 cartuchos
20G	0362401	100 unidades	20 cartuchos
22G	0362501	100 unidades	20 cartuchos
24G	0362601	100 unidades	20 cartuchos

INSTRUÇÕES DE USO

- ❖ Selecione o calibre desejado de acordo com o paciente e as condições de punção;
- ❖ Inspeção cuidadosamente a embalagem do cateter a fim de assegurar a integridade da mesma;
- ❖ Cuidadosamente selecione o ponto de punção e faça a assepsia do local;
- ❖ Segure o cateter de segurança com o bisel da agulha voltado para cima;
- ❖ Insira a cânula na veia com um pequeno ângulo e cheque o retorno do sangue na câmara, a fim de assegurar que houve uma punção correta;
- ❖ Avance com o cateter na veia e, simultaneamente, retire a agulha com um movimento rápido e contínuo, paralelo a pele;
- ❖ No momento em que a agulha for retirada, automaticamente, o sistema de segurança cobrirá o bisel da mesma.
- ❖ Não toque no sistema de segurança com as mãos desprotegidas;
- ❖ Descarte a agulha em um coletor perfurocortante;
- ❖ Conecte o cateter ao sistema de perfusão;
- ❖ Cubra o ponto de punção com curativo estéril;
- ❖ Inspeção o sítio de punção da veia para verificar a ocorrência de reações e cheque todas as conexões regularmente.

ADVERTÊNCIAS/ PRECAUÇÕES

- ❖ Antes de utilizar o produto leia atentamente as instruções de uso;
- ❖ Produto estéril;
- ❖ Produto médico hospitalar de uso único;
- ❖ Proibido reprocessar;
- ❖ Não utilizar se a embalagem estiver violada;
- ❖ Não reinsertar a agulha no cateter;
- ❖ Atóxico e apirogênico;
- ❖ Utilizar técnicas assépticas;
- ❖ Após o uso descartar em local apropriado.

ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE

As embalagens contendo os produtos devem ser armazenadas e transportadas em temperatura de 4 a 40°C, evitando exposição direta ao calor, luz e umidade. A validade do produto é garantida enquanto as embalagens permanecerem íntegras, dentro do prazo de validade estabelecido na rotulagem do produto. Para que isto aconteça, é preciso que os devidos cuidados de armazenagem e transporte sejam tomados.



Seringa Hipodérmica Descarpac

DESCRIÇÃO

As **Seringas Hipodérmicas Descarpac** foram desenvolvidas para uso manual, sendo um produto estéril, atóxico, apirogênico e de uso único.

Confeccionadas com polímero plástico inerte, não interagindo com medicamentos. Contam com cilindro transparente, para melhor visualização do nível do medicamento, além de facilitar a detecção de possíveis impurezas.

Possuem lubrificante de alta qualidade, o que garante um movimento suave do êmbolo, reduzindo a pressão exigida durante a manipulação do produto. Contam com trava para controle do deslizamento, o que previne a separação entre a haste e o cilindro, prevenindo vazamentos.

As **Seringas Hipodérmicas Descarpac** são certificadas pelo INMETRO.

PRODUTO



Cadastro na ANVISA Seringa Hipodérmica Luer Slip/Luer Lock Descarpac: 10330669025
Fabricante: Lifelong Meditech Ltd.

Cadastro na ANVISA Seringa Hipodérmica 5 mL Luer Slip Descarpac: 103306690103
Fabricante: Lifelong Meditech Ltd.

Cadastro na ANVISA Seringa Hipodérmica 1 mL Luer Slip Descarpac: 10330669069
Fabricante: Jiangsu Jichun Medical Devices Co., Ltd.

Cadastro na ANVISA Seringa Hipodérmica 60 mL Luer Slip/Luer Lock Descarpac: 10330669069
Fabricante: Jiangsu Jichun Medical Devices Co., Ltd.

INDICAÇÃO DE USO

As **Seringas Hipodérmicas Descarpack** foram desenvolvidas para aplicação de medicamentos pelas vias subcutâneas, intradérmicas, intramuscular ou endovenosa, e em diferentes formas farmacêuticas, podendo ser: veículos aquosos, veículos oleosos, pó em suspensão e pó para ressuspender/reconstituir.

TAMANHOS DISPONÍVEIS

As **Seringas Hipodérmicas Descarpack** estão disponíveis nos modelos Luer Slip e Luer Lock e nos tamanhos: 1 mL, 3 mL, 5 mL, 10 mL, 20 mL e 60 mL.

COMPOSIÇÃO

- ❖ **Cilindro:** Polipropileno;
- ❖ **Haste:** Polietileno;
- ❖ **Pistão:** Borracha Termoplástica;
- ❖ **Lubrificante:** Polidimetilsiloxano, concentração $\geq 0,25$ mg/cm².

VALIDADE

05 (cinco) anos após a data de esterilização.

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

Seringa Hipodérmica Luer Slip Descarpack

Modelo	Código	Qtde. por Cartucho	Qtde. Caixa Master
1 mL	0320901	100 unidades	30 cartuchos
3 mL	0324101	100 unidades	40 cartuchos
5 mL	0324301	100 unidades	28 cartuchos
10 mL	0324501	100 unidades	20 cartuchos
20 mL	0324701	50 unidades	24 cartuchos
60 mL	0323101	25 unidades	12 cartuchos

Seringa Hipodérmica Luer Lock Descarpack

Modelo	Código	Qtde. por Cartucho	Qtde. Caixa Master
3 mL	0324201	100 unidades	40 cartuchos
5 mL	0324401	100 unidades	28 cartuchos

10 mL	0324601	100 unidades	20 cartuchos
20 mL	0324801	50 unidades	24 cartuchos
60 mL	0323201	25 unidades	12 cartuchos

INSTRUÇÕES DE USO

- ❖ Avaliar as condições da embalagem e prazo de validade;
- ❖ Abrir a embalagem de forma asséptica;
- ❖ Conectar a agulha;
- ❖ Retirar o protetor da agulha e aspire o medicamento;
- ❖ Ajustar o volume;
- ❖ Realizar antisepsia do local;
- ❖ Após o uso descartar em local apropriado.

ADVERTÊNCIAS/ PRECAUÇÕES

- ❖ Antes de utilizar leia atentamente as instruções de uso;
- ❖ Verificar cuidadosamente a integridade de cada embalagem primária antes do uso;
- ❖ Não utilizar caso a embalagem primária esteja violada;
- ❖ Produto esterilizado com Óxido de Etileno;
- ❖ Proibido reprocessar;
- ❖ Produto médico-hospitalar de uso único;
- ❖ Após o uso descartar em local apropriado;

ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE

As embalagens contendo os produtos devem ser armazenadas e transportadas em temperatura de 4 a 40°C, evitando exposição direta ao calor, luz e umidade. A validade do produto é garantida enquanto as embalagens permanecerem íntegras, dentro do prazo de validade estabelecido na rotulagem do produto. Para que isto aconteça, é preciso que os devidos cuidados de armazenagem e transporte sejam tomados.