



14-11-51

Prefeitura Municipal de Santo Antonio do Sudoeste
Estado do Paraná

Pregão Eletrônico nº 081/2020

OBJETO: Aquisição de Medicamentos para atender a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.

VOLUME II

Lançamento: 25/09/2020

Abertura: 13/10/2020 - 09:00 horas

SITE TCE

SITE PMSAS

PUBLICAÇÕES () AMP - () TRIBUNA - () GAZETA - () DIOE - () DOU



Município de Santo Antonio do Sudoeste
Estado do Paraná

TERMO DE ABERTURA DE II VOLUME DO PROCESSO LICITATÓRIO
PREGÃO ELETRÔNICO N° 081/2020

Aos 19 de outubro de 2020, é aberto o II Volume do Processo Licitatório PREGÃO ELETRÔNICO N° 081/2020, de 10 de outubro de 2020, que tem como a primeira folha a de n° 0323, ficando o I Volume com páginas de 0001 a 0322, que corresponde a este termo.

MAICON CAMARGO DE SOUZA
Pregoeiro - Portaria 20.412/2020

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.014.370/0001-67 **Fornecedor:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: R MARECHAL DEODORO 177 - - Pato Branco/PR - CEP 85507-520

Inscrição Estadual:

Representante: DALCIDAMBROS

Endereço representante: RUA PARANA 299 - - Pato Branco/PR - CEP 85501-090

E-mail representante:

Contador:

CPF: 546.515.499-34

RG: 66868354

Telefone:

E-mail:

Fax:

Celular:

Telefone contador:

Telefone representante:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Lote	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
004	ÁGUA DESTILADA ASPECTO FÍSICO ESTÉRIL E APIROGÊNICA 10ML	001	1.000,00	AMP	0,24	SAMTEC		0,24	240,00
007	ALENDRONATO DE SÓDIO DOSAGEM 70 MG (BR0269462)	001	3.000,00	COM	0,27	ELOFAR		0,27	810,00
014	AMOXICILINA (BR0448841)	001	900,00	FRAS	14,83	SANDOZ		14,83	13.347,00
022	PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SUSPENSÃO ORAL 75ML	001	400,00	AMP	4,48	EURO		4,48	1.792,00
053	BETAMETASONA (BR0270590)	001	400,00	AMP	4,48	EURO		4,48	1.792,00
064	COMPOSIÇÃO DIPIRONATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM BETAMETASONAFOSFATO, DOSAGEM 5MG + 2MG, USO INJETÁVEL	001	600,00	AMP	0,82	SANTISA		0,82	492,00
099	DIAZEPAM 5MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUVEL INJETAVEL (BR0267194)	001	1.500,00	COM	0,48	BELFAR		0,48	720,00
114	ESCOPOLAMINA BULBIFORME (BR0270620)	001	8.000,00	COM	1,78	VITAMEDIC		1,78	14.240,00
118	APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 10MG + 250MG	001	15.000,00	COM	0,18	BELFAR		0,18	2.700,00
119	IVERMECTINA CONCENTRAÇÃO 6MG (BR0376767)	001	1.000,00	BISN	6,80	SANVAL		6,80	6.800,00
120	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DOSAGEM 10MG (BR0267312)	001	15.000,00	COM	0,16	PRATI		0,16	2.400,00
122	METRONIDAZOL DOSAGEM 250 MG (BR0267717)	001	800,00	BISN	2,83	HIPOLABOR		2,83	2.264,00
126	MICONAZOL NITRATO 20MG/G (BR0268286)	001	500,00	BISN	2,66	BELFAR		2,66	1.330,00
128	APRESENTAÇÃO CREME DERMATOLÓGICO 30 GRAMAS	001	25.000,00	CAPS	0,37	EURO		0,37	9.250,00
133	COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA	001	150.000,00	CAPS	0,12	GEOLAB		0,12	18.000,00
139	PASTA DAGUA (BR0274648)	001	600,00	BISN	5,25	UNIPHAR		5,25	3.150,00
149	COMPOSIÇÃO TALCO + GLICERINA + ÓXIDO DE ZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO 25% + 25% + 25% + 25% - BISNAGA 100 GRAMAS	001	20.000,00	COM	0,23	SANVAL		0,23	4.600,00
159	PREDNISONA DOSAGEM 20 MG (BR0267743)	001	300,00	FRAS	1,14	HIPOLABOR		1,14	342,00
160	SIMETICONA CONCENTRAÇÃO 75MG/ML (BR0412965)	001	600,00	AMP	1,68	TEUTO		1,68	1.008,00
	FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS 10ML	001	600,00	FRAS	5,41	HIPOLABOR		5,41	3.246,00
	TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	001	600,00	AMP	1,00			1,00	600,00
	VALPROATO DE SÓDIO (BR0328532)	001	600,00	FRAS	4,30			4,30	2.580,00
	CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA XAROPE 100ML								

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.014.370/0001-67 Fornecedor : ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço : R MARECHAL DEODORO 177 - - Pato Branco/PR - CEP 85507-520
Inscrição Estadual:

E-mail:
Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone contador:

Contador:

CPF: 546.515.499-34 RG: 66868354

Endereço representante: RUA PARANA 299 - - Pato Branco/PR - CEP 85501-090

E-mail representante:

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Telefone representante:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

PREÇO TOTAL DO LOTE : 59.112,00

TOTAL DA PROPOSTA : 59.112,00

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 10 dias

ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.014.370/0001-67



À Prefeitura Municipal De Santo Antonio Antonio do Sudoeste - PR
 Pregão Eletrônico nº 081/2020
 Processo Licitatório nº 581/2020
 At. Comissão Permanente de Licitação.

Proponente: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 12.014.370/0001-67 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90521263-01
 ENDEREÇO: RUA. MARECHAL DEODORO, 177
 TELEFONE: 46 3225-5767 Celular: 46 99972-4795
 E-MAIL: licitacao@abcdistribuidora.far.br

PROPOSTA READEQUADA DE PREÇOS

Item	Nome do produto/serviço	Marca	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
4	AGUA DESTILADA ASPECTO FÍSICO ESTÉRIL E APIROGÊNICA 10ML (BR0276839) Registro Anvisa: 1559200020010	SAMTEC	1.000	AMP	0,24	240,00
7	ALENDRONATO DE SÓDIO DOSAGEM 70 MG (BR0269462) Registro Anvisa: 1038501110014	ELOFAR	3.000	COMP	0,22	660,00
14	AMOXICILINA (BR0448841) PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SUSPENSÃO ORAL 75ML Registro Anvisa: 1004704310013	SANDOZ	900	FRASC	10,50	9.450,00
22	BETAMETASONA (BR0270590) COMPOSIÇÃO DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM BETAMETASONAFOSFATO, DOSAGEM 5MG + 2MG, USO INJETÁVEL Registro Anvisa: 1004311460011	EURO	400	AMP	3,06	1.224,00
53	DIAZEPAM 5MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUVEL INJETAVEL (BR0267194) Registro Anvisa: 1018600300011	SANTISA	600	AMP	0,70	420,00
64	ESCOPOLAMINA BULTIBROMETO (BR0270620) APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 10MG + 250MG Registro Anvisa: 1057101070011	BELFAR	1.500	COMP	0,40	600,00
99	IVERMECTINA CONCENTRAÇÃO 6MG (BR0376767) Registro Anvisa: 1039201670012	VITAMEDIC	8.000	COMP	0,85	6.800,00
114	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DOSAGEM 10MG (BR0267312) Registro Anvisa: 1057100860035	BELFAR	15.000	COMP	0,10	1.500,00
118	METRONIDAZOL (BR0338591) CREME VAGINAL, DOSAGEM 100MG/G - 50G, C/ 10 APLICADORES Registro Anvisa: 1071402320012	SANVAL	1.000	BISN	5,00	5.000,00
119	METRONIDAZOL DOSAGEM 250 MG (BR0267717) Registro Anvisa: 1256801820018	PRATI	15.000	COMP	0,14	2.100,00
120	MICONAZOL NITRATO 20MG/G (BR0268286) APRESENTAÇÃO CREME	HIPOLABOR	800	BISN	2,60	2.080,00

	DERMATOLOGICO 30 GRAMAS Registro Anvisa: 1134301780011					
122	NEOMICINA (BR0273167) COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA Registro Anvisa: 1057100820017	BELFAR	500	BISN	2,20	1.100,00
126	NORTRIPTILINA CLORIDATO DOSAGEM 25MG (BR0271606) Registro Anvisa: 1004309040025	EURO	25.000	CAPS	0,29	7.250,00
128	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG (BR0267712) Registro Anvisa: 1542300190053	GEOLAB	150.000	CAPS	0,072	10.800,00
133	PASTA D'ÁGUA (BR0274648) COMPOSIÇÃO TALCO + GLICERINA + ÓX.ZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO 25% + 25% + 25% + 25% - BISNAGA 100 GRAMAS	UNIPHAR	600	BISN	3,75	2.250,00
139	PREDNISONA DOSAGEM 20 MG (BR0267743) Registro Anvisa: 1071402370052	SANVAL	20.000	COMP	0,21	4.200,00
149	SIMETICONA CONCENTRAÇÃO 75MG/ML (BR0412965) FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS 10ML Registro Anvisa: 1134301330014	HIPOLABO R	300	FRASC	0,86	258,00
159	TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (BR0292382) Registro anvisa: 1037005020012	TEUTO	600	AMP	1,00	600,00
160	VALPROATO DE SÓDIO (BR0328532) CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA XAROPE 100ML Registro Anvisa: 1134301420013	HIPOLABO R	600	FRASC	4,30	2.580,00
Valor Total: R\$ 59.112,00 (Cinquenta e nove mil, cento e doze reais)						

- No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- Somos enquadrados como Microempresa nos termos do artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006, estando apta a usufruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo parágrafo 4º, do artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006.
- Aceitamos as condições impostas por este edital e que se submete aos dispostos pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares;
- Os produtos a serem entregues ficarão sob a sua inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- Cumprimos plenamente as condições estabelecidas para efeito de habilitação, nos termos do disposto no inciso VII, do artigo 4º da Lei 10.520/02;
- Não temos conhecimento, no momento, da participação de servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, consoante inciso III do art. 9º da Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares e, que está ciente da obrigatoriedade de denunciar qualquer irregularidade que porventura venha a acontecer;
- A eficácia suspensiva dos recursos hierárquicos que forem interpostos no curso da licitação estender-se a ao prazo de convocação previsto no artigo 64, parágrafo 3 da Lei Federal nº 8.666/93
- **Representante Legal : DALCI DAMBROS**
Função: SÓCIO ADMINISTRADOR
Endereço: RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO - PR
RG nº 6.686.835-4SSP/PR
CPF nº 546.515.499-34
- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias.
- FORMA DE ENTREGA DO MATERIAL: conforme edital;
- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: conforme edital;

- PRAZO DE VIGÊNCIA: conforme edital
- DADOS BANCARIOS: Banco Sicredi/ Agência 0737 N° da conta bancária: 39.989-2

Pato Branco, 16 de Outubro de 2020

Dalci Dambros

Dalci Dambros

CPF: 546.515.499-34

RG: 6.686.835-4

Sócio/Administrador

12.014.370 / 0001-67

ABC Dist. de Medicamentos LTDA

Rua Marechal Deodoro, 177



Bairro Cristo Rei - Cep.: 85.507-520

Pato Branco - Paraná

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 04

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045765/2003-71	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	09/02/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Registro	155920002	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item
07

Detalhe do Produto: OSTEOFAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	CNPJ	83.874.628/0001-43	Autorização	1.00.385-1
Processo	25351.571047/2012-40	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/03/2015
Nome Comercial	OSTEOFAR	Registro	103850111	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	alendronato de sódio			Medicamento de referência	FOSAMAX
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			ATC	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 2 ATIVA	1038501110014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio				
Complemento Diferencial da Apresentação	OSTEOFAR				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA CNPJ: - 83.874.628/0001-43 Endereço: FLORIANÓPOLIS - SC - 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	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4 <input type="checkbox"/> ATIVA	1038501110022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 8 <input type="checkbox"/> ATIVA	1038501110030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300 <input type="checkbox"/> ATIVA	1038501110049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BLISFARMA INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: - 03.220.952/0001-09 Endereço: DIADEMA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: • Fabricante: SANDOZ GMBH Endereço: Biochemiestrasse 10, A-6250 - ÁUSTRIA 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 com retenção de receita				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL ATIVA	1004704310021	PO PARA SUSPENSAO ORAL	27/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1004704310031	PO PARA SUSPENSAO ORAL	27/08/2007	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1004704310048	PO PARA SUSPENSAO ORAL	27/08/2007	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + COL ATIVA	1004704310056	PO PARA SUSPENSAO ORAL	27/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CX 24 FR VD AMB X 70 ML + COL ATIVA	1004704310064	PO PARA SUSPENSAO ORAL	27/08/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 70 ML + COL ATIVA	1004704310072	PO PARA SUSPENSAO ORAL	27/08/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item
22

Detalhe do Produto: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.711346/2014-91	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/08/2015
Nome Comercial	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	Registro	100431146	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA		Medicamento de referência	DIPROSPAN	
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004311460011	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1004311460028	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG <input type="checkbox"/> ATIVA	1004311460036	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004311460044	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 53

Detalhe do Produto: DIAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82	Autorização	1.00.186-2
Processo	25351.202553/2009-10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/05/2010
Nome Comercial	DIAZEPAM	Registro	101860030	Vencimento do registro	05/2025
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	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1018600300011	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2010	24 meses
Princípio Ativo	DIAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A CNPJ: - 04.099.395/0001-82 Endereço: BAURU - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				

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 Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 64

Detalhe do Produto: BELSPAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25000.004661/9703	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	21/08/2000
Nome Comercial	BELSPAN	Registro	105710107	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS			ATC	ANTIESPASMÓDICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057101070011	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
2	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1057101070021	SOLUÇÃO ORAL	21/08/2000	24 meses
3	500 MG + 4 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1057101070038	SOLUÇÃO INJETÁVEL	21/08/2000	24 meses
4	1000 MG + 10 MG SUP RET CT STR X 6 CANCELADA OU CADUCA	1057101070046	SUPOSITÓRIO RETAL	21/08/2000	24 meses
5	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1057101070054	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses

6	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA	1057101070062	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
7	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB MULT) ATIVA	1057101070070	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
8	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1057101070089	SOLUÇÃO ORAL	21/08/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 99

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 Paciente		Bula Profissional	

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
2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
3	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item
114

Detalhe do Produto: PLABEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25000.005706/8886	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	13/02/1998
Nome Comercial	PLABEL	Registro	105710086	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			Medicamento de referência	-
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	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1057100860019	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1057100860027	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses

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

3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057100860035	COMPRIMIDO SIMPLES	15/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - 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	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1057100860043	SOLUÇÃO ORAL	13/02/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1057100860051	SOLUÇÃO ORAL	13/02/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057100860061	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1057100860078	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000 ATIVA	1057100860086	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 118

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	07/2025
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	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA	1071402320012	GELEIA VAGINAL	31/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 61.068.755/0001-12 Endereço: SÃO PAULO - SP - 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
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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



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

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

Item
119

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
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas 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 com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 <input type="checkbox"/> 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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item
120

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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301780011	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301780028	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 28 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301780036	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS AL OPC X 28 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301780044	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item
122

Detalhe do Produto: BACINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25000.002264/9734	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/10/1997
Nome Comercial	BACINA	Registro	105710082	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA			Medicamento de referência	Nebacetin®
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1057100820017	Pomada	04/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Bisnaga de alumínio (Bisnaga com 15 g em alumínio revestido com verniz epoxi dourado) Secundária - Cartucho (de papelão) 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	DERMATOLÓGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100820025	Pomada	22/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100820033	Pomada	22/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100820041	Pomada	22/10/1997	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1)

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.043629/2003-46	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	27/04/2004
Nome Comercial	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1)	Registro	100430904	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			Medicamento de referência	PAMELOR
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1004309040017	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1004309040025	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ORAL 1
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"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1004309040033	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1004309040041	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses


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

5	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004309040051	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1004309040068	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004309040076	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004309040084	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 128

Detalhe do Produto: OMENAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.222094/2002-97	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	25/03/2003
Nome Comercial	OMENAX	Registro	154230019	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 CANCELADA OU CADUCA	1542300190010	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
2	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 CANCELADA OU CADUCA	1542300190029	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
3	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 CANCELADA OU CADUCA	1542300190037	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
4	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 EMB HOSP CANCELADA OU CADUCA	1542300190045	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542300190053	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
6	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542300190061	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses



7	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1542300190071	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
8	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542300190088	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
9	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 EMB HOSP ATIVA	1542300190096	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 CANCELADA OU CADUCA	1542300190101	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
11	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542300190118	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
12	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) ATIVA	1542300190126	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
13	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1542300190134	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
14	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542300190142	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
15	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542300190150	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
16	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1542300190169	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
17	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) ATIVA	1542300190177	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
27	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1542300190274	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
28	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300190282	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
29	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1542300190290	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
30	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542300190304	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
31	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1542300190312	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses

32	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1542300190320	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
33	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300190339	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
34	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542300190347	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
35	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1542300190355	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item
139

Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25351.037486/0164	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/04/2002
Nome Comercial	PREDNISONA	Registro	107140237	Vencimento do registro	04/2027
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	METICORTEN
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402370011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) ATIVA	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402370052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local 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				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) ATIVA	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 149

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	Iuftal
Classe Terapêutica	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES			ATC	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

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
Princípio Ativo	SIMETICONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL 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 sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301330022	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301330030	EMULSAO ORAL	17/07/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item
159

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.224002/2006-37	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/12/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)	Registro	103700502	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			Medicamento de referência	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037005020012	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005020020	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005020039	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005020047	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005020055	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037005020063	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

NPJ: 24.586.988/0001-80 Fornecedor : CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI

Endereço : R PAVAO 540 - Arapongas/PR - CEP 86703-250

Inscrição Estadual:

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Contador:

Telefone contador:

Representante: REVAN DIEGO RODRIGUES SALLA

CPF: 055.146.079-25

RG: 89747929

Endereço representante: RUA PATINHO ESCURO 88 - Arapongas/PR - CEP 86712-022

E-mail representante:

Telefone representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
005	ALBENDAZOL DOSAGEM 400 MG (BR0267506)	4.000,00	COM	0,50	PRATI		0,41	1.640,00
006	ALBENDAZOL DOSAGEM 40MG/ML USO SUSPENSÃO ORAL (BR0267507)	3.000,00	FRAS	1,38	PRATI		1,16	3.480,00
015	ANLIDIPINO BESILATO DOSAGEM 5MG (BR0272434)	100.000,0	COM	0,11	GEOLAB		0,04	4.000,00
020	BENZILPENICILINA (BR0270619)	800,00	AMP	9,35	TEUTO		8,25	6.600,00
	APRESENTAÇÃO BENZATINA, DOSAGEM 600.000UI, USO INJETÁVEL							
021	BENZILPENICILINA (BR0270612)	3.000,00	AMP	11,43	TEUTO		8,16	24.480,00
	APRESENTAÇÃO BENZATINA, DOSAGEM 1.200.000UI, USO INJETÁVEL							
033	CARBONATO DE LÍTRIO DOSAGEM 300MG (BR0267621)	40.000,00	COM	0,44	HIPOLABOR		0,44	17.600,00
042	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO DOSAGEM 500 MG (BR0267632)	15.000,00	COM	0,30	PRATI		0,25	3.750,00
045	CLONAZEPAM (BR0270120)	2.500,00	FRAS	2,21	HIPOLABOR		1,88	4.700,00
	DOSAGEM 2,5MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL GOTTA 20ML							
047	CLOPRIMAZINA DOSAGEM 100MG (BR0267638)	25.000,00	COM	0,29	UNIAO		0,29	7.250,00
049	DEXAMETASONA DOSAGEM 4MG	8.000,00	AMP	0,84	TEUTO		0,37	2.960,00
051	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO CONCENTRAÇÃO 0,4MG/ML (BR0298454)	4.000,00	FRAS	1,41	NATULAB		1,15	4.600,00
	APRESENTAÇÃO FARMACÉUTICA XAROPE 100ML							
063	ERITROMICINA (BR0269998)	500,00	FRAS	5,22	PRATI		5,22	2.610,00
	APRESENTAÇÃO ESTOLATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, USO SUSPENSÃO ORAL 60ML							
074	FENITOINA SÓDICA DOSAGEM 50MG/ML (BR0267107)	500,00	AMP	2,34	TEUTO		1,50	750,00
	APRESENTAÇÃO SOLUVEL INJETAVEL							
075	FENITOINA SÓDICA DOSAGEM 100MG (BR0267657)	40.000,00	COM	0,18	TEUTO		0,12	4.800,00
076	FENOBARBITAL SÓDICO DOSAGEM 100MG (BR0267660)	50.000,00	COM	0,11	TEUTO		0,09	4.500,00
081	FLUOXETINA DOSAGEM 20MG (BR0273009)	200.000,0	CAPS	0,10	TEUTO		0,06	12.000,00
083	FUROSEMIDA DOSAGEM 40 MG (BR0267663)	80.000,00	COM	0,09	GEOLAB		0,08	6.400,00
085	HALOPERIDOL (BR0292194)	2.000,00	AMP	7,14	UNIAO		6,85	13.700,00
	APRESENTAÇÃO SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, TIPO USO SOLUÇÃO INJETÁVEL							
086	HALOPERIDOL CONCENTRAÇÃO 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20ML	500,00	FRAS	3,20	UNIAO		2,60	1.300,00
087	HALOPERIDOL CONCENTRAÇÃO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (BR0292196)	250,00	AMP	1,30	HYPOFARMA		1,20	300,00
	Ampole de 1ml							
089	HALOPERIDOL DOSAGEM 5MG (BR0267669)	40.000,00	COM	0,21	CRISTALIA		0,19	7.600,00
090	HIDROXIDO DE ALUMINIO (BR0340783)	2.500,00	FRAS	2,48	NATULAB		2,20	5.500,00
	CONCENTRAÇÃO 61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL 100ML							
104	LEVONORGESTREL (BR0448804)	40.000,00	COM	1,62	BIOLAB		0,15	6.000,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 24.586.988/0001-80 **Fornecedor :** CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI
Endereço : R PAVAO 540 - Arapongas/PR - CEP 86703-250
Inscrição Estadual:
Representante: REVAN DIEGO RODRIGUES SALLA
Endereço representante: RUA PATINHO ESCURO 88 - Arapongas/PR - CEP 86712-022
E-mail representante:

E-mail:
Telefone:
Fax:
Celular:

Contador: RG: 89747929
CPF: 055.146.079-25
RG: 89747929

Telefone contador:
Telefone representante:
Data de abertura:

Banco:		Agência:		Conta:				
Lote :	001	Lote	001					
Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
COMPOSIÇÃO ASSOCIADO AO ETINILESTRADIOL, CONCENTRAÇÃO 0,15 MG + 0,03 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EM BLISTER CALENDÁRIO								
123	NISTATINA (BR0267378) DOSAGEM 100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL 50ML	1.000,00	FRAS	4,33	PRATI		4,33	4.330,00
134	PERMETRINA CONCENTRAÇÃO 50MG/ML (BR0363597) FORMA FARMACEUTICA LOÇÃO 60ML	500,00	FRAS	2,90	NATIVITA		2,60	1.300,00
135	PERMETRINA DOSAGEM 10MG/ML INDICAÇÃO LOÇÃO 60ML (BR0267773)	1.000,00	FRAS	2,06	NATIVITA		1,60	1.600,00
138	PREDNISOLONA (BR0448595) COMPOSIÇÃO FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL 60ML	2.500,00	FRAS	5,10	PRATI		4,17	10.425,00
140	PREDNISONA DOSAGEM 5MG (BR0267741)	20.000,00	COM	0,10	VITAMEDIC		0,09	1.800,00
141	PROMETAZINA CLORIDRATO DOSAGEM 25 MG (BR0267768)	2.500,00	COM	0,19	TEUTO		0,14	350,00
144	RISPERIDONA DOSAGEM 1 MG (BR0272839)	6.000,00	COM	0,20	PRATI		0,14	840,00
145	RISPERIDONA DOSAGEM 2MG (BR0268149)	10.000,00	COM	0,18	PRATI		0,16	1.600,00
154	SULFAMETOXAZOL (BR0308882) COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 400MG + 80MG	20.000,00	COM	0,18	PRATI		0,18	3.600,00
158	TIAMINA DOSAGEM 300MG (BR0272341)	4.000,00	COM	0,29	HIPOLABOR		0,29	1.160,00
166	VERAPAMIL CLORIDRATO DOSAGEM 80MG (BR0267425)	10.000,00	COM	0,29	SANVAL		0,20	2.000,00
PREÇO TOTAL DO LOTE :							175.525,00	
TOTAL DA PROPOSTA:							175.525,00	

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 10 dias

CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI
CNPJ: 24.586.988/0001-80

000374



CIRÚRGICA
NOSSA SENHORA - EIRELI

CIRURGICA NOSSA SENHORA EIRELI - EPP
RUA PAVÃO, 540 - JARDIM BANDEIRANTES
Arapongas-Paraná
Telefone: 4332529947
CNPJ: 24.586.988/0001-80 IE: 9076542900

LICITAÇÃO Nº: 10.595

Emissão: 08/10/2020	Vendedor: RODRIGO BARBOSA
Cliente: 7.782 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOEST	
CNPJ/CPF: 75.927.582/0001-55	Inscrição/RG:
Endereço: AV BRASIL	Nº: 621
Bairro: CENTRO	Cidade: SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
Pregão: 81/2020-P.E	Abertura: 13/10/2020 Vencimento: 16/10/2021
	Telefone: 46 35638000
	Compl: TERREO
	UF: PR CEP: 85710000

ITENS VENCEDORES:

lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Nome Comercial	Procedência	Un	Embalagem	qtde	Vlr Unit	Vlr Total
01	5	1577 ALBENDAZOL 400 MG COMP. MASTIGAVEL FRAC.	1256800520029	PRATI DONADUZI	GENERICO	NACIONAL	CP	10 BL C/ 10 CP	4.000	0,4100	1.640,0000
01	6	237 ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SUSP.	1256800290041	PRATI DONADUZI	GENERICO	NACIONAL	FR	200 FR	3.000	1,1600	3.480,0000
01	15	2316 ANLODIPINO 05 MG COMP.	1542302430043	GEOLAB	BENSILAPIN	NACIONAL	CP	25 BL C/ 20 CP	100.000	0,0400	4.000,0000
01	20	170 BENZILPENICILINA BENZAT. 0600.000UI PO FR/AP S/DIL	1037001000051	TEUTO	BEPEBEN	NACIONAL	AP	50 FR/AP	800	8,2500	6.600,0000
01	21	207 BENZILPENICILINA BENZAT. 1.200.000UI PO FR/AP S/DIL	1037001000092	TEUTO	BEPEBEN	NACIONAL	AP	50 FR/AP	3.000	8,1600	24.480,0000
01	33	73 CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP. GEN. B-1	113430167	HIPOLABOR	GENERICO	NACIONAL	CP	50 BL C/ 10 CP	40.000	0,4400	17.600,0000
01	42	189 CIPROFLOXACINO 500 MG COMP. REVES.	1256801500099	PRATI DONADUZI	GENERICO	NACIONAL	CP	20 BL C/ 15 CP	15.000	0,2500	3.750,0000
01	45	909 CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML 20 ML (B-1)	113430166	HIPOLABOR	GENERICO	NACIONAL	FR		2.500	1,8800	4.700,0000
01	47	659 CLORPROMAZINA 100 MG COMP. REVES. (C-1)	1049701550048	UNIAO QUIMICA	CLORPROMAZ	NACIONAL	CP	5 BL C/ 20 CP	25.000	0,2900	7.250,0000
01	49	2909 DEKAMETASONA 4 MG COMP.	1037005520023	TEUTO	GENERICO	NACIONAL	CP	20 BL C/ 10 CP	8.000	0,3700	2.960,0000
01	51	595 DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE 100 ML	138410020	NATULAB	POLARDEX	NACIONAL	FR		4.000	1,1500	4.600,0000
01	63	37 ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP. 60 ML	1256800890438	PRATI DONADUZI	RUBROMICIN	NACIONAL	FR	50 FR	500	5,2200	2.610,0000
01	74	553 FENITOINA 050 MG/ML AMP. 5ML (C-1)	1037005070044	TEUTO	GENERICO	NACIONAL	AP	72 AP	500	1,5000	750,0000
01	75	403 FENITOINA 100 MG COMP. (C-1)	1037004730059	TEUTO	GENERICO	NACIONAL	CP	5 BL C/ 20 CP	40.000	0,1200	4.800,0000
01	76	28 FENOBARBITAL 100 MG COMP. (B-1)	1037006400021	TEUTO	GENERICO	NACIONAL	CP	5 BL C/ 20 CP	50.000	0,0900	4.500,0000
01	81	2548 FLUOXETINA 20 MG CAPS. (C-1)	1037004870063	TEUTO	GENERICO	NACIONAL	UN	5 BL C/ 14 CP	200.000	0,0600	12.000,0000
01	83	1599 FUROSEMIDA 40 MG COMP.	1542300230020	GEOLAB	DIUREMIDA	NACIONAL	CP	25 BL C/ 20 CP	80.000	0,0800	6.400,0000
01	85	7 HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML AMP. 1 ML (C-1)	1049711330016	UNIAO QUIMICA	DECAN HALOPER	NACIONAL	AP	3 AP	2.000	6,8500	13.700,0000

Assinado digitalmente por
CIRURGICA NOSSA SENHORA EIRELI



CIRÚRGICA
NOSSA SENHORA - EIRELI

CIRURGICA NOSSA SENHORA EIRELI - EPP
RUA PAVÃO, 540 - JARDIM BANDEIRANTES
Arapongas-Paraná
Telephone: 4332529947
CNPJ: 24.586.988/0001-80 IE: 9076542900

01	86	692	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL 20 ML (C-1)	1049712080013	UNIAO QUIMICA	GENERICO	NACIONAL	FR	1 FR	500	2,6000	1.300,0000
01	87	3787	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ. 1 ML (C-1)	103870061	HYPOFARMA		NACIONAL	AP	50 AP	250	1,2000	300,0000
01	89	1276	HALOPERIDOL 5 MG COMP. (C-1)	1029800200253	CRISTALIA	HALO	NACIONAL	CP	20 BL C/ 10 CP	40.000	0,1900	7.600,0000
01	90	1609	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 100 ML	ISENTO	NATULAB	ALUMIMAX	NACIONAL	FR	50 FR	2.500	2,2000	5.500,0000
01	104	167	CICLO 21 (GESTRELAN)	109740061	BIOLAB	GESTRELAN	NACIONAL	CP	3 BL C/ 21 CP	40.000	0,1500	6.000,0000
01	123	1361	NISTATINA 100.000 UI SUSP. 50 ML	1256800260061	PRATI DONADUZI	GENERIC	NACIONAL	FR	50 FR	1.000	4,3300	4.330,0000
01	134	2269	PERMETRINA (PERMENATT) 5% 60 ML	1476100110100	NATIVITA		NACIONAL	UN	UN	500	2,6000	1.300,0000
01	135	3075	PERMETRINA (PERMENATT) 1% 60 ML	147610011	NATIVITA		NACIONAL	FR	FR	1.000	1,6000	1.600,0000
01	138	1086	PREDNISOLONA 3 MG/ML SUSP. 060 ML	1256801290124	PRATI DONADUZI	GENERIC	NACIONAL	FR	50 FR	2.500	4,1700	10.425,0000
01	140	3668	PREDNISOLONA 05 MG COMP.	1039200800079	VITAMEDIC	PREDCORT	NACIONAL	CP	25 BL C/ 20 CP	20.000	0,0900	1.800,0000
01	141	402	PROMETAZINA 25 MG COMP. REVES.	1037006910021	TEUTO	GENERIC	NACIONAL	CP	10 BL C/20 CP	2.500	0,1400	350,0000
01	144	3588	RISPERIDONA 1 MG COMP. REVES. (C-1)	1256802690134	PRATI DONADUZI	GENERIC	NACIONAL	CP	30 BL C/ 10 CP	6.000	0,1400	840,0000
01	145	3336	RISPERIDONA 2 MG COMP. REVES. (C-1)	1256802690258	PRATI DONADUZI	GENERIC	NACIONAL	CP	30 BL C/ 10 CP	10.000	0,1600	1.600,0000
01	154	3673	SULF + TRIMET 400/80 MG COMP.	1256802090021	PRATI DONADUZI	GENERIC	NACIONAL	CP	20 BL C/ 10 CP	20.000	0,1800	3.600,0000
01	158	4220	TIAMINA CLOR. 300 MG COMP.	103700261	HIPOLABOR		NACIONAL	CP	CP	4.000	0,2900	1.160,0000
01	166	5086	VERAPAMIL 80 MG COMP. REVES.		SANVAL	GENERIC	NACIONAL	CP	50 BL C/ 10 CP	10.000	0,2000	2.000,0000

175.525,00

Total Licitação: 175.525,00

Obs:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
ARAPONGAS, 16 DE OUTUBRO DE 2020.

24.586.988/0001 - 80

CIRÚRGICA NOSSA SENHORA EIRELI

Rua Pavão N°. 540

86.703-250 - ARAPONGAS - PR.

[Handwritten Signature]
CIRÚRGICA NOSSA SENHORA EIRELI
CNPJ: 24.586.988/0001 - 80

000376

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	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

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 PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

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		Data do registro	04/06/2001
Nome do Produto	ALBENDAZOL	Registro	125680029	Vencimento do registro	04/06/2021
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

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 (EMB HOSP) 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 (EMB HOSP) ATIVA	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLODIPINO

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.448867/2011-30	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/11/2013
Nome Comercial	BESILATO DE ANLODIPINO	Registro	154230207	Vencimento do Registro	11/2028
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			Medicamento de referência	NORVASC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302070012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302070020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302070039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1542302070047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302070055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302070063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302070071	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1542302070081	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses

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		Data do registro	17/05/1996
Nome do Produto	BEPEBEN	Registro	103700100	Vencimento do registro	17/05/2021
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA, PENICILINA G BENZATINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

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

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.695995/2008-90	Categoria Regulatória		Data do registro	01/06/2009
Nome Comercial	CARBONATO DE LÍTIO	Registro	113430167	Vencimento do Registro	06/2024
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 ATIVA	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 ATIVA	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Voltar

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	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORPROMAZ

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25001.002873/87	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	CLORPROMAZ	Registro	104970155	Vencimento do Registro	09/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT ENV AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701550013	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1049701550021	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1049701550031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1049701550048	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.262388/2009-25	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/12/2010
Nome Comercial	DEXAMETASONA	Registro	103700552	Vencimento do Registro	12/2025
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			Medicamento de referência	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1037005520015	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
2	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1037005520023	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
3	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1037005520031	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
10	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1037005520104	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
11	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037005520112	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
12	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037005520120	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
13	4MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1037005520139	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

14	4MG COM CT BL AL AL X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005520147	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses
15	4MG COM CT BL AL AL X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005520155	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: POLARADEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.191574/2005-41	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	04/10/2005
Nome Comercial	POLARADEX	Registro	138410020	Vencimento do Registro	10/2025
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIALERGICOS			ATC	ANTIALERGICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + COP MED ATIVA	1384100200015	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED ATIVA	1384100200023	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
3	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED ATIVA	1384100200031	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + COP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100200041	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100200058	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses

6	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100200066	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
---	--	---------------	--------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RUBROMICIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.021240/2003-40	Categoria Regulatória		Data do registro	05/08/2003
Nome Comercial	RUBROMICIN	Registro	125680089	Vencimento do Registro	08/2023
Princípio Ativo	ESTOLATO DE ERITROMICINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890012	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/08/2003	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12 (EMB COM) CANCELADA OU CADUCA	1256800890020	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/08/2003	24 meses
3	500 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890039	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/08/2003	24 meses
4	500 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 12 (EMB COM) CANCELADA OU CADUCA	1256800890047	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/08/2003	24 meses

5	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890055	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
6	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890063	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
7	50 MG/ML SUS OR CX FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800890071	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
8	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890081	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
9	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890098	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
10	25 MG/ML SUS OR CX FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800890101	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
11	25 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800890111	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
12	50 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800890128	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
13	25 MG/ML SUS OR CX FR PLAS AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800890136	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
14	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890144	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
15	50 MG/ML SUS OR CX FR PLAS AMB X 60 ML (CANCELADA OU CADUCA	1256800890152	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

16	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890160	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
17	500 MG COM REV CT BL AL/PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890179	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/08/2003	24 meses
18	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800890187	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
19	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890195	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
20	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800890209	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
21	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890217	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
22	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800890225	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses
23	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890233	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses
24	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890241	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses
25	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800890251	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses
26	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890268	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses

27	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890276	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses
28	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800890284	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses
29	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890292	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses
30	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 480 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800890306	COMPRIMIDO SIMPLES	05/08/2003	24 meses
31	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP ATIVA	1256800890314	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
32	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP ATIVA	1256800890322	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
33	25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1256800890330	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
34	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + COP ATIVA	1256800890349	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
35	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256800890357	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
36	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256800890365	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
37	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256800890373	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
38	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML + 50 COP ATIVA	1256800890381	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

39	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP ATIVA	1256800890391	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
40	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP ATIVA	1256800890403	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
41	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1256800890411	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
42	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + COP ATIVA	1256800890421	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
43	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256800890438	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
44	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256800890446	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
45	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256800890454	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses
46	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML + 50 COP ATIVA	1256800890462	SUSPENSAO ORAL	05/08/2003	24 meses

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENITOÍNA SÓDICA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1037005070011	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/07/2007	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1037005070028	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/07/2007	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1037005070036	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/07/2007	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1037005070044	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/07/2007	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1037005070052	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/07/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Fenitoína

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 ATIVA	1037004730016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25 ATIVA	1037004730024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 ATIVA	1037004730032	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1037004730040	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 ATIVA	1037004730059	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENOBARBITAL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS X 20 ATIVA	1037006400013	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS X 100 ATIVA	1037006400021	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses
3	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1037006400031	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
4	200 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1ML ATIVA	1037006400048	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
5	200 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037006400056	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
6	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037006400064	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037006400072	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1037006400080	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses
9	200 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037006400099	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
10	200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037006400102	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.372894/2005-09	Categoria Regulatória		Data do registro	23/10/2006
Nome do Produto	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)	Registro	103700487	Vencimento do registro	23/10/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1037004870012	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
2	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1037004870020	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004870039	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
4	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56(EMB HOSP) ATIVA	1037004870047	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

5	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60(EMB HOSP) ATIVA	1037004870055	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70(EMB HOSP) ATIVA	1037004870063	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100(EMB HOSP) ATIVA	1037004870071	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: DIUREMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.222854/2002-66	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	28/03/2003
Nome Comercial	DIUREMIDA	Registro	154230023	Vencimento do Registro	03/2028
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS			ATC	DIURETICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1542300230012	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2003	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1542300230020	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2003	24 meses
3	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 ATIVA	1542300230039	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2003	24 meses
4	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1542300230047	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI HALOPER

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25000.022880/9478	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	28/03/1996
Nome Comercial	UNI HALOPER	Registro	104970191	Vencimento do Registro	03/2026
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701910011	COMPRIMIDO SIMPLES	13/12/2001	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701910028	COMPRIMIDO SIMPLES	13/12/2001	24 meses
3	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701910036	SOLUÇÃO ORAL	13/12/2001	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701910044	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/12/2001	24 meses
5	1 MG COM CT BL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701910052	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2002	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701910060	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2002	24 meses

7	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701910079	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/2002	24 meses
8	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049701910087	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/03/1996	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1049701910095	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/03/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: haloperidol

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.000899/0238	Categoria Regulatória		Data do registro	04/03/2002
Nome Comercial	haloperidol	Registro	104971208	Vencimento do Registro	03/2022
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1049712080013	SOLUÇÃO ORAL	04/03/2002	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Haloperidol

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	25351.626088/2007-10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/11/2008
Nome Comercial	Haloperidol	Registro	103870061	Vencimento do Registro	11/2028
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			Medicamento de referência	Haldol
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700610017	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700610025	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700610033	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HALO

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.007918/75	Categoria Regulatória		Data do registro	27/10/2000
Nome do Produto	HALO	Registro	102980020	Vencimento do registro	27/02/2021
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800200134	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1029800200142	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses

23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP CANCELADA OU CADUCA	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200288	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1029800200296	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1029800200301	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200318	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200326	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Voltar

Ministério da Saúde


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

Medicamentos de Notificação Simplificada



CNPJ 00.376.590/0012-26

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	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HALOXIN	13/04/2017	13/04/2022	Consultar	Ativo

CNPJ 02.456.550/0018-83

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	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	ALUMIMAX	12/08/2015	12/08/2020	Consultar	Ativo

CNPJ 02.501.970/0010-02

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	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	GASCOL NO SABOR HORTELA	28/12/2016	28/12/2021	Consultar	Ativo

CNPJ 02.814.970/0029-98

Razão Social CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	AZIOL	25/10/2017	25/10/2022	Consultar	Ativo

CNPJ 04.656.530/0017-79

Razão Social MARIOL INDUSTRIAL LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HIDROXIL NOS SABORES: MORANGO, FRUTAS VERMELHAS E HORTELA	05/11/2016	05/11/2021	Consultar	Ativo

CNPJ 06.597.010/0016-62

Razão Social THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HIDROTHEO SIMPLES	30/06/2016	30/06/2021	Consultar	Ativo

CNPJ 08.055.340/0015-53

Razão Social IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação

000417

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	ALUMIMEC	12/01/2017	12/01/2022	Consultar	Ativo

CNPJ 17.875.540/0012-20

Razão Social MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HIDROXIMED	04/02/2016	04/02/2021	Consultar	Ativo

CNPJ 17.875.540/0039-91

Razão Social MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HIDROXIMED	30/06/2017	30/06/2022	Consultar	Ativo

CNPJ 18.324.430/0017-77

Razão Social BELFAR LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	GASTROINTESTIN	13/05/2016	13/05/2021	Consultar	Ativo

CNPJ 43.640.540/0011-19

Razão Social FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	FURP-HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSPENSÃO ORAL	29/02/2016	28/02/2021	Consultar	Ativo

CNPJ 57.507.780/0036-65

Razão Social EMS S/A

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	28/09/2016	28/09/2021	Consultar	Ativo

CNPJ 65.271.000/0011-19

Razão Social NATIVITA IND. COM. LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% - GELNAT	10/07/2015	10/07/2020	Consultar	Ativo

Voltar

000418



Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 02.456.550/0018-83

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	[Não informado]	100mL	Acondicionamento legado	24	
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Frasco de plástico opaco	[Não informado]	150mL	Acondicionamento legado	24	
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
3	Frasco de plástico âmbar	[Não informado]	100mL	Acondicionamento legado	24	
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
4	Frasco de plástico âmbar	[Não informado]	150mL	Acondicionamento legado	24	
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	