

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 7/121

Detalhe do Produto: IPSILON

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.254.971/0001-81	Autorização	1.05.651-0
Processo	25351.527086/2011-73	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	26/03/2012
Nome Comercial	IPSILON	Registro	156510038	Vencimento do registro	08/2028
Princípio Ativo	ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			ATC	ANTIFIBRINOLITICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT STR X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1565100380011	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2012	24 meses
2	500 MG COM CT STR X 36 ATIVA	1565100380028	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2012	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA CNPJ: - 33.517.558/0001-06 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML ATIVA	1565100380036	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML ATIVA	1565100380044	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2012	24 meses

Detalhe do Produto: TRANSAMIN

Página 9/121

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	05.254.971/0001-81	Autorização	1.05.651-0
Processo	25351.526479/2011-70	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	25/06/2012
Nome Comercial	TRANSAMIN	Registro	156510045	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			ATC	ANTIFIBRINOLITICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA CNPJ: - 33.517.558/0001-06 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100450026	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
<i>Página 10/121</i>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM CT STR X 24 <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100450077	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 11/121

Detalhe do Produto: TRANSAMIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.254.971/0001-81	Autorização	1.05.651-0
Processo	25351.526479/2011-70	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	25/06/2012
Nome Comercial	TRANSAMIN	Registro	156510045	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			ATC	ANTIFIBRINOLIT
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 ATIVA	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1565100450026	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

- 2179

Página 12/121

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: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM CT STR X 24 <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses

2180

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade <small>Página 13/121</small>
7	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100450077	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses

ITEM 009

Nº 106, segunda-feira, 5 de junho de 2017

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

53



0261516/17-9	25351.56494/2014-01	CALENT BRASIL LTDA.	LUTEÍNA DE FLOR DE TAGETES ERECTA ADICIONADA DE VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULAS	6.7198.0019	31/5/2022
0133606/17-1	25351.363908/2015-16	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	OLEO DE PEIXE EM CAPSULAS SABOR MENTA / SABOR TUTTI FRUTTI	6.6673.0774	31/5/2022
0961171/17-1	25004.140005/2012-59	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	OLEO DE SEMENTES DE UVA EM CAPSULAS	6.6660.0027	31/5/2022
0961127/17-4	25004.140006/2012-88	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	LICÍLIA EM CAPSULAS	6.6660.0026	31/5/2022
0961106/17-1	25004.140057/2011-38	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	COLAGENO EM CAPSULAS	6.6660.0029	31/5/2022
0961176/17-2	25004.140065/2011-08	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	FIBRA DE POLPA DE LARANJA EM CAPSULA	6.6660.0028	31/5/2022
0980116/17-2	25005.000011/2012-97	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE MACA	5.0900.0094	31/5/2022
0980093/17-0	25005.000013/2012-45	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE FRUTAS SORTIDAS COM IOGURTE	5.0900.0090	31/5/2022
0980101/17-4	25005.000016/2012-22	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE FRUTAS SORTIDAS	5.0900.0080	31/5/2022
0980125/17-1	25005.000020/2012-80	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE MACA COM IOGURTE	5.0900.0082	31/5/2022
0980152/17-9	25005.000021/2012-15	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE BANANA	5.0900.0081	31/5/2022
0288062/17-2	25025.018028/2011-59	LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS LTDA	OLEO DE AMENDOIM (ARACHIS HYPOGAEAE L.) COM VITAMINA E EM CAPSULAS	6.5204.0101	31/5/2022
0268695/17-3	25025.061562/2011-63	LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS LTDA	OLEO DE CHIA EM CAPSULAS	6.5204.0100	31/5/2022
0377671/17-0	25025.017995/2011-88	LINHO LEV ALIMENTOS LTDA	OLEO DE GERME DE TRIGO EM CAPSULAS	6.6982.0012	31/5/2022
0377669/17-3	25025.039564/2011-40	LINHO LEV ALIMENTOS LTDA	GERMEN DE SOJA EM CAPSULAS	6.6982.0010	31/5/2022
0377662/17-2	25025.061535/2011-93	LINHO LEV ALIMENTOS LTDA	COLAGENO COM VITAMINA C EM CAPSULAS	6.6982.0011	31/5/2022
0280262/17-5	25004.310033/2011-83	MOSTEIRO DE VAKAN PRODUTOS NATURAIS E ALIMENTICIOS LTDA	QUITOSANA, PSYLLIUM, LARANJA E BERNIELA COM VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULA	4.9045.0040	31/5/2022
2538614/16-0	25004.110082/2011-88	NATURAL CORPORATION DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LEVEDO DE CERVEJA EM CAPSULAS	4.0981.0059	31/5/2022
0368064/17-9	25004.180021/2012-46	NUTRAWAY INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA - EPP	OLEO DE CARTAMO, OLEO DE OLIVA E OLEO DE COCO EM CAPSULA	6.2178.0039	31/5/2022
0368078/17-0	25004.180020/2012-91	NUTRAWAY INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA - EPP	OLEO DE ABACATE EM CAPSULA	6.2178.0038	31/5/2022
0368052/17-0	25004.180028/2012-30	NUTRAWAY INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA - EPP	OLEO DE CARTAMO, OLEO DE COCO E VITAMINAS EM CAPSULAS	6.2178.0037	31/5/2022
0649295/17-9	25004.260001/2012-11	PROBIOTICA LABORATORIOS LTDA	L-CARNITINA EM CAPSULAS	4.9377.0091	31/5/2022
0206189/17-0	25023.021814/2012-10	SANIBRAS BIONUTRIENTES LTDA	L-CARNITINA LIQUIDA E VITAMINA B5 SABOR	6.2575.0065	31/5/2022
0553348/17-1	25004.360179/2012-48	SOROCAPS INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	OLEO DE CARTAMO E OLEO DE COCO EM CAPSULAS	6.6969.0005	31/5/2022
0553311/17-2	25004.360194/2012-46	SOROCAPS INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	OLEO DE CHIA EM CAPSULAS	6.6969.0004	31/5/2022
0513901/17-5	25004.360161/2012-10	SUNFLOWER INDUSTRIA E LABORATORIO FITOTERAPICO ME	PROBIOTICOS LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS E BIFIDOBACTERIUM LACTIS COM VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULAS	6.2907.0050	31/5/2022
0513904/17-0	25004.360196/2012-01	SUNFLOWER INDUSTRIA E LABORATORIO FITOTERAPICO ME	GUARANA EM PO COM VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULAS	6.2907.0051	31/5/2022
0337455/17-1	25004.231923/2006-04	VIDA FORTE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS	MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL	6.5426.0001	31/5/2022
0286280/17-4	25004.231529/2006-68	VITAL NATUS FARMACÉUTICA LTDA - ME	OLEO DE PEIXE EM CAPSULA	6.3801.0031	31/5/2022

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.440, DE 2 DE JUNHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

RICARDO FERREIRA BORGES

ANEXO

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

ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
02433631000120
PIPER METHYSTICUM FORST.
ANSIOPAX LEV 25351.743112/2015-48
1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1057562/15-6
0000000000 24 Meses
220 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20
0000000000 24 Meses
220 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40

EMS SIGMA PHARMA LTDA 00923140000131
FLUNTRAZEPAM
Rohydorm 25351.787526/2014-11
1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS 1159957/14-0
0000000000 36 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
0000000000 36 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

MARJOL INDUSTRIAL LTDA 04656253000179
BROMOPRIDA
DIGESOL 25351.061396/2012-30 05/2017
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2512903/16-4
1.6241.0020.001-0 24 Meses

4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML
1.6241.0020.002-9 24 Meses
4 MG/ML SOL GOT CX 48 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)
1.6241.0020.003-7 24 Meses
4 MG/ML SOL GOT CX 96 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)

NOVARTIS BIOCINCENCIAS S.A 56994502000130
RIVASTIGMINA
EXELON 25000.013606-97-88 02/2018
1434 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO 1977629/16-2
1.0068.0099.022-0 24 Meses
9MG ADES TRANSD CT SACHE X 3 (4,6MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.023-9 24 Meses
9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.024-7 24 Meses
9MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (4,6MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.025-5 24 Meses
9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.026-3 24 Meses
9MG ADES TRANSD CT SACHE X 60 (4,6MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.027-1 24 Meses
18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.028-1 24 Meses
18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.029-8 24 Meses
18MG ADES TRANSD CT SACHE X 60 (9,5MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.030-1 24 Meses
27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.031-1 24 Meses
27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.032-8 24 Meses
27MG ADES TRANSD CT SACHE X 60 (13,3MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.036-0 24 Meses
18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)
EXELON PATCH
1.0068.0099.037-9 24 Meses
27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)
EXELON PATCH

TEVA FARMACÉUTICA LTDA. 05333542000108
OXALIPLATINA
TEVAOXALI 25351.103201/2007-93 08/2017
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2510642/16-9
1.5573.0005.003-9 24 Meses

5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML
1.5573.0005.004-7 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML
1.5573.0005.005-5 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 28 ML
1.5573.0005.006-3 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 40 ML

PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MÉDICOS
LTD 01329816000126
alfalantiripsina
VENTIA 25351.558428/2008-53
1519 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 1781656/16-4
1948 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DA VIA DE ADMINISTRAÇÃO 1781500/16-2
0000000000 36 Meses
20 MG/ML SOL AER CT 56 FA VD TRANS X 4 ML + 1 NEBULIZADOR

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.441, DE 2 DE JUNHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

RICARDO FERREIRA BORGES

ANEXO

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

ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
43426626000177
TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 25351.164281/2002-49 07/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2546523/16-6
1.0147.0158.001-7 24 Meses
3 MG/ML + 1 MG/ML SULF CT FR PLAS GOT X 5 ML

BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA 53162095000106
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA
EUPRESSIN H 25000.006408/88 05/2019
10116 SIMILAR - ALTERAÇÃO DA ROTA DE SÍNTESE DO FARMACO 1386419/16-0



10247 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 0866529/17-0
1.0577.0141.001-8 36 Meses
80 MG + 1 MG + 10 MG LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML

LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACEUTICO TIARAJU LTDA.
94022654000160
PASSIFLORA INCARNATA
ZEN 25351.211587/2005-44 08/2020
10650 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE 0452298/17-5
10762 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO OU INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO COM PRAZO DE ANÁLISE 0452311/17-1
1.3810.0030.004-8 24 Meses
1 ML/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML

LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA
61282661000141
ÁLCOOL BENZILICO
Dilúente Bacteriostático 25351.601434/2015-16 06/2022
1577 ESPECÍFICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
0862727/15-4

1.0646.0206.001-1 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 1ML
1.0646.0206.002-1 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 1ML
1.0646.0206.003-8 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 1ML
1.0646.0206.004-6 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT 100 AMP VD TRANS X 1ML
1.0646.0206.005-4 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 2ML
1.0646.0206.006-2 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 2ML
1.0646.0206.007-0 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 2ML
1.0646.0206.008-9 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT 100 AMP VD TRANS X 2ML
1.0646.0206.009-7 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 8ML
1.0646.0206.010-0 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 8ML
1.0646.0206.011-9 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 8ML
1.0646.0206.012-7 24 Meses
9 MG/ML SOL INJ IV CT 100 AMP VD TRANS X 8ML

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176
CLORIDRATO DE AMBROXOL
MUCOXOLAN 25000.006912/96-13 08/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2539064/16-3
1.0370.0220.002-8 24 Meses
6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP
1.0370.0220.003-6 24 Meses
3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP
1.0370.0220.005-2 24 Meses
3,0 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP
1.0370.0220.006-0 24 Meses
6,0 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP
1.0370.0220.007-9 24 Meses
3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP
1.0370.0220.008-7 24 Meses
3 MG/ML XPE CT 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP
1.0370.0220.009-5 24 Meses
6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP
1.0370.0220.010-9 24 Meses
6 MG/ML XPE CT 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP
FENITOÍNA SÓDICA 25351.138373/2007-88 07/2022
143 GENCERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2547147/16-3
1.0370.0507.001-1 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 5 ML
1.0370.0507.002-8 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML
1.0370.0507.003-6 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML
1.0370.0507.004-4 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD TRANS X 5 ML
1.0370.0507.005-2 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML
CLORIDRATO DE RANITIDINA 25351.161350/2002-62 09/2022
143 GENCERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2552602/16-2
1.0370.0385.001-8 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML
1.0370.0385.002-6 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML
1.0370.0385.003-4 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML
1.0370.0385.004-2 24 Meses

25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML
1.0370.0385.005-0 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CX 150 AMP VD AMB X 2 ML
1.0370.0385.006-9 24 Meses
25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML

LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA. 19791813000175
cloridrato de propranolol 25351.308809/2009-99 06/2022
143 GENCERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2548437/16-1
1.0504.0051.001-6 36 Meses
40 MG COM CT BL AL PVC X 40
1.0504.0051.002-4 36 Meses
40 MG COM CX BL AL PVC X 6000
1.0504.0051.003-2 36 Meses
40 MG COM CT BL AL PVC X 30

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
05044984000126
aciclovir 25351.304978/2015-83 06/2022
10488 GENCERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
0437738/15-9
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR -
043577/95-5 - 25000.012395/95-77)
1.6773.0557.001-5 36 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25
1.6773.0557.002-3 24 Meses
50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G
1.6773.0557.003-1 36 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30

NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A 72593791000111
aciclovir 25351.312307/2015-96 06/2022
10488 GENCERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
0448171/15-2
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR -
043577/95-5 - 25000.012395/95-77)
1.2675.0287.001-9 36 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25
1.2675.0287.002-7 24 Meses
50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G
1.2675.0287.003-5 36 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 73856593000166
ALBENDAZOL 25351.025917/01-77 07/2022
143 GENCERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2536239/16-9
1.2568.0052.001-0 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1
1.2568.0052.002-9 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)
1.2568.0052.003-7 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80
1.2568.0052.016-9 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3
1.2568.0052.017-7 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5
1.2568.0052.019-3 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1
1.2568.0052.020-7 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80
1.2568.0052.021-5 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100
1.2568.0052.022-3 24 Meses
400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300
10102 GIMED - INDEFERIMENTO PARCIAL 0918223/17-3
1.2568.0052.004-5 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2
1.2568.0052.005-3 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12
1.2568.0052.006-1 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC)
1.2568.0052.007-1 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC)
1.2568.0052.008-8 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100
1.2568.0052.009-6 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2
1.2568.0052.010-4 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12
1.2568.0052.011-8 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50
1.2568.0052.012-6 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC)
1.2568.0052.013-4 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100
1.2568.0052.014-2 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450
1.2568.0052.015-0 24 Meses
200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500

SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
61286647000116
DESOGESTREL 25351.190585/2010-37 06/2022
143 GENCERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2521474/16-8

1.0047.0517.001-0 24 Meses
0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.0047.0517.002-9 24 Meses
0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.0047.0517.003-7 24 Meses
0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84

WASSER FARMA LTDA 01564260000152
BROMOPRIDA
BROMOGEX 25351.037447/01-11 06/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2534178/16-2
1.4587.0004.001-6 48 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML
1.4587.0004.002-4 48 Meses
5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML

ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA 05254971000181
ÁCIDO TRANEXÂMICO
TRANSAMIN 25351.526479/2011-70 01/2022
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 0970128/17-1
1.5651.9045.002-6 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 1.00573-9
CLARITROMICINA 25351.754460/2014-31
001
06/2022 15.0573.0511.002-1 24 Meses
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.01819-6
ACICLOVIR 25351.805802/2010-94
001
05/2021 15.1819.0096.002-5 60 Meses
10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE

BAXTER HOSPITALAR LTDA 49351786000180
GELATINA + TROMBINA
FLOSEAL 25351.303278/2007-61 05/2019
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 0692948/15-6
1.0683.0173.002-9 18 Meses
KIT C/ PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC
1.0683.0173.003-7 18 Meses
6 KIT C/ PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC
1.0683.0173.004-5 18 Meses
KIT C/ PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 10 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC

GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 33247743000110
Toxóide diftérico + Toxóide Tetânico + Toxóide pertussis + Hemaglutinina Filamentosa + Pertactina
Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular)
25000.012281/95-18 12/2018
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 0219103/17-8
1.0107.0156.001-3 36 Meses
PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER VD TRANS DIL X 0,5 ML + 2 AGU
1.0107.0156.002-1 36 Meses
PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 SER VD TRANS DIL X 0,5 ML
Toxóide pertussis + Hemaglutinina Filamentosa + Pertactina + Toxóide diftérico + Toxóide Tetânico + Antígeno de superfície da Hepatite B + Poliovírus Tipo 1 + Poliovírus Tipo 2 + Poliovírus Tipo 3
Infanrix Penta 25000.034097/98-35 11/2019
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 0219103/17-8
1.0107.0156.001-3 36 Meses
PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER VD TRANS DIL X 0,5 ML + 2 AGU
1.0107.0156.002-1 36 Meses
PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 SER VD TRANS DIL X 0,5 ML
Toxóide pertussis + Hemaglutinina Filamentosa + Pertactina + Toxóide diftérico + Toxóide Tetânico + Antígeno de superfície da Hepatite B + Poliovírus Tipo 1 + Poliovírus Tipo 2 + Poliovírus Tipo 3
VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), HEPATITE B (RECOMBINANTE) E POLIOMIELITE 1,2,3 (INATIVADA) 25351.000170/2005-58 05/2021

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 16/121

Detalhe do Produto: AMIORON

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.221106/2002-66	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/01/2003
Nome Comercial	AMIORON	Registro	154230002	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542300020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1542300020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
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: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas 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				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542300020069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542300020093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300020107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 19/121

Detalhe do Produto: Amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.411959/2006-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/10/2007
Nome Comercial	Amoxicilina	Registro	143810111	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA, AMOXICILINA TRIHIDRATADA			Medicamento de referência	Amoxil®
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 60 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110012	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
2	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110020	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

2187

3	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110039	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
<i>Página 20/121</i>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110047	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 60 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110055	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110063	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110071	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

2188

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101110098	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101110101	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101110111	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101110128	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Princípio Ativo AMOXICILINA TRIHIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()

2189

Página 22/121

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 ANOS
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101110136	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101110144	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

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

2190

15	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP ATIVA	1438101110152	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
<i>Página 23/121</i>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 120 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110160	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP ATIVA	1438101110179	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 120 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1438101110187	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 24/121

Detalhe do Produto: azitromicina

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.687102/2011-50	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/04/2018
Nome Comercial	azitromicina	Registro	143810205	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1438102050013	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1438102050021	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1438102050031	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Página 25/121					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1438102050048	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1438102050056	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1438102050064	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 45 Kg				
Destinação	Hospitalar Institucional				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 450 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102050072	Comprimido Revestido	16/05/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 27/121

Detalhe do Produto: CETOCONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.222279/2005-44	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/08/2005
Nome Comercial	CETOCONAZOL	Registro	143810097	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1438100970018	CREME DERMATOLOGICO	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
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: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1438100970026	CREME DERMATOLOGICO	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
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: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

Apresentação fracionada	Não
<p style="text-align: right;">Página 29/121</p>	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 30/121

Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Processo	25351.458489/2021-99	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/06/2021
Nome Comercial	bissulfato de clopidogrel	Registro	109740329	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel			Medicamento de referência	Plavix
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			ATC	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75MG COM REV CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403290013	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75MG COM REV CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403290021	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - CARTUCHO CARTAO () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA CNPJ: - 33.150.764/0001-12 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Pesagem • Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 49.475.833/0018-46 Endereço: BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: LABORVIDA LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 31.111.412/0001-22 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Mistura • Fabricante: BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA CNPJ: - 33.150.764/0001-12 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Produto terminado • Fabricante: LABORVIDA LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 31.111.412/0001-22 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Secagem • Fabricante: LABORVIDA LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 31.111.412/0001-22 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Granulação • Fabricante: LABORVIDA LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 31.111.412/0001-22 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Revestimento • Fabricante: LABORVIDA LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 31.111.412/0001-22 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Compressão
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 32/121

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.191630/2004-67	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/01/2005
Nome Comercial	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	Registro	113430114	Vencimento do registro	01/2030
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301140010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301140029	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1134301140037	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
Página 33/121					
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA () 				
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				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301140045	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELFAREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25000.009096/9013	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	21/03/2001
Nome Comercial	BELFAREN	Registro	105710120	Vencimento do registro	03/2026
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057101200012	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
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: 				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS 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	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G ATIVA	1057101200020	Gel	16/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
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: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG SUP RET CT STR X 5 CANCELADA OU CADUCA	1057101200039	SUPOSITORIO RETAL	16/05/2002	36 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • 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: 				
Via de Administração	RETAL				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°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
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057101200071	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
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 Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	-				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/G GEL TOP CT 50 BG AL X 60 G ATIVA	1057101200081	Gel	21/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
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: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	-				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <input type="checkbox"/> ATIVA	1057101200098	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
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 Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	-				

Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN



Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	Registro	113430001	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	EPINEFRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			ATC	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134300010016	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
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: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134300010024	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Hedera Cimed

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.795089/2016-72	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	05/03/2018
Nome Comercial	Hedera Cimed	Registro	143810202	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	HEDERA HELIX L.			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES			ATC	EXPECTORANTES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + 1 COP ATIVA	1438102020017	SOLUÇÃO ORAL	05/03/2018	24 meses
Princípio Ativo	HEDERA HELIX L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas 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				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	7 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1438102020025	SOLUÇÃO ORAL	05/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	7 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP (SABOR CEREJA) ATIVA	1438102020033	SOLUÇÃO ORAL	05/03/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	7 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + 1 COP (SABOR CEREJA) ATIVA	1438102020041	SOLUÇÃO ORAL	05/03/2018	24 meses

2213

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 46/121

Detalhe do Produto: citrato de fentanila

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.119041/2007-02	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/10/2007
Nome Comercial	citrato de fentanila	Registro	113430151	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA			Medicamento de referência	Fentanil
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510012	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510020	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

2214

Página 47/121

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
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 "A"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510047	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510055	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

2215

Página 48/121

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510063	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510071	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510081	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510098	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510101	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

11	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301510111	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
2216 Página 49/121					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301510128	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301510136	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GUACOFLUS

Nome da Empresa Detentora do Registro	AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ	01.858.973/0001-29	Autorização	1.04.493-8
Processo	25351.147809/2020-05	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	22/06/2020
Nome Comercial	GUACOFLUS	Registro	144930059	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES			ATC	EXPECTORANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 ML/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1449300590011	XAROPE	22/06/2020	24 meses

2217

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,1 ML/ML XPE CX 48 FR VD AMB X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1449300590028	XAROPE	22/06/2020	24 meses
3	0,1 ML/ML XPE CX 48 FR VD AMB X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1449300590036	XAROPE	22/06/2020	24 meses
4	0,1 ML/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1449300590044	XAROPE	22/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	0,1 ML/ML XPE CX 48 FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1449300590052	XAROPE	22/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,1 ML/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1449300590060	XAROPE	22/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,1 ML/ML XPE CX 48 FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1449300590079	XAROPE	22/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,1 ML/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1449300590087	XAROPE	22/06/2020	24 meses

2219

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,1 ML/ML XPE CX 48 FR PLAS PET AMB X 150 ML + COP ATIVA	1449300590095	XAROPE	22/06/2020	24 meses
Princípio Ativo	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 01.858.973/0001-29 Endereço: PEDRAS GRANDES - 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)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 anos				
Destinação	Comercial				

Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

2222

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.323730/2013-43	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	Registro	116370105	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			Medicamento de referência	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDE SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1163701050012	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701050020	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701050039	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

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

4	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1163701050047	PO INJETAVEL	12/08/2013	Página 57/121 24 meses
---	--	---------------	--------------	------------	------------------------------

2224

2225

Ministério da Saúde

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

Medicamentos de Notificação Simplificada

Página 58/121

CNPJ 01.858.973/0001-29

Razão Social AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO AIRELA	29/07/2021	29/07/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	31/05/2022	31/05/2032	Consultar	Ativo

[Voltar](#)

2226

Página 59/121

2227



Medicamentos de Notificação Simplificada



Página 60/121

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 01.858.973/0001-29
Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
Categoria: BAIXO RISCO
Medicamento: SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Cartucho	100mL	60 mg/ml sus ct fr plas opc x 100 ml + cop 60 mg/ml sus cx 50 fr plas opc x 100 ml + cop (emb hosp)	24	Embalagem hidróxido de alumínio 100mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
01858973000129 AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.		Produção Própria		Processo produtivo completo		

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Frasco de plástico opaco	Cartucho	150mL	60 mg/ml sus ct fr plas opc x 150 ml + cop 60 mg/ml sus cx 50 fr plas opc x 150 ml + cop (emb hosp)	24	Embalagem hidróxido de alumínio 150mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
01858973000129 AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.		Produção Própria		Processo produtivo completo		

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
3	Frasco de plástico opaco	Cartucho	240mL	60 mg/ml sus ct fr plas opc x 240 ml + cop	24	Embalagem hidróxido de alumínio 240mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
01858973000129 AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.		Produção Própria		Processo produtivo completo		

2228

--

Voltar

Página 61/121

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 62/121

Detalhe do Produto: ALGY-FLANDERIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25000.016473/9954	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/05/2000
Nome Comercial	ALGY-FLANDERIL	Registro	103920065	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	MOTRIN (600MG) - ALIVIUM (50MG)
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	ANTINFLAMATORIC ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1039200650018	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
2	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1039200650026	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				

2230

Página 63/121

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - 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
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039200650034	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039200650042	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses

2231

Página 64/121

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1039200650050	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1039200650069	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200650073	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200650081	SUSPENSAO ORAL	31/05/2000	24 meses

2232

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 65/121

Detalhe do Produto: ARARTAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.385314/2009-51	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	10/10/2011
Nome Comercial	ARARTAN	Registro	154230177	Vencimento do registro	10/2026
Princípio Ativo	losartana potássica			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG COM REV CT BL AL PVC X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301770010	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
2	50MG COM REV CT BL AL PVC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301770029	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
3	50MG COM REV CT BL AL PVC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301770037	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses

2233

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50MG COM REV CT BL AL PVC X 60 ATIVA	1542301770045	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542301770053	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542301770061	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50MG COM REV CT BL AL PVDC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542301770071	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50MG COM REV CT BL AL PVDC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1542301770088	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	50MG COM REV CT BL AL PVDC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301770096	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
2334 Página 67/121					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50MG COM REV CT BL AL PVDC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542301770101	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301770118	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301770126	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100MG COM REV CT BL AL PVC X 15 ATIVA	1542301770134	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100MG COM REV CT BL AL PVC X 20 ATIVA	1542301770142	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100MG COM REV CT BL AL PVC X 30 ATIVA	1542301770150	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Página 68/121					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100MG COM REV CT BL AL PVC X 60 ATIVA	1542301770169	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542301770177	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542301770185	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100MG COM REV CT BL AL PVDC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542301770193	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100MG COM REV CT BL AL PVDC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301770207	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses

2235

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100MG COM REV CT BL AL PVDC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1542301770215	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
22	100MG COM REV CT BL AL PVDC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542301770223	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
23	100MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301770231	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
24	100MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301770241	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
25	50MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1542301770258	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				

2237

Página 70/121

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	50MG COM REV CT BL AL PVC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1542301770266	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	50MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301770274	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses

2238

Página 71/121

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	50MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301770282	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	100MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1542301770290	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	100MG COM REV CT BL AL PVC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1542301770304	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	100MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301770312	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	100MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301770320	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2011	24 meses

2239

Página 72/121

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 73/121

Detalhe do Produto: GLICOMET

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25000.016389/9940	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	13/12/2000
Nome Comercial	GLICOMET	Registro	103920109	Vencimento do registro	12/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1039201090016	COMPRIMIDO SIMPLES	13/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
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: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1039201090024	COMPRIMIDO SIMPLES	13/12/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1039201090032	COMPRIMIDO SIMPLES	13/12/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1039201090040	COMPRIMIDO SIMPLES	13/12/2000	24 meses

2243

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 76/121

Detalhe do Produto: DOZOITO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403340010	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403340029	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403340037	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
---	--	---------------	---	------------	----------

2244

Página 77/121

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

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

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

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403340096	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403340101	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403340118	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403340126	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097403340134	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

2246

14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1097403340142	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
----	--	---------------	---	------------	-------------

Página 79/121

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403340150	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 Endereço: SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403340169	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Página 80/121					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403340177	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403340185	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403340193	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403340207	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

247

24

24

24

24

24

2248

21	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403340215	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/10/2021	24 meses
----	--	---------------	---	------------	-------------

Página 81/121

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

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

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