



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMPLICTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.411962/2019-50	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	09/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	AMPLICTIL	<b>Registro</b>	183260385	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1832603850019	SOLUÇÃO ORAL	09/09/2019	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1832603850027	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1832603850035	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORPROMAZ

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

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

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

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



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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1049701550048	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2001	24 meses



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: AMPLICTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.411962/2019-50	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	09/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	AMPLICTIL	<b>Registro</b>	183260385	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1832603850019	SOLUÇÃO ORAL	09/09/2019	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1832603850027	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1832603850035	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26	<b>Autorização</b>	1.06.773-8
<b>Processo</b>	25351.673655/2010-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/02/2011
<b>Nome Comercial</b>	DIAZEPAM	<b>Registro</b>	167730219	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	Valium
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1677302190017	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1677302190025	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1677302190033	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1677302190041	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1677302190051	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1677302190068	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
7	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1677302190076	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1677302190084	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
9	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1677302190092	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
10	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1677302190106	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.044.984/0001-26	<b>Autorização</b>	1.06.773-8
<b>Processo</b>	25351.673655/2010-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/02/2011
<b>Nome Comercial</b>	DIAZEPAM	<b>Registro</b>	167730219	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	Valium
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1677302190017	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1677302190025	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1677302190033	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1677302190041	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1677302190051	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1677302190068	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
7	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1677302190076	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses



8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1677302190084	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
9	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 <b>ATIVA</b>	1677302190092	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
10	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1677302190106	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: Diazepam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.103768/2007-60	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/07/2007
<b>Nome Comercial</b>	Diazepam	<b>Registro</b>	103700511	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	Valium
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037005110011	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2007	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037005110021	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2007	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037005110038	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2007	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037005110046	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2007	24 meses
5	5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037005110054	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE DOPAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.002812/0140	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE DOPAMINA	<b>Registro</b>	104971198	<b>Vencimento do registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOPAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	Revivan
<b>Classe Terapêutica</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			<b>ATC</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049711980010	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049711980029	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: FENITOÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.002460/2015-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	FENITOÍNA	<b>Registro</b>	113430193	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	Hidantal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1134301930011	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1134301930021	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
3	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301930038	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENITOINA SODICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.807813/2016-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	FENITOINA SODICA	<b>Registro</b>	102980446	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	HIDANTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029804460012	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1029804460020	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENOBARBITAL

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

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

7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037006400072	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006400080	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses
9	200 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006400099	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
10	200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006400102	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GARDENAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	<u>25351.190335/2019-70</u>	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	03/06/2019
<b>Nome Comercial</b>	GARDENAL	<b>Registro</b>	183260323	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1832603230010	SOLUÇÃO ORAL	03/06/2019	24 meses
2	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832603230029	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832603230037	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: citrato de fentanila

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510012	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301510020	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510047	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510055	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510063	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510071	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301510081	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
9	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510098	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
10	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510101	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
11	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510111	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
12	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510128	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
13	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510136	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA

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

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



*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: citrato de fentanila

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510012	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301510020	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510047	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510055	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510063	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510071	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301510081	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
9	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510098	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
10	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510101	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
11	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510111	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
12	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510128	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
13	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510136	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALO DECANOATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.019936/9967	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	20/12/1999
<b>Nome Comercial</b>	HALO DECANOATO	<b>Registro</b>	102980240	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DECANOATO DE HALOPERIDOL		<b>Medicamento de referência</b>	HALDOL DECANOATO	
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS		<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS	
<b>Parecer Público</b>	-		<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML SOL INJ IM CX 3 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802400012	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/12/1999	36 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 15 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802400020	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/12/1999	36 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802400039	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/12/1999	36 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802400047	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/12/1999	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALO

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

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

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

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





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



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

19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 44.734.671/0001-51 <b>Endereço:</b> ITAPIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200288	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800200296	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800200301	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200318	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800200326	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------



*Handwritten mark*

*Handwritten mark*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALOPERIDOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.086274/2011-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/01/2012
<b>Nome Comercial</b>	HALOPERIDOL	<b>Registro</b>	125680228	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	HALDOL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML <b>ATIVA</b>	1256802280017	SOLUÇÃO ORAL	30/01/2012	24 meses
2	2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802280025	SOLUÇÃO ORAL	30/01/2012	24 meses
3	2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802280033	SOLUÇÃO ORAL	30/01/2012	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HALO

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses



12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200134	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800200142	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses



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





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: haloperidol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25351.626088/2007-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/11/2008
<b>Nome Comercial</b>	haloperidol	<b>Registro</b>	103870061	<b>Vencimento do registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	HALOPERIDOL			<b>Medicamento de referência</b>	HALDOL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: IMIPRA

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230041	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1974	24 meses
2	10 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230152	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
3	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230144	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
4	10 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230195	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
5	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230187	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses

6	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230179	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
7	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230169	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
8	10 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230012	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
9	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230111	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
10	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230063	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
11	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230047	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
12	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800230128	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses
13	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800230136	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ISOFORINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.016670/9360	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/03/1994
<b>Nome Comercial</b>	ISOFORINE	<b>Registro</b>	102980130	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ISOFLURANO			<b>Medicamento de referência</b>	Isoflurano (Instituto Biochimico)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1029801300010	LIQUIDO INALANTE	22/08/2001	24 meses
2	1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML <b>ATIVA</b>	1029801300022	LIQUIDO INALANTE	28/12/2000	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ISOFORINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.016670/9360	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/03/1994
<b>Nome Comercial</b>	ISOFORINE	<b>Registro</b>	102980130	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ISOFLURANO			<b>Medicamento de referência</b>	Isoflurano (Instituto Biochimico)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1029801300010	LIQUIDO INALANTE	22/08/2001	24 meses
2	1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML <b>ATIVA</b>	1029801300022	LIQUIDO INALANTE	28/12/2000	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVOZINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008542/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/11/1990
<b>Nome Comercial</b>	LEVOZINE	<b>Registro</b>	102980028	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280011	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/06/1997	36 meses
2	25 MG SOL INJ CX C/ 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280028	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses
3	25 MG SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280036	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses
4	40 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280044	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
5	25 MG COM CX FR X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280052	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
6	25 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280060	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses



7	100 MG COM CX 20 ENV X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280070	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
8	1% BASE SOL OR CX 50 FR X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280089	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280095	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	24 meses
10	25 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280109	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280117	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	24 meses
12	100 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280125	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	36 meses
13	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280133	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
14	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
15	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280151	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVOZINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008542/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/11/1990
<b>Nome Comercial</b>	LEVOZINE	<b>Registro</b>	102980028	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280011	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/06/1997	36 meses
2	25 MG SOL INJ CX C/ 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280028	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses
3	25 MG SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280036	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses
4	40 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280044	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
5	25 MG COM CX FR X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280052	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
6	25 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280060	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses

7	100 MG COM CX 20 ENV X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280070	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
8	1% BASE SOL OR CX 50 FR X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280089	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280095	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	24 meses
10	25 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280109	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280117	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	24 meses
12	100 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280125	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	36 meses
13	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280133	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
14	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
15	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280151	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVOZINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008542/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/11/1990
<b>Nome Comercial</b>	LEVOZINE	<b>Registro</b>	102980028	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280011	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/06/1997	36 meses
2	25 MG SOL INJ CX C/ 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280028	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses
3	25 MG SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029800280036	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/06/1997	36 meses
4	40 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280044	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
5	25 MG COM CX FR X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280052	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
6	25 MG COM REV CX C/ 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280060	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses

7	100 MG COM CX 20 ENV X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280070	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	36 meses
8	1% BASE SOL OR CX 50 FR X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280089	SOLUÇÃO ORAL	13/06/1997	36 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280095	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	24 meses
10	25 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280109	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/1997	36 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800280117	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	24 meses
12	100 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800280125	COMPRIMIDO SIMPLES	03/03/1998	36 meses
13	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029800280133	SOLUÇÃO ORAL	23/11/1990	36 meses
14	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses
15	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800280151	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/1990	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: LORAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.025053/2003-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/06/2004
<b>Nome Comercial</b>	LORAZEPAM	<b>Registro</b>	105830360	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	LORAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	LORAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058303600011	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
2	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1058303600028	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
3	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1058303600036	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058303600044	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
5	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058303600052	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
6	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058303600060	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058303600079	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses

8	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058303600087	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LORAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.025053/2003-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/06/2004
<b>Nome Comercial</b>	LORAZEPAM	<b>Registro</b>	105830360	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	LORAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	LORAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058303600011	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
2	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1058303600028	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
3	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1058303600036	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1058303600044	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
5	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058303600052	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
6	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058303600060	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058303600079	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses



8	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058303600087	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------



*Handwritten mark*

*Handwritten mark*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Maleato de midazolam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.666907/2014-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/04/2015
<b>Nome Comercial</b>	Maleato de midazolam	<b>Registro</b>	183260067	<b>Vencimento do registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE MIDAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	Dormonid
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS			<b>ATC</b>	HIPNOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832600670011	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses
2	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832600670028	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses
3	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832600670036	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses
4	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832600670044	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses
5	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832600670052	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1832600670060	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832600670079	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832600670087	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses
9	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1832600670095	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses
10	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1832600670109	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.117387/2005-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/06/2007
<b>Nome Comercial</b>	MIDAZOLAM	<b>Registro</b>	113430143	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	MIDAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	DORMONID
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS			<b>ATC</b>	HIPNOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430019	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	12 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430027	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	12 meses
3	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301430035	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	12 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430043	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	12 meses
5	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430051	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	12 meses
6	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301430061	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	12 meses

7	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430078	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	12 meses
8	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430086	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	12 meses
9	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301430094	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/12/2021	12 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.791485/2011-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/07/2015
<b>Nome Comercial</b>	MIDAZOLAM	<b>Registro</b>	103700636	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MIDAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	DORMONID
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS			<b>ATC</b>	HIPNOTICOS
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360011	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360021	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
3	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360038	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
4	1 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360046	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
5	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037006360054	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
11	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037006360119	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
12	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037006360127	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses

13	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360135	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
14	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360143	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
15	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360151	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
16	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360161	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
17	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037006360178	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
18	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037006360186	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
19	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037006360194	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
20	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037006360208	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses
22	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037006360224	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	12 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROSTOKOS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	08.939.548/0001-03	<b>Autorização</b>	1.01.557-0
<b>Processo</b>	25000.013934/9919	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	09/10/2001
<b>Nome Comercial</b>	PROSTOKOS	<b>Registro</b>	115570044	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MISOPROSTOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1155700440010	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	36 meses
2	25 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 100 <b>ATIVA</b>	1155700440029	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses
3	25 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50 <b>ATIVA</b>	1155700440037	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses
4	100 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50 <b>ATIVA</b>	1155700440045	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses
5	200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50 <b>ATIVA</b>	1155700440053	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses





*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROSTOKOS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	08.939.548/0001-03	<b>Autorização</b>	1.01.557-0
<b>Processo</b>	25000.013934/9919	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	09/10/2001
<b>Nome Comercial</b>	PROSTOKOS	<b>Registro</b>	115570044	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>	MISOPROSTOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1155700440010	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	36 meses
2	25 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 100 <b>ATIVA</b>	1155700440029	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses
3	25 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50 <b>ATIVA</b>	1155700440037	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses
4	100 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50 <b>ATIVA</b>	1155700440045	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses
5	200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50 <b>ATIVA</b>	1155700440053	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses



*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIMORF

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.016041/88	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	24/02/1989
<b>Nome Comercial</b>	DIMORF	<b>Registro</b>	102980097	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970016	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/1989	24 meses
2	30 MG COM CT FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970024	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/1989	24 meses
3	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML <b>ATIVA</b>	1029800970032	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses
4	1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970040	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	13/11/1989	24 meses
5	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970059	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	13/11/1989	24 meses
6	1,0 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800970064	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses

7	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970072	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
8	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970080	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
9	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970099	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
10	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029800970102	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
11	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970113	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
12	10 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 60 ML + CGT <b>ATIVA</b>	1029800970129	SOLUÇÃO ORAL	18/12/1998	24 meses
13	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970131	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
14	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970148	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
15	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970156	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
16	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970164	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
17	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970172	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
18	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970180	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
19	10,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970199	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/07/1999	24 meses
20	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970202	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/07/1999	24 meses



21	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970210	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
22	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970229	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
23	30 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029800970237	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
24	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970245	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
25	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970253	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
26	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970261	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
27	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970271	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
28	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970288	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
29	60 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029800970296	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
30	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970301	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
31	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970318	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses



32	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970326	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
33	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970334	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
34	100 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1029800970342	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
35	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970350	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
36	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970369	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
37	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800970377	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
38	10 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1029800970385	COMPRIMIDO SIMPLES	26/08/2002	24 meses
39	30 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1029800970393	COMPRIMIDO SIMPLES	26/08/2002	24 meses
40	10 MG COM CX BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1029800970407	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2003	24 meses
41	30 MG COM CX BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1029800970415	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2003	24 meses
42	10 MG COM CX BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1029800970423	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2005	24 meses
43	30 MG COM CX BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1029800970431	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2005	24 meses
44	0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970441	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses
45	10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800970458	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses
46	1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800970466	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses





*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: DIMORF

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.045723/2006-82	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	08/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	DIMORF	<b>Registro</b>	102980363	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML SOL INJ CT 05 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029803630011	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses
2	0,1 MG/ML SOL INJ CX 10 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029803630021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses
3	0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029803630038	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2007	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PAMELOR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÉUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74	<b>Autorização</b>	1.00.440-9
<b>Processo</b>	25351.055025/2018-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	25/06/2018
<b>Nome Comercial</b>	PAMELOR	<b>Registro</b>	104400215	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
5	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1044002150058	SOLUÇÃO ORAL	25/06/2018	24 meses

6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150066	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150074	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150082	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150090	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150104	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150112	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150120	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
13	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150139	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PAMELOR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74	<b>Autorização</b>	1.00.440-9
<b>Processo</b>	25351.055025/2018-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	25/06/2018
<b>Nome Comercial</b>	PAMELOR	<b>Registro</b>	104400215	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
5	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1044002150058	SOLUÇÃO ORAL	25/06/2018	24 meses

6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150066	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150074	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150082	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150090	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150104	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150112	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150120	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
13	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150139	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: PAMELOR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74	<b>Autorização</b>	1.00.440-9
<b>Processo</b>	25351.055025/2018-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	25/06/2018
<b>Nome Comercial</b>	PAMELOR	<b>Registro</b>	104400215	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
5	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1044002150058	SOLUÇÃO ORAL	25/06/2018	24 meses

6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150066	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150074	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150082	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150090	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150104	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150112	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150120	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
13	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002150139	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: oxcarbazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.165352/2018-98	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	oxcarbazepina	<b>Registro</b>	104971421	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OXCARBAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TRILEPTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049714210011	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049714210021	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049714210038	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049714210046	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049714210054	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049714210062	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049714210070	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses



8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049714210089	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
9	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1049714210097	SUSPENSAO ORAL	28/05/2018	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: oxcarbazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.165352/2018-98	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	oxcarbazepina	<b>Registro</b>	104971421	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OXCARBAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TRILEPTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049714210011	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049714210021	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049714210038	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049714210046	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049714210054	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049714210062	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049714210070	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses

8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049714210089	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
9	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1049714210097	SUSPENSAO ORAL	28/05/2018	24 meses



*Handwritten mark*

*Handwritten mark*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: oxcarbazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.165352/2018-98	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	oxcarbazepina	<b>Registro</b>	104971421	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OXCARBAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TRILEPTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049714210011	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049714210021	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049714210038	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049714210046	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	18 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049714210054	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049714210062	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049714210070	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses

8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049714210089	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/05/2018	24 meses
9	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1049714210097	SUSPENSAO ORAL	28/05/2018	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CODYLEX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.423073/2011-92	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/05/2013
<b>Nome Comercial</b>	CODYLEX	<b>Registro</b>	154230202	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CODEÍNA, PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	TYLEX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1542302020015	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
2	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1542302020023	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
3	500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302020031	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
4	500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302020041	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
5	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1542302020058	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses

6	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1542302020066	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
7	500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302020074	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
8	500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302020082	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses



*Handwritten initials and signature*

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: cloridrato de paroxetina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	<b>CNPJ</b>	04.301.884/0001-75	<b>Autorização</b>	1.05.167-9
<b>Processo</b>	25351.020503/2008-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de paroxetina	<b>Registro</b>	151670035	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA			<b>Medicamento de referência</b>	AROPAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1516700350016	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	48 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1516700350024	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	48 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1516700350032	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	48 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1516700350040	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/04/2019	48 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1516700350059	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/04/2019	48 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1516700350067	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/04/2019	48 meses





*Handwritten signature* 

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: DOLOSAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.018501/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/11/1989
<b>Nome Comercial</b>	DOLOSAL	<b>Registro</b>	102980034	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PETIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

2	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800340020	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800340039	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800340047	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses
5	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029800340055	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NOOTROPIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.627511/2019-32	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	03/02/2020
<b>Nome Comercial</b>	NOOTROPIL	<b>Registro</b>	183260420	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	PIRACETAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROPSICOESTIMULANTES			<b>ATC</b>	NEUROPSICOESTIMUL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: pregabalina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.589163/2013-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/07/2015
<b>Nome Comercial</b>	pregabalina	<b>Registro</b>	183260260	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	PREGABALINA			<b>Medicamento de referência</b>	LYRICA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1832602600019	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
2	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832602600027	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
3	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832602600035	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1832602600043	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1832602600051	Cápsula dura	13/07/2015	24 meses

6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 180 <b>ATIVA</b>	1832602600061	Cápsula dura		13/07/2015	24 meses
7	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 360 <b>ATIVA</b>	1832602600078	Cápsula dura		13/07/2015	24 meses
8	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1832602600086	Cápsula dura		13/07/2015	24 meses
9	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832602600094	Cápsula dura		13/07/2015	24 meses
10	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832602600108	Cápsula dura		13/07/2015	24 meses
11	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1832602600116	Cápsula dura		13/07/2015	24 meses
12	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1832602600124	Cápsula dura		13/07/2015	24 meses
13	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 180 <b>ATIVA</b>	1832602600132	Cápsula dura		13/07/2015	24 meses
14	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 360 <b>ATIVA</b>	1832602600140	Cápsula dura		13/07/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: PROPOFOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25351.277457/2009-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/04/2011
<b>Nome Comercial</b>	PROPOFOL	<b>Registro</b>	102980383	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL			<b>Medicamento de referência</b>	DIPRIVAN®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029803830010	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses
2	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803830029	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses
3	10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803830037	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses
4	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029803830045	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses
5	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803830053	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses
6	10 MG/ML EMU INJ CX10 FA VD INC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029803830061	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses



*Handwritten mark*

*Handwritten signature*

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: hemifumarato de quetiapina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.109182/2012-23	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	hemifumarato de quetiapina	<b>Registro</b>	154230204	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	hemifumarato de quetiapina			<b>Medicamento de referência</b>	SEROQUEL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSICOTICOS			<b>ATC</b>	ANTIPSICOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302040016	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1542302040024	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302040032	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302040040	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1542302040059	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1542302040067	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302040075	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses



8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1542302040083	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
9	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302040091	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
10	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302040105	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1542302040113	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1542302040121	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
13	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1542302040131	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
14	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 <b>ATIVA</b>	1542302040148	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
15	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1542302040156	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
16	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302040164	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
17	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1542302040172	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses
18	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1542302040180	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.613623/2011-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	125680269	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690010	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690045	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690053	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690061	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690088	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690096	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690101	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690118	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690126	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690134	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
14	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690142	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690177	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690185	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690207	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690215	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses



22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690223	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690231	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690241	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
25	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690258	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
26	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690266	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690274	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690282	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690290	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690304	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690312	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690320	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690339	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690347	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690355	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses



36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690363	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
37	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690371	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
38	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690381	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.111122/2011-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/04/2012
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	125680232	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320019	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
2	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320027	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
3	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320035	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
4	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320043	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
5	1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320051	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

6	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320061	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
7	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320078	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
8	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320086	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.613623/2011-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	125680269	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690010	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690045	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690053	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690061	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses



8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690088	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690096	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690101	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690118	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690126	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690134	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
14	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690142	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690177	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690185	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690207	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690215	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses



22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690223	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690231	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690241	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
25	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690258	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
26	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690266	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690274	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690282	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690290	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690304	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690312	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690320	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690339	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690347	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690355	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses



36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690363	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
37	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690371	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
38	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690381	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.613623/2011-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/09/2018
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	125680269	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690010	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690045	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690053	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690061	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690088	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690096	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690101	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690118	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690126	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690134	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
14	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690142	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690177	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690185	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690207	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690215	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses



22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690223	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690231	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690241	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
25	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690258	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
26	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690266	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690274	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690282	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690290	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690304	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690312	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690320	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802690339	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1256802690347	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802690355	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses



36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802690363	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
37	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802690371	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
38	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802690381	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de sertralina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.428759/2014-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2018
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de sertralina	<b>Registro</b>	125680271	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOLOFT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710011	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710038	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710046	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710054	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710062	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses



7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710070	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710089	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710097	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710100	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710119	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
12	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710127	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
13	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710135	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710143	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710151	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710161	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
17	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710178	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710186	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
19	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710194	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
20	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710208	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses



21	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710216	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710224	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710232	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710240	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710259	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
26	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802710267	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
27	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256802710275	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
28	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256802710283	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
29	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802710291	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
30	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256802710305	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
31	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256802710313	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
32	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802710321	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
33	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802710331	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses





*[Handwritten signature]* *[Handwritten mark]*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de sertralina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.428759/2014-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2018
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de sertralina	<b>Registro</b>	125680271	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOLOFT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710011	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710038	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710046	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710054	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710062	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710070	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710089	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710097	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710100	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710119	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
12	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710127	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
13	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710135	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710143	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710151	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710161	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
17	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710178	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710186	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
19	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710194	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
20	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802710208	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses



21	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802710216	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256802710224	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1256802710232	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802710240	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802710259	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
26	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802710267	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
27	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256802710275	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
28	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256802710283	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
29	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802710291	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
30	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256802710305	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
31	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256802710313	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
32	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802710321	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
33	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1256802710331	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses





*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SEVOFLURANO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.248120/2013-78	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/11/2017
<b>Nome Comercial</b>	SEVOFLURANO	<b>Registro</b>	104971414	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SEVOFLURANO			<b>Medicamento de referência</b>	SEVORANE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 250ML <b>ATIVA</b>	1049714140013	Líquido	20/11/2017	24 meses
2	1ML/ML LIQ INAL NAS CT 6 FR VD AMB X 250ML <b>ATIVA</b>	1049714140021	Líquido	20/11/2017	24 meses
3	1 ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1049714140031	Líquido	20/11/2017	24 meses
4	1 ML/ML LIQ INAL NAS CT 6 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1049714140048	Líquido	20/11/2017	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TOPIRAMATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.711348/2014-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/08/2015
<b>Nome Comercial</b>	TOPIRAMATO	<b>Registro</b>	100431148	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	TOPIRAMATO			<b>Medicamento de referência</b>	TOPAMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004311480010	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004311480029	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004311480037	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12 <b>ATIVA</b>	1004311480045	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004311480053	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL AL X 12 <b>ATIVA</b>	1004311480061	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004311480071	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

8	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12 <b>ATIVA</b>	1004311480088	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
9	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004311480096	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TOPIRAMATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.711348/2014-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/08/2015
<b>Nome Comercial</b>	TOPIRAMATO	<b>Registro</b>	100431148	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	TOPIRAMATO			<b>Medicamento de referência</b>	TOPAMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004311480010	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004311480029	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1004311480037	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12 <b>ATIVA</b>	1004311480045	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004311480053	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL AL X 12 <b>ATIVA</b>	1004311480061	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004311480071	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

8	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12 <b>ATIVA</b>	1004311480088	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
9	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1004311480096	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.253280/2018-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	06/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de tramadol	<b>Registro</b>	100431251	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML SOL INJ IV/IM CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1004312510010	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
2	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1004312510029	SOLUÇÃO ORAL	06/08/2018	36 meses
3	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1004312510037	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/08/2018	36 meses
4	50 MG CAP GEL CT 10 BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1004312510045	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/08/2018	36 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1004312510053	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004312510061	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses

7	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004312510071	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
8	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1004312510088	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	06/08/2018	24 meses
9	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 4 <b>ATIVA</b>	1004312510096	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/08/2018	36 meses
10	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004312510101	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
11	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004312510118	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
12	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1004312510126	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
13	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004312510134	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
14	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1004312510142	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
15	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004312510150	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
16	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004312510169	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	06/08/2018	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.253280/2018-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	06/08/2018
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de tramadol	<b>Registro</b>	100431251	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML SOL INJ IV/IM CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1004312510010	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
2	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1004312510029	SOLUÇÃO ORAL	06/08/2018	36 meses
3	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1004312510037	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/08/2018	36 meses
4	50 MG CAP GEL CT 10 BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1004312510045	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/08/2018	36 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1004312510053	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004312510061	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses

7	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004312510071	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
8	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1004312510088	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	06/08/2018	24 meses
9	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 4 <b>ATIVA</b>	1004312510096	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/08/2018	36 meses
10	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004312510101	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
11	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004312510118	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
12	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1004312510126	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
13	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004312510134	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
14	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1004312510142	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
15	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1004312510150	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/08/2018	36 meses
16	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004312510169	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	06/08/2018	24 meses







Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.098075/2007-48	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/07/2008
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)	<b>Registro</b>	113430156	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301560011	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301560028	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301560036	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301560044	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses



*Handwritten signature*  
*Handwritten symbol*