



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ácido tranexâmico

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.124865/2009-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/06/2010
<b>Nome Comercial</b>	ácido tranexâmico	<b>Registro</b>	102350990	<b>Vencimento do registro</b>	06/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO			<b>Medicamento de referência</b>	TRANSAMIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS			<b>ATC</b>	ANTIFIBRINOLITICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12 <b>ATIVA</b>	1023509900016	Comprimido	14/06/2010	24 meses
2	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 <b>ATIVA</b>	1023509900024	Comprimido	14/06/2010	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TRANSAMIN

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

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 <b>ATIVA</b>	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1565100450026	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
3	250 MG COM CT STR X 24 <b>ATIVA</b>	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1565100450077	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses



*Handwritten mark*

*Handwritten mark*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EPILENIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25991.010367/79	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/12/2000
<b>Nome Comercial</b>	EPILENIL	<b>Registro</b>	109740046	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	DEPAKENE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses



7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
10	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
11	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: valproato de sódio

<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>	25351.262629/2006-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/12/2006
<b>Nome Comercial</b>	valproato de sódio	<b>Registro</b>	113430142	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio			<b>Medicamento de referência</b>	DEPAKENE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301420013	XAROPE	26/12/2006	24 meses
2	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301420021	XAROPE	26/12/2006	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1134301420031	XAROPE	26/12/2006	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1134301420048	XAROPE	26/12/2006	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EPILENIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25991.010367/79	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/12/2000
<b>Nome Comercial</b>	EPILENIL	<b>Registro</b>	109740046	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	DEPAKENE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses



7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
10	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <b>ATIVA</b>	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
11	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <b>ATIVA</b>	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALPRAZOLAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.045574/2003-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/03/2004
<b>Nome Comercial</b>	ALPRAZOLAM	<b>Registro</b>	102350663	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630018	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630026	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630034	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
4	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630042	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
5	0,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630050	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
6	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630069	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630077	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
8	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630085	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses



9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630093	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630107	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630115	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630123	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
13	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630131	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
14	1 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630141	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
15	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630158	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
16	1 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630166	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
17	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630174	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
18	1 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630182	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630190	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630204	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
21	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630212	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
22	2 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630220	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
23	2 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630239	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
24	2 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630247	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses



*CPD*  
*[Signature]*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: alprazolam

<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>	25351.402866/2015-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	alprazolam	<b>Registro</b>	105830854	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540015	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540023	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540031	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540041	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540058	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540066	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
7	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540074	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
8	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540082	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses



9	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540090	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1058308540104	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1058308540112	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1058308540120	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: alprazolam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.403037/2015-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	alprazolam	<b>Registro</b>	126750252	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1267502520018	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1267502520026	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502520034	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1267502520042	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1267502520050	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502520069	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
7	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1267502520077	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
8	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1267502520085	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses



9	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502520093	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1267502520107	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1267502520115	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1267502520123	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALPRAZOLAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.045574/2003-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/03/2004
<b>Nome Comercial</b>	ALPRAZOLAM	<b>Registro</b>	102350663	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ALPRAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	FRONTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630018	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630026	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630034	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
4	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630042	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
5	0,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630050	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
6	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630069	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630077	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
8	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630085	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses





9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630093	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630107	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630115	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630123	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
13	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630131	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
14	1 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630141	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
15	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630158	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
16	1 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630166	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
17	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630174	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
18	1 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630182	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023506630190	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023506630204	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
21	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1023506630212	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
22	2 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630220	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
23	2 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630239	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
24	2 MG COM CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506630247	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

*Handwritten signatures and initials.*



*Handwritten mark*

*Handwritten mark*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina

<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>	25351.087696/2016-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/07/2016
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de amitriptilina	<b>Registro</b>	105830799	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	Tryptanol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058307990017	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058307990025	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058307990033	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058307990041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1058307990051	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1058307990068	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1058307990076	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1058307990084	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1058307990092	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1058307990106	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.303749/2007-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	<b>Registro</b>	102350885	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	Tryptanol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023508850015	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023508850023	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023508850031	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023508850041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1023508850058	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023508850066	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023508850074	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1023508850082	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023508850090	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023508850104	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CINETOL

<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>	25000.016037/88	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/12/2003
<b>Nome Comercial</b>	CINETOL	<b>Registro</b>	102980096	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BIPERIDENO, LACTATO DE BIPERIDENO		<b>Medicamento de referência</b>	-	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS		<b>ATC</b>	ANTIPARKINSONIANOS	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960029	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses



8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960088	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960096	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960101	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800960118	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029800960126	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.015955/0059	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/08/2000
<b>Nome Comercial</b>	BROMAZEPAM	<b>Registro</b>	102350469	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	LEXOTAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023504690013	COMPRIMIDO SIMPLES	28/08/2000	24 meses
2	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023504690021	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
3	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023504690031	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
4	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023504690048	COMPRIMIDO SIMPLES	28/08/2000	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: carbamazepina

<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>	25351.343309/2005-55	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/05/2006
<b>Nome Comercial</b>	carbamazepina	<b>Registro</b>	104971331	<b>Vencimento do registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	Tegretol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049713310012	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049713310020	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049713310039	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1049713310047	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1049713310055	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1049713310063	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses



*Handwritten mark*

*Handwritten signature*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

<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>	25351.076855/2005-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	CARBAMAZEPINA	<b>Registro</b>	103700472	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TEGRETOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses



9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses
26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses



*Handwritten mark*

*Handwritten mark*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Carbamazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001-12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25351.684455/2008-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/11/2010
<b>Nome Comercial</b>	Carbamazepina	<b>Registro</b>	107140252	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	tegetrol
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1071402520011	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1071402520021	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1071402520038	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
4	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1071402520046	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
5	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1071402520054	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
6	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1071402520062	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses

7	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1071402520070	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses
8	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1071402520089	SUSPENSAO ORAL	29/11/2010	24 meses



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

<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>	25351.695995/2008-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/06/2009
<b>Nome Comercial</b>	CARBONATO DE LÍTIO	<b>Registro</b>	113430167	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE LÍTIO			<b>Medicamento de referência</b>	CARBOLITIUM
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: KETAMIN

<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>	25000.013550/9725	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/12/1997
<b>Nome Comercial</b>	KETAMIN	<b>Registro</b>	102980213	<b>Vencimento do registro</b>	12/2027
<b>Princípio Ativo</b>	cloridrato de escetamina			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130015	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2000	36 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130023	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2000	36 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130031	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130041	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802130058	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130066	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses



7	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130074	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130082	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
9	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130090	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
10	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029802130104	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
11	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML + SER <b>ATIVA</b>	1029802130112	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
12	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER <b>ATIVA</b>	1029802130120	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
13	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML + 5 SER <b>ATIVA</b>	1029802130139	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
14	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT EST SER PREENC VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802130147	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses
15	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 12 EST SER PREENC VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802130155	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses
16	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 16 EST SER PREENC VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1029802130163	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses
17	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT EST SER PREENC VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130171	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses
18	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 12 EST SER PREENC VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130181	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses
19	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 16 EST SER PREENC VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1029802130198	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses



*Handwritten signature*

*Handwritten mark*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: bromidrato de citalopram

<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>	25351.143074/2012-11	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/11/2018
<b>Nome Comercial</b>	bromidrato de citalopram	<b>Registro</b>	125680272	<b>Vencimento do registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			<b>Medicamento de referência</b>	CIPRAMIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256802720017	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256802720025	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802720033	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256802720041	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802720051	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802720068	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses



7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802720076	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802720084	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256802720092	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256802720106	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802720114	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256802720122	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802720130	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802720149	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802720157	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802720165	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
17	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256802720173	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256802720181	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802720191	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
20	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256802720203	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses



21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802720211	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802720221	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802720238	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802720246	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.042445/2003-69	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/04/2004
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	<b>Registro</b>	102350673	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	ANAFRANIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730012	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730020	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730039	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730047	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730055	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023506730063	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
7	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730071	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses



8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023506730081	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506730098	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023506730101	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses



*Handwritten signatures and initials.*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de clomipramina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.119180/2019-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/05/2019
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de clomipramina	<b>Registro</b>	100470620	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004706200010	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	27/05/2019	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004706200029	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004706200037	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004706200045	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: clonazepam

<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>	25351.417891/2016-56	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/01/2017
<b>Nome Comercial</b>	clonazepam	<b>Registro</b>	154230255	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302550014	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses
2	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542302550022	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses
3	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542302550030	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses
4	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302550049	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses
5	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542302550057	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses
6	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302550065	SOLUÇÃO ORAL	02/01/2017	24 meses



7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302550073	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
8	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302550081	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302550091	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302550103	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
11	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302550111	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302550121	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
13	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302550138	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
14	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302550146	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
15	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302550154	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
16	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302550162	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
17	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542302550170	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
18	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542302550189	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
19	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302550197	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
20	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542302550200	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
21	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542302550219	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
22	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542302550227	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
23	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542302550235	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
24	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302550243	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses


25	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542302550251	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
26	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542302550261	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1049701550021	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
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
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1049701550048	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2001	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LONGACTIL

<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>	25000.027459/9723	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	25/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	LONGACTIL	<b>Registro</b>	102980226	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLICTIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
3	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses



7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260121	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260131	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260148	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260180	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
21	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260210	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
22	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260229	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260237	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses



24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029802260245	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de clorpromazina

<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>	25351.139690/2008-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/01/2010
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de clorpromazina	<b>Registro</b>	103870064	<b>Vencimento do registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLICTIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1038700640013	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1038700640021	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1038700640031	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloxazolam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.286.647/0001-16	<b>Autorização</b>	1.00.047-2
<b>Processo</b>	25351.478747/2009-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/06/2011
<b>Nome Comercial</b>	cloxazolam	<b>Registro</b>	100470498	<b>Vencimento do registro</b>	06/2026
<b>Princípio Ativo</b>				<b>Medicamento de referência</b>	olcadil
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704980019	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2011	18 meses
2	1 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704980027	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2011	18 meses
3	1 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP ) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704980035	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2011	18 meses
4	2 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704980043	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2011	24 meses
5	2 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704980051	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2011	24 meses
6	2 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP ) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704980061	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2011	24 meses
7	4 MG COM CT BL AL/AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704980078	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2011	18 meses
8	4 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704980086	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2011	18 meses

9	4 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP ) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004704980094	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2011	18 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------



*Handwritten signature*

*Handwritten signature* 2/2



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIAZEPAM NQ

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS SIGMA PHARMA LTDA	<b>CNPJ</b>	00.923.140/0001-31	<b>Autorização</b>	1.03.569-5
<b>Processo</b>	25351.678136/2010-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	07/02/2011
<b>Nome Comercial</b>	DIAZEPAM NQ	<b>Registro</b>	135690595	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1356905950011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1356905950021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356905950038	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2011	24 meses
4	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 <b>ATIVA</b>	1356905950046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
5	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1356905950054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses
6	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1356905950062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses



*Handwritten mark*

*Handwritten mark*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SANTI AZEPAM

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600190011	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 <b>ATIVA</b>	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 <b>ATIVA</b>	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 <b>ATIVA</b>	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 <b>ATIVA</b>	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 <b>ATIVA</b>	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 <b>ATIVA</b>	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses







Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: UNI-DIAZEPAX

<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>	25001.004766/86	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/01/1990
<b>Nome Comercial</b>	UNI-DIAZEPAX	<b>Registro</b>	104970147	<b>Vencimento do registro</b>	01/2025
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049701470011	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049701470028	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1049701470036	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1049701470044	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
5	5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049701470052	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/06/2001	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

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: fenitoína sódica

<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>	25351.433647/2008-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/08/2009
<b>Nome Comercial</b>	fenitoína sódica	<b>Registro</b>	113430171	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	hidantal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301710011	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301710021	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301710038	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fenobarbital (PORTARIA 344/98 LISTA B1)

<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>	25351.016377/2004-63	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/07/2004
<b>Nome Comercial</b>	fenobarbital (PORTARIA 344/98 LISTA B1)	<b>Registro</b>	104970285	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL			<b>Medicamento de referência</b>	GARDENAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049702850010	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049702850029	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1049702850037	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1049702850045	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1049702850053	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses

6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1049702850061	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1049702850071	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1200 <b>ATIVA</b>	1049702850088	COMPRIMIDO SIMPLES	30/07/2004	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENOBARBITAL (PORT. 344/98 LISTA B1)

<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>	25351.006042/2006-07	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/03/2006
<b>Nome Comercial</b>	FENOBARBITAL (PORT. 344/98 LISTA B1)	<b>Registro</b>	104971330	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL			<b>Medicamento de referência</b>	GARDENAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1049713300017	SOLUÇÃO ORAL	24/03/2006	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------





*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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: 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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	
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>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.000899/0238	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/03/2002
<b>Nome Comercial</b>	haloperidol	<b>Registro</b>	104971208	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1049712080013	SOLUÇÃO ORAL	04/03/2002	24 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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: NEOZINE

<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>	25351.190065/2019-05	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	03/06/2019
<b>Nome Comercial</b>	NEOZINE	<b>Registro</b>	183260316	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832603160012	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/06/2019	24 meses
2	40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1832603160020	SOLUÇÃO ORAL	03/06/2019	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>ATIVA</b>	1832603160039	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/06/2019	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.666844/2014-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/04/2015
<b>Nome Comercial</b>	LORAZEPAM	<b>Registro</b>	183260051	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832600510012	COMPRIMIDO SIMPLES	20/04/2015	24 meses
2	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1832600510020	COMPRIMIDO SIMPLES	20/04/2015	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832600510039	COMPRIMIDO SIMPLES	20/04/2015	18 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1832600510047	COMPRIMIDO SIMPLES	20/04/2015	18 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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 signatures and initials.*



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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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>	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>		<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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	36 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360021	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
3	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360038	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
4	1 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360046	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
5	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037006360054	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
11	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037006360119	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
12	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037006360127	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses



13	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360135	Solução Injetável	13/07/2015	36 meses
14	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360143	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
15	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360151	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
16	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037006360161	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
17	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037006360178	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
18	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037006360186	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
19	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037006360194	SUSPENSAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
20	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1037006360208	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
22	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1037006360224	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DORMIRE

<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>	25000.012052/9521	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	06/12/1995
<b>Nome Comercial</b>	DORMIRE	<b>Registro</b>	102980143	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM, MALEATO DE MIDAZOLAM			<b>Medicamento de referência</b>	DORMONID
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 5 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1029801430015	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/12/2000	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 5 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029801430023	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/12/2000	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 5 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029801430031	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/12/2000	24 meses
4	15 MG COM CT 2 ENV AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029801430041	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/12/2000	36 meses
5	15 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029801430058	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/09/2001	24 meses
6	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1029801430066	SOLUÇÃO ORAL	05/10/2000	24 meses

7	2 MG/ML SOL OR CX 12 FR VD AMB X 10 ML + 12 COP <b>ATIVA</b>	1029801430074	SOLUÇÃO ORAL	29/08/2001	24 meses
8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 50 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1029801430082	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses
9	1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029801430090	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029801430104	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 10 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1029801430112	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses
12	1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029801430120	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses
13	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 10 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1029801430139	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/12/1995	24 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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: 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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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: cloridrato de nortriptilina

<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>	25351.352397/2019-81	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de nortriptilina	<b>Registro</b>	104400223	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	PAMELOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</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>	1044002230019	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	24 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002230027	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002230035	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002230043	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
5	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1044002230051	SOLUÇÃO ORAL	16/09/2019	24 meses
6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002230061	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	24 meses





7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002230078	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002230086	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002230094	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002230108	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	24 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002230116	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002230124	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses
13	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1044002230132	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/09/2019	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

<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>	25351.043629/2003-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/04/2004
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1)	<b>Registro</b>	100430904	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	PAMELOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040017	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
2	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1004309040025	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040033	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
4	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040041	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
5	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040051	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
6	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1004309040068	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses



7	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040076	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses
8	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004309040084	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.188222/2004-28	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/09/2006
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	<b>Registro</b>	123520191	<b>Vencimento do registro</b>	09/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	PAMELOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910013	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910021	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910031	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910048	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910056	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910064	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910072	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910080	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses



9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910099	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
10	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235201910102	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1235201910110	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235201910129	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
13	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1235201910137	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: oxcarbazepina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.061069/2008-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/05/2009
<b>Nome Comercial</b>	oxcarbazepina	<b>Registro</b>	123520211	<b>Vencimento do registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	OXCARBAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TRILEPTAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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>	1235202110010	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235202110029	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235202110037	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1235202110045	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1235202110053	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235202110061	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses

7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202110071	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202110088	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
9	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202110096	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
10	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202110101	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
11	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202110118	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses
12	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202110126	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/05/2009	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OXCARB

<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>	25000.018965/9849	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/04/2002
<b>Nome Comercial</b>	OXCARB	<b>Registro</b>	104971213	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	OXCARBAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130010	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
2	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130029	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
3	300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130037	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
4	600 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130045	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
5	600 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130053	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
6	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130061	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses





7	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130071	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	
8	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130088	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
9	150 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130096	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
10	150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130101	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
11	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049712130118	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	18 meses
12	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712130126	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	18 meses
13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049712130134	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	18 meses
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049712130142	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	18 meses
15	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049712130150	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049712130169	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712130177	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
18	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049712130185	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
19	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130193	SUSPENSAO ORAL	17/04/2002	24 meses
20	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1049712130207	SUSPENSAO ORAL	17/04/2002	24 meses



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CODYLEX

<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>	25351.423073/2011-92	<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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





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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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*

*Handwritten signature*

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)

<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>	25351.194464/2006-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	02/10/2006
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)	<b>Registro</b>	104971339	<b>Vencimento do registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PETIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	DOLANTINA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049713390016	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/10/2006	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NOOTROPIL

<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>	25351.627511/2019-32	<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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>	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	17.875.154/0001-20	<b>Autorização</b>	1.00.917-8
<b>Processo</b>	25351.184787/2016-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/10/2016
<b>Nome Comercial</b>	pregabalina	<b>Registro</b>	109170102	<b>Vencimento do registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PREGABALINA			<b>Medicamento de referência</b>	LYRICA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1091701020015	Cápsula dura	24/10/2016	24 meses
2	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1091701020023	Cápsula dura	24/10/2016	24 meses
3	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1091701020031	Cápsula dura	24/10/2016	24 meses
4	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1091701020041	Cápsula dura	24/10/2016	24 meses

# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 19/03/2021 | Edição: 53-C | Seção: 1 - Extra C | Página: 1

Órgão: Ministério da Saúde



## RESOLUÇÃO RDC Nº 483, DE 19 DE MARÇO DE 2021

Dispõe, de forma extraordinária e temporária, sobre os requisitos para a importação de dispositivos médicos novos e medicamentos identificados como prioritários para uso em serviços de saúde, em virtude da emergência de saúde pública internacional relacionada ao SARS-CoV-2.

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o art. 47, IV, aliado ao art. 53, VI do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve, ad referendum, adotar a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e determinar a sua publicação.

Art. 1º Esta Resolução dispõe, de forma extraordinária e temporária, sobre os requisitos para a importação de dispositivos médicos novos e medicamentos identificados como prioritários para uso em serviços de saúde, em virtude da emergência de saúde pública internacional relacionada ao SARS-CoV-2.

Art. 2º Os medicamentos e dispositivos médicos listados no Anexo I desta Resolução poderão ser importados em caráter excepcional e temporário por órgãos e entidades públicas e privadas, incluindo os estabelecimentos e serviços de saúde.

§ 1º Os produtos importados nos termos desta Resolução estão dispensados de regularização sanitária pela Anvisa.

§ 2º Os produtos previstos no caput podem ser importados, desde que atendam aos critérios desta Resolução e que o importador garanta a sua procedência, qualidade, segurança e eficácia.

Art. 3º A dispensa de regularização dos produtos objeto desta Resolução não exige o importador:

I - de cumprir as demais exigências aplicáveis ao controle sanitário de medicamentos ou dispositivos médicos e normas técnicas que lhes são aplicáveis; e

II - de realizar monitoramento pós-mercado e cumprir regulamentação aplicável ao pós-mercado.

Art. 4º O importador é responsável por garantir a qualidade, a segurança e a eficácia dos produtos importados em conformidade com esta Resolução.

§ 1º Os produtos importados nos termos desta Resolução estão sujeitos ao monitoramento analítico da qualidade por parte da Rede Nacional de Laboratórios de Vigilância Sanitária - RNLVISA e dos laboratórios credenciados nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, 26 de maio de 2020.

§ 2º As empresas devem garantir a rastreabilidade dos produtos importados e permitir a identificação dos responsáveis pela distribuição.

Art. 5º Os medicamentos e dispositivos médicos poderão ser importados com embalagens, rótulos e bulas nos padrões e idiomas estabelecidos pela autoridade sanitária estrangeira responsável pela aprovação da sua regularização.

§ 1º Caberá ao importador a adoção de ações de mitigação de risco considerando as diferenças de informações e formatos entre as embalagens, rótulos e bulas originais em comparação com as diretrizes regulatórias nacionais.

§ 2º O importador deverá disponibilizar às unidades de saúde as informações de rótulos e instruções de uso, quando importantes para o uso correto do produto, no idioma português.

Two handwritten signatures in black ink, one appearing to be 'CMA' and the other a stylized 'P'.

Art. 6º Para a importação de medicamentos e dispositivos médicos nos termos desta Resolução devem ser cumpridos os seguintes requisitos:

I - Peticionamento eletrônico de importação, nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 81, de 5 de novembro de 2008;

II - A descrição da mercadoria na licença de importação deve conter a inscrição "AUTORIZADA CONFORME A RDC nº XXX, DE 2021;

III - Certificado de liberação do lote, incluindo o laudo analítico de controle de qualidade do produto acabado e, quando existir, do diluente, emitido pelo fabricante;

IV - Conhecimento de carga embarcada;

V - Licenciamento de importação (LI) registrado no SISCOMEX;

VI - Autorização de Funcionamento (AFE) do importador, quando couber;

VII - No caso de medicamentos, comprovante de pré-qualificação pela OMS ou de regularização válido em país cuja autoridade regulatória competente seja membro do Conselho Internacional para Harmonização de Requisitos Técnicos de Produtos Farmacêuticos de Uso Humano (International Council for Harmonisation of Technical Requirements for Pharmaceuticals for Human Use - ICH);

VIII - No caso de dispositivos médicos, comprovante de pré-qualificação pela OMS ou de regularização válido em país cuja autoridade regulatória seja membro do International Medical Devices Regulators Forum - IMDRF;

IX - Comprovante de cumprimento de boas práticas de fabricação, ou documento equivalente, do país;

X - Declaração que ateste a adoção das estratégias de monitoramento e cumprimento das diretrizes de farmacovigilância ou tecnovigilância, conforme modelo constante no Anexo II desta Resolução;

XI - Declaração atestando tratar-se de importação de medicamento ou dispositivo médico essencial para auxiliar no combate à Covid-19, regularizado em autoridade sanitária estrangeira e autorizado à distribuição em seu respectivo país, conforme modelo Anexo III a esta Resolução; e

XII - Declaração da pessoa jurídica detentora da regularização do produto junto à Anvisa autorizando a importação por terceiros, nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 81, de 2008, quando se tratar de produtos regularizados no país.

§ 1º Fica dispensada a apresentação dos demais documentos previstos na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 81, de 2008, exceto para bens e produtos sujeitos ao controle especial de que trata a Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998, e suas atualizações, em suas listas "A1", "A2", "A3", "B1", "B2", "C3" e "D1".

§ 2º A análise e anuência do processo de importação dos produtos descritos no Anexo I desta Resolução ficará restrita à verificação da documentação estabelecida neste artigo, pela área responsável pela anuência do Licenciamento de Importação.

§ 3º Os requisitos estabelecidos nos incisos VII a IX estão dispensados de análise técnica, ficando restritos à verificação da declaração do inciso XI.

§ 4º No caso de medicamentos contenham substâncias sujeitas a controle especial, sujeitos ao Procedimento 1 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 81, de 2008, é necessária a apresentação de Autorização de Importação Específica emitida pela área competente na ANVISA, na forma prevista pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 367, de 6 de abril de 2020.

§ 5º As Autorizações de Importação Específicas estão isentas da obtenção prévia de Cota de Importação, e de autorização prévia favorável de embarque, conforme previsto pela RDC nº 367, de 2020.

§ 6º No pedido de Autorização de Importação Específica, solicita-se que o importador apresente a previsão das importações subseqüentes, de modo a permitir a antecipação da gestão das estimativas de consumo de substâncias entorpecentes e psicotrópicas junto à Junta Internacional de Fiscalização de Entorpecentes.



§ 7º O código de assunto a ser utilizado no peticionamento de Autorização de Importação Específica é o 7690 - PRODUTOS CONTROLADOS - Autorização de Importação Específica de Substância/Medicamento para órgãos de repressão a drogas, entidade importadora de controle de dopagem, laboratório de referência analítica, instituição de ensino ou pesquisa.

§ 8º Para os casos excepcionais em que houver a necessidade de alteração do quantitativo ou de unidades de produto para valor inferior ao autorizado, o importador deve requerer, junto à Anvisa, a Autorização para Fim de Desembaraço Aduaneiro (ADA), conforme previsto pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 367, de 2020.

Art. 7º A importação de medicamentos e dispositivos médicos nos termos desta Resolução somente se efetivará mediante deferimento de Licenciamento de Importação junto ao SISCOMEX.

§ 1º A critério da autoridade sanitária, devido à necessidade de apresentação de informação complementar, a saída do produto da área alfandegada poderá ocorrer por meio de sujeição a Termo de Guarda e Responsabilidade, por lote, registrada no campo referente ao texto da situação do licenciamento de importação: "PRODUTO SOB EXIGÊNCIA SANITÁRIA. A LIBERAÇÃO À INDUSTRIALIZAÇÃO, EXPOSIÇÃO À VENDA OU ENTREGA AO CONSUMO DAR-SE-Á MEDIANTE MANIFESTAÇÃO EXPRESSA DA AUTORIDADE SANITÁRIA".

§ 2º Na situação prevista no §1º, a utilização dos produtos apenas pode ocorrer após liberação do Termo de Guarda e Responsabilidade.

§ 3º O importador deve realizar o pedido de liberação do produto mediante a apresentação da petição de liberação de Termo de Guarda e Responsabilidade.

Art. 8º Caberá ao importador:

I - peticionar junto à Anvisa o processo de importação, em tempo hábil, com antecedência à chegada da carga ao Brasil;

II - responsabilizar-se pela procedência, qualidade, eficácia e segurança do medicamento ou dispositivo médico a ser importado;

III - assegurar e monitorar as condições da cadeia de transporte;

IV - assegurar que os produtos importados estejam com o prazo de validade vigente;

V - estabelecer mecanismos para garantir condições gerais e manutenção da qualidade dos medicamentos e dispositivos médicos importados e o seu adequado armazenamento;

VI - no caso de medicamentos e dispositivos médicos que requeiram armazenamento sob refrigeração, assegurar o monitoramento da temperatura de conservação e transporte, durante o trânsito internacional, desde o momento do embarque até a chegada ao local de armazenamento do importador e notificar à Anvisa, imediatamente, caso tenha ocorrido excursão de temperatura que possa comprometer a qualidade do produto;

VII - responsabilizar-se pela avaliação das excursões de temperatura que venham a ocorrer durante o transporte dos produtos importados;

VIII - prestar orientações aos serviços de saúde sobre uso e cuidados de conservação dos produtos importados;

IX - deixar público que o produto não foi avaliado pela Anvisa quanto aos critérios de qualidade, eficácia e segurança, e que o referido produto possui aprovação em agência reguladora sanitária estrangeira; e

X - fornecer cópia dos métodos analíticos utilizados pelo fabricante, em até 48 (quarenta e oito) horas, quando solicitado pela autoridade sanitária.

Art. 9º No que se refere às ações de vigilância pós-distribuição e pós-uso dos produtos importados, caberá ao importador:

I - estabelecer mecanismos para a realização de monitoramento de queixas técnicas e eventos adversos dos produtos importados;





II - disponibilizar aos pacientes e usuários instruções sobre notificações de queixas técnicas e eventos adversos associados aos medicamentos e dispositivos médicos importados, seguindo as diretrizes de Farmacovigilância ou Tecnovigilância;

III - notificar, por meio do Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária (Notivisa), desvios de qualidade relacionados à medicamentos, bem como, eventos adversos e queixas técnicas de dispositivos médicos;

IV - notificar eventos adversos associados aos medicamentos por meio do Sistema VigiMed.

a) os eventos adversos graves devem ser notificados em até 72 (setenta e duas) horas de seu conhecimento;

b) os demais eventos adversos e as queixas técnicas devem ser notificados em até 5 (cinco) dias de seu conhecimento;

V - responsabilizar-se pelo recolhimento do produto importado quando determinado pela Anvisa ou sempre que houver indícios suficientes ou comprovação de que o produto não atende aos requisitos essenciais de qualidade, segurança e eficácia;

VI - comunicar a ação de recolhimento voluntário à Anvisa;

VII - oferecer assistência técnica, quando couber, durante a vida útil do produto importado; e

VIII - responsabilizar-se pela inutilização e destinação final do produto importado, respeitadas as normas vigentes relativas à destinação de resíduos.

Parágrafo único. Entende-se por evento adverso grave, aquele que se enquadra em pelo menos uma das seguintes situações:

a) leva a óbito;

b) causa deficiência ou dano permanente em uma estrutura do organismo;

c) requer intervenção médica ou cirúrgica a fim de prevenir o comprometimento permanente de uma função ou estrutura do organismo;

d) exige hospitalização do paciente ou prolongamento da hospitalização; e

e) leva a perturbação ou risco fetal, morte fetal ou a uma anomalia congênita.

Art. 10. Caberá à Anvisa:

I - monitorar o perfil de queixas técnicas e eventos adversos associados aos produtos importados nos termos desta Resolução; e

II - adotar as ações de controle, monitoramento e fiscalização sanitária pertinentes.

Art. 11. Caberá ao serviço de saúde em que o equipamento eletromédico seja instalado, a responsabilidade pela instalação, manutenção, rastreabilidade e monitoramento durante todo o período de vida útil do dispositivo, incluindo seu descarte.

Art. 12. A Anvisa poderá convocar empresas a fornecerem informações sobre produtos importados nos termos desta Resolução.

Art. 13. A Anvisa poderá, observada a legislação vigente, editar Instrução Normativa contendo requisitos complementares aos dispostos nesta Resolução.

Art. 14. Com base em informações provenientes do controle e do monitoramento dos produtos definidos por esta Resolução ou outras informações técnicas ou científicas que venham a ser de conhecimento desta Anvisa, a Agência poderá suspender a importação, distribuição e uso dos medicamentos e dispositivos médicos importados nos termos desta Resolução, além de adotar outras medidas que entender cabíveis conforme legislação vigente.

Art. 15. Ficam ampliados em 1 (um) ano os prazos de validade dos registros e notificações de dispositivos médicos concedidos em conformidade com a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 349, de 19 de março de 2020.

Art. 16. O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 17. Esta Resolução tem validade de 60 (sessenta) dias, podendo ser renovada por iguais e sucessivos períodos, enquanto reconhecida pelo Ministério da Saúde a emergência de saúde pública relacionada ao SARS-CoV-2.

Art. 18. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.



**ANTONIO BARRA TORRES**

ANEXO

**PRODUTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADOS CRÍTICOS NO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA**

Medicamentos na forma de matéria-prima, produto semi-elaborado, produto a granel ou produto acabado: alfentanil, atracúrio, cisatracúrio, cetamina, desflurano, dexmedetomidina, cloridrato de dextrocetamina, diazepam, enoxaparina sódica, epinefrina, etossuximida, etomidato, fentanil, haloperidol, heparina sódica bovina, heparina sódica suína, isoflurano, lidocaína, midazolam, morfina, óxido nitroso, pancurônio, propofol, norepinefrina, remifentanil, rocurônio, sevoflurano, succinilcolina, sufentanil, sulfato de magnésio, Sal citrato, suxametônio, vancurônio, vecurônio.

Dispositivos Médicos:

Lista de dispositivos médicos definidos como prioritários pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para resposta à Covid-191, bem como suas atualizações<sup>2</sup>.

ANEXO II

**DECLARAÇÃO**

Considerando o disposto na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº \_\_\_\_, de \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021, o importador \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, declara cumprir o disposto nas normas sanitárias vigentes para a importação e distribuição de medicamentos e dispositivos médicos.

O importador declara que realiza todos os procedimentos necessários e possui capacidade técnica e administrativa para garantir a qualidade, segurança e eficácia do medicamento ou dispositivo médico objeto da importação, bem como adotará as estratégias de monitoramento e cumprirá as diretrizes de farmacovigilância ou tecnovigilância.

O importador, na pessoa de \_\_\_\_\_, se responsabiliza pela veracidade e fidedignidade das informações aqui prestadas e declara que está ciente de que é responsável pela qualidade, segurança e eficácia do dispositivo médico, bem como assegura que este está adequado aos fins a que se destina e cumpre os requisitos legais e sanitários.

Declaro ter ciência que os produtos objetos desta importação se destinam ao uso em serviços de saúde

Declaro estar ciente que o descumprimento das disposições contidas nesta Resolução e nas demais vinculadas constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

-----

Assinatura do importador

ANEXO III

**DECLARAÇÃO**

O importador....., CNPJ nº....., declara que o(s) produto(s) contemplado(s) no Licenciamento de Importação nº....., e abaixo listado(s) é(são) devidamente regularizado(s) e comercializado(s) em jurisdição membro do International Medical Device Regulators

Forum (IMDRF) ou do International Council for Harmonisation of Technical Requirements for Pharmaceuticals for Human Use (ICH) ou são pré-qualificados pela OMS e é (são) essencial(is) às ações de combate à Covid-19.

Nome comercial do produto	Apresentação comercial do produto	Número da regularização IMDRF, OMS ou ICH ou autorização equivalente	País membro	Fabricante	Lote

Afirma que, para a comprovação da regularização IMDRF, ICH ou OMS e cumprimento das boas práticas de fabricação, o(s) seguinte(s) documento(s) foi(ram) anexado(s) no Sistema Visão Integrada de Comércio Exterior:

- ( ) comprovante de registro  
 ( ) certificado de livre comércio  
 ( ) declaração CE de conformidade  
 ( ) certificado de boas práticas de fabricação  
 ( ) outro: \_\_\_\_\_



O importador declara que realiza todos os procedimentos necessários e possui capacidade técnica e administrativa para garantir a qualidade, segurança e eficácia do medicamento/dispositivo médico objeto da importação, bem como adotará as estratégias de monitoramento e cumprirá as Diretrizes de Farmacovigilância/Tecnovigilância.

O importador, na pessoa de \_\_\_\_\_, se responsabiliza pela veracidade e fidedignidade das informações aqui prestadas e declara que está ciente de que é responsável pela qualidade, segurança e eficácia do medicamento/dispositivo médico, bem como assegura que este está adequado aos fins a que se destina e cumpre os requisitos legais e sanitários.

Declaro estar ciente que o descumprimento das disposições contidas nesta Resolução e nas demais vinculadas constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Esta declaração tem validade exclusiva para um único licenciamento de importação.

\_\_\_\_\_

Assinatura do importador

Referências

1. Organização Mundial da Saúde. List of priority medical devices for COVID-19 case management, abril de 2020. Disponível em: <https://www.who.int/publications/m/item/list-of-priority-medical-devices-for-covid-19-case-management>. Acesso em 19 de março de 2021.

2. Organização Mundial da Saúde. Priority medical devices list for the COVID-19 response and associated technical specifications, novembro de 2020. Disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-MedDev-TS-02T.V2>. Acesso em 19 de março de 2021.

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.378106/2012-93	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/04/2015
<b>Nome Comercial</b>	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	<b>Registro</b>	156510052	<b>Vencimento do registro</b>	04/2025
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1565100520016	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1565100520024	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1565100520032	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1565100520040	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1565100520059	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1565100520067	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses



7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100520075	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1565100520083	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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	
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	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802320078	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
8	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802320086	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

<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>	25351.092451/2012-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/02/2016
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA	<b>Registro</b>	154230225	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302250010	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302250029	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302250037	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302250045	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302250053	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302250061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302250071	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250088	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses





9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250096	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250101	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250118	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1542302250126	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302250223	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1542302250231	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542302250241	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542302250258	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302250266	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302250274	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250282	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250290	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250304	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302250312	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses



A small, handwritten mark or signature in the bottom right area of the page.

A larger handwritten signature or mark in the bottom right corner of the page.



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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1256802710011	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1256802710038	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1256802710046	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1256802710054	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1256802710062	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	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



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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</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>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.347130/2019-72	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/11/2019
<b>Nome Comercial</b>	TOPIRAMATO	<b>Registro</b>	105830963	<b>Vencimento do registro</b>	11/2029
<b>Princípio Ativo</b>	TOPIRAMATO			<b>Medicamento de referência</b>	TOPAMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058309630018	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058309630026	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058309630034	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1058309630042	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1058309630050	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1058309630069	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1058309630077	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1058309630085	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses



9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309630093	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309630107	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309630115	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309630123	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309630131	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309630141	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309630158	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
16	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309630166	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309630174	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309630182	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TOPIRAMATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.059787/2005-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/03/2006
<b>Nome Comercial</b>	TOPIRAMATO	<b>Registro</b>	102350753	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	TOPIRAMATO			<b>Medicamento de referência</b>	TOPAMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530017	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530025	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530033	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530041	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530051	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023507530068	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses



7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023507530076	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023507530084	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023507530092	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023507530106	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
11	25 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530114	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
12	25 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530122	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
13	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530130	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
14	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530149	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
15	25 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530157	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
16	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530165	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530173	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530181	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530191	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530203	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023507530211	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023507530221	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
23	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023507530238	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses



24	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023507530246	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
25	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023507530254	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
26	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023507530262	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
27	50 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023507530270	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
28	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023507530289	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
29	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023507530297	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
30	50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023507530300	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023507530319	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
32	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023507530327	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
33	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023507530335	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
34	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023507530343	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
35	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1023507530351	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
36	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023507530361	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
37	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023507530378	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
38	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023507530386	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
39	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023507530394	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
40	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023507530408	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses



41	100 MG COM REV CT BL AL AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530416	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
42	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530424	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
43	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530432	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
44	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530440	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
45	100 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507530459	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
46	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023507530467	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
47	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023507530475	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses
48	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023507530483	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/03/2006	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

<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>	25351.224002/2006-37	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/12/2006
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)	<b>Registro</b>	103700502	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1037005020012	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005020020	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005020039	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037005020047	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005020055	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005020063	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol (PORT. 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>	25351.546886/2008-40	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/11/2009
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)	<b>Registro</b>	113430174	<b>Vencimento do registro</b>	11/2029
<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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301740018	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses
2	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301740026	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses
3	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301740034	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	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>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

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