



KFMED DISTR.DE MEDICAMENTOS  
Rua Marechal Castelo Branco, 287 Centro Ibiçá-RS  
CNPJ 15.068.089/0001-03  
Insc.Est. 1950007330  
Email: kfmedatendimento@gmail.com  
Dados Bancarios: Banco do Brasil Ag: 3730-3 C/C8003-9

Pagina: 1

## PROPOSTA FINANCEIRA

PREGAO ELETRONICO 004/2024 - BLL  
ABERTURA: 12/03/2024 08:30:00

### PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO JACUI

55 33271400  
89.658.025/0001-90  
AVENIDA HERMOGENIO C. DOS SANTOS 342  
99440000 SALTO DO JACUI

RS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	NOME COMERCIAL	FABRICANTE	NºDE REGISTRO	UNITARIO	TOTAL
20	AMIORON CLOR AMIODARONA 200MG CP SULCADO C/500 CP	120,00	CP	AMIORON	GEOLAB	1542300020042	0,47	56,40
54	CEFALEXINA 250MG/5ML 100ML (A) C/1 FR	10,00	FR	GENERICO	UNIAO QUIMICA	1049713550021	13,18	131,80
85	DRAMAVIT B6 DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA	30,00	FR	DRAMAVIT B6	NEO QUIMICA/BRAINFAF	1558403970041	9,99	299,70
168	PROVIVE 1% PROPOFOL 10MG/ML EMULSAO INJ 20ML (C1) C/5	200,00	AMP	PROVIVE	UNIAO QUIMICA/BAXTEF	1049714490049	8,25	1.650,00
178	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 30G CX C/100 UN	100,00	BISN	GENERICO	PRATI DONADUZZI	1256800370108	4,55	455,00
186	TRAMADOL CLOR 100MG/2ML (50MG/ML) AMP 2ML (A2) C/50 AMP	300,00	AMP	GENERICO	UNIAO QUIMICA	1049713130049	1,23	369,00
<b>T O T A I S ==&gt;</b>							<b>Dois Mil e Novecentos e Sessenta e Um Reais e Noventa Centavos</b>	<b>2.961,90</b>

Declaramos que temos pleno conhecimento do instrumento convocatório.  
Validade dos medicamentos a serem entregues é de acordo com o solicitado no edital.  
O preço acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento dos produtos.  
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS  
PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS ÚTEIS  
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: CONF EDITAL  
VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 12 MESES

Ibiçá, 12/03/2024

KFMED DISTR.DE MEDICAMENTOS LTDA.  
Karina Bizotto- Sócia Gerente.  
Farmacêutica CRF/RS 13932  
CPF: 013.027.200-07 RG:4085043422

**KARINA**  
**BIZOTTO:01302720**  
**007**

Assinado de forma digital por  
KARINA BIZOTTO:01302720007  
Dados: 2024.03.12 11:01:41  
-03'00'

Detalhe do Produto: AMIORON					
<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>	25351.221106/2002-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/01/2003
<b>Nome Comercial</b>	AMIORON	<b>Registro</b>	154230002	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA			<b>Medicamento de referência</b>	ATLANSIL
<b>Classe Terapêutica</b>				<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542300020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542300020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542300020069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542300020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542300020093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542300020107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cefalexina

<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>	25351.232843/2007-07	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/05/2008
<b>Nome Comercial</b>	cefalexina	<b>Registro</b>	104971355	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA MONOIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	KEFLAXINA
<b>Classe Terapêutica</b>				<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1049713550013	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <span>ATIVA</span>	1049713550021	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CEFALEXINA MONOIDRATADA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar (Frasco de vidro tipo III com capacidade total de 169 ml, âmbar + Tampa plástica Pitfer Proof 28 mm composta por polipropileno (PP), na cor branca leitosa, com vedante composto por polietileno de baixa densidade (PEBD))</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)</li> <li>Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Dramavit B6

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.535300/2012-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/12/2012
<b>Nome Comercial</b>	Dramavit B6	<b>Registro</b>	155840397	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>				<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403970015	COMPRIMIDO SIMPLES	17/12/2012	36 meses
2	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403970023	SOLUÇÃO ORAL	17/12/2012	36 meses
3	50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558403970031	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/12/2012	36 meses
4	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1558403970041	SOLUÇÃO ORAL	17/12/2012	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco gotejador de plástico âmbar (Frasco gotejador de plástico PET âmbar)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROVIVE

<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>	25351.617295/2020-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	14/09/2020
<b>Nome Comercial</b>	PROVIVE	<b>Registro</b>	104971449	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL			<b>Medicamento de referência</b>	DIPRIVAN
<b>Classe Terapêutica</b>				<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1049714490014	EMULSAO INJETAVEL	14/09/2020	24 meses
2	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1049714490022	EMULSAO INJETAVEL	14/09/2020	24 meses
3	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1049714490030	EMULSAO INJETAVEL	14/09/2020	24 meses
4	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1049714490049	EMULSAO INJETAVEL	14/09/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco-ampola de vidro tipo I com capacidade total de 60 mL, incolor, cristal + Tampa de borracha bromobutilica, cor cinza )</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 1</li> <li><b>Endereço:</b> VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - ÍNDIA</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				



<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 3 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049714490057	EMULSAO INJETAVEL	14/09/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 50 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049714490065	EMULSAO INJETAVEL	14/09/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049714490073	EMULSAO INJETAVEL	14/09/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG/ML EMU INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049714490081	EMULSAO INJETAVEL	14/09/2020	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	20 MG/ML EMU INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049714490091	EMULSAO INJETAVEL	14/09/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

<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>	25351.036068/0169	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/12/2001
<b>Nome Comercial</b>	SULFADIAZINA DE PRATA	<b>Registro</b>	125680037	<b>Vencimento do registro</b>	12/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA			<b>Medicamento de referência</b>	DERMAZINE
<b>Classe Terapêutica</b>				<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <span>ATIVA</span>	1256800370019	CREME	21/12/2001	24 meses
2	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) <span>ATIVA</span>	1256800370027	CREME	21/12/2001	24 meses
3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 30 G <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1256800370035	CREME	21/12/2001	24 meses
4	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G <span>ATIVA</span>	1256800370043	CREME	21/12/2001	24 meses
5	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <span>ATIVA</span>	1256800370051	CREME	21/12/2001	24 meses
6	10 MG/G CREM DERM BG PLAS X 50 G <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1256800370061	CREME	21/12/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

7	10 MG/G CREM DERM 50 BG PLAST X 50 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370078	CREME	21/12/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G <b>ATIVA</b>	1256800370086	CREME	21/12/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1256800370094	CREME	21/12/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256800370108	CREME	21/12/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li> <li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25351.013956/2003-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/10/2003
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de tramadol	<b>Registro</b>	104971313	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL			<b>Medicamento de referência</b>	TRAMAL
<b>Classe Terapêutica</b>				<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IT/IV/IM/SC CX 6 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049713130014	Solução Injetável	08/10/2003	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IT/IV/IM/SC CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1049713130022	Solução Injetável	08/10/2003	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IT/IV/IM/SC CX 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049713130030	Solução Injetável	08/10/2003	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IT/IV/IM/SC CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049713130049	Solução Injetável	08/10/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não