



## CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados  
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

<b>Nome Empresarial:</b> LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		<b>Protocolo:</b> PRC2501013750
<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada		
<b>NIRE:</b> 41211952081	<b>CNPJ:</b> 52179963000106	<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada
		<b>Último Arquivamento Número:</b> Data: 25/11/2024
<b>Arquivamentos solicitado:</b>		
<b>Número:</b>	<b>Data:</b>	<b>Ato:</b>
20248659022	25/11/2024	ALTERAÇÃO

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 12/03/2025, às 13:38:26 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **GSV4G3U2**.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário Geral

**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO**  
**CNPJ Nº 52.179.963/0001-06 NIRE 41211952081**

**EGON PAULO GRAMS**, brasileiro, casado no Regime de Comunhão Universal de Bens, empresário, residente à Rua Itacolomi, 361, Apto 01, Bairro Centro, CEP 85.505-050, Pato Branco, PR, portador do RG sob o nº 746.932-2 SSP-PR, emitido em 24/08/2012 e CPF nº 145.981.089-91, único proprietário da empresa **LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede à Rodovia PR 463, nº 3940, Bairro Fraron, CEP: 85.503-390, Pato Branco-PR, com seu contrato social registrado na **JUCEPAR NIRE sob nº 41211952081, data do ato constitutivo 14/09/2023**, início das atividades **01/10/2023**, devidamente inscritos no **CNPJ sob nº 52.179.963/0001-06**, resolve alterar e consolidar o seu contrato social, em conformidade com as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA 1ª: EGON PAULO GRAMS**, já qualificado vende para a sócia ingressante **CARLA ADRIANA GRAMS**, brasileira, divorciada, empresária, portadora do RG Nº 3.088.640-2/SSP PR, e CPF Nº 806.312.319-00, residente e domiciliada na Rua Brasília 823, Apto 02, Centro, CEP 85640-000, Ampére/PR, a quantia de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) que representa 2.000 (duas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, ficando assim constituído o novo quadro social da empresa:

<b>NOME</b>	<b>QUOTAS</b>	<b>VALOR R\$</b>	<b>%</b>
<b>EGON PAULO GRAMS</b>	<b>198.000</b>	<b>198.000,00</b>	<b>99%</b>
<b>CARLA ADRIANA GRAMS</b>	<b>2.000</b>	<b>2.000,00</b>	<b>1%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>200.000</b>	<b>200.000,00</b>	<b>100%</b>

**CLÁUSULA 2ª:** Fica instituído como administradores da sociedade os sócios **EGON PAULO GRAMS e CARLA ADRIANA GRAMS**, individualmente com os poderes e atribuições de administrar. Autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**CLÁUSULA 3ª:** Os administradores declaram sob penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crimes falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLÁUSULA 4ª:** Fica alterado o porte da empresa, passando a se enquadrar na condição de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP**, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO**  
**CNPJ Nº 52.179.963/0001-06 NIRE 41211952081**

**CLÁUSULA 5ª** Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes que não colidem com as disposições do presente instrumento.

**CLÁUSULA 6ª:** À vista da modificação ora ajustada, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, conforme segue:

---

**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ Nº 52.179.963/0001-06 NIRE 41211952081**

**EGON PAULO GRAMS**, brasileiro, casado no Regime de Comunhão Universal de Bens, empresário, residente à Rua Itacolomi, 361, Apto 01, Bairro Centro, CEP 85.505-050, Pato Branco, PR, portador do RG sob o nº 746.932-2 SSP-PR, emitido em 24/08/2012 e CPF nº 145.981.089-91 e **CARLA ADRIANA GRAMS**, brasileira, divorciada, empresária, portadora do RG Nº 3.088.640-2/SSP PR, e CPF Nº 806.312.319-00, residente e domiciliada Rua Brasília 823, Apto 02, Centro, CEP 85640-000, Ampére/PR, únicos sócios da empresa **LOGMEDI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede à Rodovia PR 463, nº 3940, Bairro Fraron, CEP 85503-378, Pato Branco/PR, com seu contrato social registrado na **JUCEPAR NIRE sob nº 41211952081**, devidamente inscritos no **CNPJ sob nº 52.179.963/0001-06**, resolvem consolidar o presente contrato mediante as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA 1ª:** A sociedade gira sob o nome empresarial de **LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede à Rodovia PR 463, nº 3940, Bairro Fraron, CEP 85503-378, Pato Branco/PR, com o início das suas atividades em **01/10/2023**.

**CLÁUSULA 2ª:** O objeto social é : **46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em produtos alimentícios; 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral.**

**CLÁUSULA 3ª:** O capital social é de **R\$ 200.000,00** (duzentos mil reais), divididos em 200.000 (duzentas mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizadas neste ato em moeda corrente do país. Ficando assim distribuídos o capital social:

<b>NOME</b>	<b>QUOTAS</b>	<b>VALOR R\$</b>	<b>%</b>
<b>EGON PAULO GRAMS</b>	<b>198.000</b>	<b>198.000,00</b>	<b>99%</b>
<b>CARLA ADRIANA GRAMS</b>	<b>2.000</b>	<b>2.000,00</b>	<b>1%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>200.000</b>	<b>200.000,00</b>	<b>100%</b>

**CLÁUSULA 4ª:** A Sociedade teve início com o Registro na Junta Comercial do Paraná em **01/10/2023**, e o prazo de duração é indeterminado, sendo garantida a continuidade da pessoa

**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO**  
**CNPJ Nº 52.179.963/0001-06 NIRE 41211952081**

jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário, ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

**CLÁUSULA 5ª:** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições preço direto de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**CLÁUSULA 6ª:** A responsabilidade de cada sócio passa a ser restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA 7ª:** A administração da sociedade caberá aos sócios **EGON PAULO GRAMS** e **CARLA ADRIANA GRAMS**, individualmente com os poderes e atribuições de administrar. Autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**CLÁUSULA 8ª:** Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração de inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apuradas.

**CLÁUSULA 9ª:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores se eles acharem necessário.

**CLÁUSULA 10ª:** A reunião dos sócios será convocada pelo administrador e/ou sócio, com 10 (dez) dias de antecedência, mediante expedição de carta convocatória, com local, data, hora e a ordem do dia da reunião, para os endereços que os sócios, para esse fim, depositarem na sede da empresa.

**CLÁUSULA 11ª:** A empresa declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

**CLÁUSULA 12ª:** A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**CLÁUSULA 13ª:** Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observando as disposições regulamentares pertinentes.



**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO**  
**CNPJ Nº 52.179.963/0001-06 NIRE 41211952081**

**CLÁUSULA 14ª:** Em caso de falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do (s) sócio (s) remanescente (s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**CLÁUSULA 15ª:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA 16ª:** Os administradores declaram sob penas da lei, de que não esta impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crimes falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fê pública, ou a propriedade.

**CLÁUSULA 17ª:** Fica eleito o Foro da comarca de Pato Branco-PR para o exercício e o cumprimento dos direitos, obrigações e resultantes deste contrato, renunciando as partes a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim, justos e acertados, datam, lavram e assinam o presente instrumento, em via única, obrigando-se fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos, sendo levado a Registro na Junta Comercial do Paraná.

Pato Branco, 20 de novembro de 2024

**EGON PAULO GRAMS**

**CARLA ADRIANA GRAMS**



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
14598108991	EGON PAULO GRAMS
80631231900	CARLA ADRIANA GRAMS









CERTIFICO O REGISTRO EM 25/11/2024 15:31 SOB Nº 20248659022.  
PROTOCOLO: 248659022 DE 21/11/2024.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12416615824. CNPJ DA SEDE: 52179963000106.  
NIRE: 41211952081. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 20/11/2024.  
LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)







A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
<b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>					
2ª 1ª NOME E SOBRENOME EGON PAULO GRAMS			3ª DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 08/04/1949, TRES PASSOS, RS		1ª HABILITAÇÃO 26/04/1970
4ª DATA EMISSÃO 16/08/2023		4b VALIDADE 16/08/2026		ACC  D	
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 7469322 SESP PR					
4d CPE 145.981.089-91		5 Nº REGISTRO 00786409073		3 CAT HAB AD	
NACIONALIDADE BRASILEIRO					
FILIAÇÃO FREDERICO GRAMS					
EDITH GRAMS					
7 ASSINATURA DO PORTADOR					

9
10
11
12

ACC			
A		16/08/2026	
A1			
B		16/08/2026	
B1			
C		16/08/2026	
C1			

9
10
11
12

D		16/08/2026	
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL

CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE

---

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

71888861867

PR923973073

PARANÁ

**QR-CODE**



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO / SENATRAM**

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filialción - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

[illegible]

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

<b>Nome Empresarial:</b> LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			<b>Protocolo:</b> PRC2501013644		
<b>NIRE :</b> 41211952081 <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada					
<b>NIRE (Sede)</b> 41211952081		<b>CNPJ</b> 52.179.963/0001-06		<b>Data de Ato Constitutivo</b> 14/09/2023	
				<b>Início de Atividade</b> 01/10/2023	
<b>Endereço Completo</b> Rodovia PR-493, Nº 3940, FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85503-378					
<b>Objeto Social</b> 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano e farmacêuticos e odontológicos; 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios de nutrição clínica infantil; 4637-1/99 - Comercio atacadista de complementos e suplementos alimentícios.					
<b>Capital Social</b> R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)			<b>Porte</b> EPP (Empresa de Pequeno Porte)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> EGON PAULO GRAMS	<b>CPF/CNPJ</b> 145.981.089-91	<b>Participação no capital</b> R\$ 198.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> CARLA ADRIANA GRAMS	<b>CPF/CNPJ</b> 806.312.319-00	<b>Participação no capital</b> R\$ 2.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> EGON PAULO GRAMS	<b>CPF</b> 145.981.089-91	<b>Término do mandato</b> Indeterminado			
<b>Nome</b> CARLA ADRIANA GRAMS	<b>CPF</b> 806.312.319-00	<b>Término do mandato</b> Indeterminado			
<b>Último Arquivamento</b>					<b>Situação</b> ATIVA
<b>Data</b> 25/11/2024	<b>Número</b> 20248659022	<b>Ato/eventos</b> 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO			<b>Status</b> SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 12/03/2025, às 13:38:12 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **ASGYNCJG**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral

## CERTIDÃO ESPECÍFICA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados  
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:			Protocolo: PRC2501013720
NIRE 41211952081 CNPJ 52.179.963/0001-06			Situação ATIVA Status
Endereço Completo Rodovia PR-493, Nº 3940, xxxxx, FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85503-378			
Arquivamentos Posteriores			
Ato	Número	Data	Descrição
002	20248659022	25/11/2024	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20248659022	25/11/2024	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20238017966	13/11/2023	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20238017966	13/11/2023	RERRATIFICAÇÃO
002	20237923777	10/11/2023	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20237923777	10/11/2023	RERRATIFICAÇÃO
002	20237394979	21/10/2023	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20237394979	21/10/2023	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
090	20236561332	14/09/2023	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
090	41211952081	14/09/2023	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 12/03/2025, às 13:38:17 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **T3AE0ALC**.



PRC2501013720



LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário(a) Geral



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 52.179.963/0001-06  
Razão Social: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 10/11/2025  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	11/08/2025	Automática
FGTS	Validade:	09/04/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	13/09/2025	Automática

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	15/07/2025
Receita Municipal	Validade:	15/06/2025

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2025

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 17/03/2025 15:53

CPF: 145.XXX.XXX-91 Nome: EGON PAULO GRAMS

Ass: \_\_\_\_\_

1 de 1



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### **Certificado de Registro Cadastral - CRC**

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 52.179.963/0001-06

Razão Social: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Atividade Econômica Principal:

**4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

Endereço:

**RODOVIA PR-493, 3940 - FRARON - 85.503-378 - Pato Branco / Paraná**

#### Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço <https://comprasnet.gov.br>.  
Este certificado não substitui os documentos exigidos em lei.



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Relatório Nível V - Qualificação Técnica

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 52.179.963/0001-06  
Razão Social: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: **Credenciado**

#### Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

#### Entidades de Classe

Entidade e UF	N <sup>a</sup> Registro	Data de Validade
AFE 1.30273-4 / AE 1.30274-8	1.30273-4 / 1.30274-8	-
CRF/PR	29283	31/03/2027
LICENÇA SANITÁRIA	2277	01/07/2025
Inscrição Municipal	822548	-
ALVARÁ	IM 822548	-





## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>52.179.963/0001-06</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>14/09/2023</b>
NOME EMPRESARIAL <b>LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>ROD PR-493</b>	NÚMERO <b>3940</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>85.503-378</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>FRARON</b>	MUNICÍPIO <b>PATO BRANCO</b>
UF <b>PR</b>		
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>LOGMEDI@HOTMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(46) 3223-4199</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>14/09/2023</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **12/03/2025** às **13:59:22** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD**

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
91026916-09	52.179.963/0001-06	09/2023

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Título do Estabelecimento	LOGMEDI
Endereço do Estabelecimento	ROD PR-493, 3940 - FRARON - CEP 85503-378 FONE: (46) 3223-4199
Município de Instalação	PATO BRANCO - PR, DESDE 09/2023 ( Estabelecimento Matriz )

Qualificação	
Situação Atual	ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 09/2024
Natureza Jurídica	206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4639-7/01 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	145.981.089-91	EGON PAULO GRAMS	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	806.312.319-00	CARLA ADRIANA GRAMS	SÓCIO-ADMINISTRADOR

**Este CICAD tem validade até 11/04/2025.**Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná**CAD/ICMS Nº 91026916-09**Emitido Eletronicamente via Internet  
**12/03/2025 14:02:05**Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 52.179.963/0001-06**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:03:55 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/09/2025.

Código de controle da certidão: **1F23.AD20.3A41.FAC9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 036290620-02**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **52.179.963/0001-06**

Nome: **LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 15/07/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



MUNICÍPIO DE

**PATO BRANCO**

**SECRETARIA MUNICIPAL  
DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

**DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO E TRIBUTAÇÃO**

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - CADASTRO ECONÔMICO

CADASTRO MUNICIPAL: 822548-0

NOME.....: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF...: 52.179.963/0001-06

LOCALIZ...: ROD PR 493

,003940 - FRARON

ALVARÁ NR.: 600/2024

MUNICÍPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Licitação

Certificamos para os devidos fins que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro econômico do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO QUE NÃO CONSTAM DÉBITOS PENDENTES referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br>> ou através do QR Code com os dados abaixo:

Emitida em: 17/03/2025.

Válida até: 15/06/2025.

Ano da Certidão.....: 2025

Número da certidão.....: 0025420

Código de autenticidade da certidão: 280897553280897



Certidão emitida no Portal do Cidadão, com base na Lei Municipal.

Pato Branco - PR em, 17 de Março de 2025.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



MUNICÍPIO DE

**PATO BRANCO**

**SECRETARIA MUNICIPAL  
DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

**DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO E TRIBUTAÇÃO**

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - CONTRIBUINTE

CÓDIGO.....: 52179963000106  
NOME.....: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ/CPF...: 52.179.963/0001-06  
ENDEREÇO...: PR 493 , 3940 - FRARON  
CEP.....: 85503378  
MUNICIPIO.: Pato Branco UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certificamos para os devidos fins que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro de contribuinte do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO QUE NÃO CONSTAM DÉBITOS PENDENTES referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br>> ou através do QR Code com os dados abaixo:

Emitida em: 17/03/2025.  
Válida até: 15/06/2025.  
Ano da Certidão.....: 2025  
Número da certidão.....: 0025419  
Código de autenticidade da certidão: 835268640835268



Certidão emitida no Portal do Cidadão, com base na Lei Municipal.

Pato Branco - PR em, 17 de Março de 2025.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 52.179.963/0001-06  
**Razão Social:** LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** ROD PR 493 / FRARON / PATO BRANCO / PR / 85503-390

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 30/03/2025 a 28/04/2025

**Certificação Número:** 2025033000556135089319

Informação obtida em 02/04/2025 15:45:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 52.179.963/0001-06

Certidão nº: 14638667/2025

Expedição: 12/03/2025, às 13:58:22

Validade: 08/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.179.963/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ**

Rua Maria Bueno, 284 - Trevo da Guarany  
CPF: 061.104.019-00  
Tel.: (46) 3224-2414  
E-mail: cartorioidistribuidorpb@gmail.com  
85501-560 - Pato Branco - Paraná

**TITULAR:** DIRSO ANTONIO VERONESE  
**JURAMENTADOS:** DILMAR ALUIZIO VERONESE  
JULIANO VERONESE

**Certidão Negativa**

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ 52.179.963/0001-06, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

PATO BRANCO/PR, 10 de Março de 2025, 16:52:51

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Certificação



Custas = R\$ 42,95  
Página 0001/0001



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ**

Rua Maria Bueno, 284 - Trevo da Guarany  
CPF: 061.104.019-00  
Tel.: (46) 3224-2414  
E-mail: cartorioidistribuidorpb@gmail.com  
85501-560 - Pato Branco - Paraná

**TITULAR:** DIRSO ANTONIO VERONESE  
**JURAMENTADOS:** DILMAR ALUIZIO VERONESE  
JULIANO VERONESE

**Certidão Negativa**

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ 52.179.963/0001-06, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

PATO BRANCO/PR, 10 de Março de 2025, 16:52:43

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Certificação



Custas = R\$ 42,95

Página 0001/0001



## Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Paraná

### Poder Judiciário

O Corregedor-Geral da Justiça, Desembargador Fernando Wolff Bodziak, nos termos do art. 1º do Decreto Judiciário nº 930/2012, de 29/06/2012, veiculado no Diário da Justiça Eletrônico nº 899, de 05/07/2012,

**CERTIFICA**, para fins de licitações, contratos da administração pública e outras destinações comerciais, que na **Comarca de Pato Branco**, existem 1 (um) Ófício de Distribuidor, Contador, Partidor, Avaliador e Depositário Público e 1 (um) 1º Tabelionato de protesto de títulos (Anexo IV do Código de Organização e Divisão Judiciárias do Estado do Paraná - Lei Estadual nº 14.277, de 30 de dezembro de 2003).

Curitiba, 14 de Fevereiro de 2025

**Des. Fernando Wolff Bodziak**

Corregedor-Geral da Justiça





PRÉFEITURA DE  
**PATO BRANCO**  
Secretaria de Saúde  
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente

# LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL:  
C.N.P.J.:  
ENDEREÇO:  
BAIRRO:  
RAMO DE ATIVIDADE:

LOGMEDI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
52.179.963/0001-06  
RUA KM 493 3940  
FRARON

ÁREA CONSTRUIDA: 1000 m<sup>2</sup>

COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL, COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO e COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTEIORMENTE

C.N.E.:

PRINCIPAL:  
SECUNDÁRIO:

532373 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL  
200205 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
533110 COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTEIORMENTE

RESPONSÁVEL TÉCNICO:  
DATA DE VISTORIA:  
DATA DE VENCIMENTO:  
GRAU DE RISCO:

ANDREA LETICIA GRAMS  
01/07/2024  
01/07/2025  
RISCO I

Nº REG CONSELHO: 22375 / CRF / PR  
Nº DE LICENÇA: 2277

Este documento deve ser Afixado em local visível ao público (art.166 - Código de Saúde do Paraná)

Arisson M. Buna  
CORREN - PR 314.589

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Divisão de Vigilância Sanitária - Rua Xavantes, 411 - Centro - Pato Branco - PR (46) 3213-1720



Cirlei C. Wagner dos Santos  
Chefe da Vigilância Sanitária  
Port. 616/2014



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 12/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **c7ecc9b5052bbacc6ee2f6d73612e7e564a53ace478df7cf75ef20d136f2be73** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **255800** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**LICENÇA SANITÁRIA**", cujo assunto é descrito como "**LICENÇA SANITÁRIA**", faz prova de que em **11/02/2025 11:13:11**, o responsável **Logmedi Comercio de Medicamentos Ltda (52.179.963/0001-06)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Logmedi Comercio de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/02/2025 11:14:29** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x3fd5ca954097ad57c36c10dd7b302733f184904db994e2db05bd93fea9b94c5a**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO  
BRANCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS

**Empresa**  **Fácil**

# ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 600/2024

**Nome Fantasia:**

**Razão Social:** LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 52.179.963/0001-06

**Inscrição Municipal:** 822548

**Atividade Principal (CNAE)** 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  
(Exerce no endereço)

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE):** 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral  
(Exerce no endereço), 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não  
especificados anteriormente (Exerce no endereço)

**Município:** Pato Branco **Endereço:** RODOVIA PR-493, 3940,, , FRARON

**CEP:** 85503378

**Local e data:** Pato Branco, sexta, 27 de setembro de 2024

**Validade:**

ALAXENDRO RODRIGO DAL PIVA  
Secretaria Municipal de Administração e Finanças

## Observação

Código de Autenticidade: **24G71BTK5N**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANE FIORINI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO  
BRANCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS



## INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 822548

**Nome Fantasia:**

**Razão Social:** LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 52.179.963/0001-06

**Atividade Principal:** 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**Atividade(s) Secundária(s):** 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

**Município:** Pato Branco **Endereço:** RODOVIA PR-493, 3940, , , FRARON

**CEP:** 85503378

**Local e data:** Pato Branco, sábado, 21 de outubro de 2023

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Código de Autenticidade: **XHUACF1G**

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO EMPRESA FÁCIL PARANÁ

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

52.179.963/0001-06

**Nome Fantasia****Endereço na Internet**

www.logmedi.com.br

**SAC****Endereço Completo**

ROD PR-493, 3940 - fraron CEP: 85.503-378

**Cidade/UF**

PATO BRANCO/PR

**Responsável Técnico**

ANDREA LETICIA GRAMS PERINI

**Responsável Legal**

EGON PAULO GRAMS

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.30273-4

**Data da Autorização**

01/12/2023

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.793515/2023-94**Autorização**

Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado



[Voltar](#)**Dados de Inspeção**

Nenhum registro encontrado

PIRIOFENONA, na Relação de Monografias de Ingredientes Ativos de Agrotóxicos, Saneantes Desinfestantes e Preservativos de Madeira.

Art. 28. Incluir a cultura do algodão, com LMR de 0,01 mg/kg e IS Não determinado devido à modalidade de emprego, na modalidade de emprego (aplicação) sementes; incluir a cultura da soja, com LMR de 0,01 mg/kg e IS de 30 dias, na modalidade de emprego (aplicação) foliar; e incluir a frase: "Definição de resíduo para conformidade com o LMR e avaliação do risco dietético: soma dos isômeros SYN508210 e SYN508211, expressos como sedaxane", na monografia do ingrediente ativo S24 - SEDAXANE, na Relação de Monografias de Ingredientes Ativos de Agrotóxicos, Saneantes Desinfestantes e Preservativos de Madeira.

Art. 29. Incluir as culturas de maçã, pêssego e uva, na modalidade de emprego (aplicação) foliar, com LMR "Não estabelecido devido à modalidade de aplicação efetuada no período de dormência das plantas, por não haver translocação para as plantas e por sua rápida degradação, e Intervalo de Segurança não determinado devido à modalidade de emprego", na monografia do ingrediente ativo T13 - TIDIAZUROM, na Relação de Monografias de Ingredientes Ativos de Agrotóxicos, Saneantes Desinfestantes e Preservativos de Madeira.

Art. 30. Incluir a cultura do sorgo, com LMR de 0,05 mg/kg e IS não determinado devido à modalidade de emprego, na modalidade de emprego (aplicação) pré-emergência, na monografia do ingrediente ativo T24 - TRIFLURALINA, na Relação de Monografias de Ingredientes Ativos de Agrotóxicos, Saneantes Desinfestantes e Preservativos de Madeira.

Art. 31. Incluir a cultura da seringueira, de Uso Não Alimentar - UNA, na modalidade de emprego (aplicação) foliar; e substituir as culturas de cravo, crisântemo, gladiolo e rosa por plantas ornamentais, na monografia do ingrediente ativo T32 - TEBUCONAZOL, na Relação de Monografias de Ingredientes Ativos de Agrotóxicos, Saneantes Desinfestantes e Preservativos de Madeira.

Art. 32. Alterar a Frase de Perigo da Toxicidade a Órgão-Alvos Específicos - Exposição Repetida para a Categoria 2: "Pode provocar danos aos olhos por exposição repetida ou prolongada por via oral"; incluir a cultura do milho, com LMR de 0,01 mg/kg e IS de 60 dias, na modalidade de emprego (aplicação) pós-emergência; e incluir a frase: "Definição de resíduo para conformidade com o LMR e avaliação do risco dietético: tolpiralate", na monografia do ingrediente ativo T81 - TOLPIRALATE, na Relação de Monografias de Ingredientes Ativos de Agrotóxicos, Saneantes Desinfestantes e Preservativos de Madeira.

Art. 33. Disponibilizar o conteúdo da referida monografia no endereço eletrônico: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/setorregulado/regularizacao/agrotoxicos/monografias/monografias-autorizadas-por-letra>.

ANTONIO BARRA TORRES  
Diretor-Presidente

RESOLUÇÃO - RDC Nº 828, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2023

A DIRETORIA COLEGIADA DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 15, inciso VIII da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, aliado ao art. 187, inciso VI, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e, conforme deliberado em Reunião Extraordinária Interna - REInt nº 6/2023, realizada em 30 de novembro de 2023, adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Definir os Diretores responsáveis pelas seguintes Diretorias da Agência Nacional de Vigilância Sanitária:

- I. Diretor Antonio Barra Torres:  
Diretor -Presidente;
- II. Diretora Meiruze Sousa Freitas:  
Segunda Diretoria;
- III. Diretor Daniel Meirelles Fernandes Pereira:  
Terceira Diretoria;
- IV. Diretor Rômison Rodrigues Mota:  
Quarta Diretoria, e
- V. Diretora-Substituta Danitza Passamai Rojas Buvinich:  
Quinta Diretoria.

Art. 2º Fica revogada a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 815, de 1º de setembro de 2023, publicada no Diário Oficial da União Edição Extra nº 168-A, de 1º de setembro de 2023, Seção 1, pág. 1.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANTONIO BARRA TORRES  
Diretor-Presidente

4ª DIRETORIA

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.561, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2023

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

1. Empresa: JK FORMULAS E TERCEIRIZACAO DE COSMETICOS LTDA - CNPJ: 46804089000140  
Produto - (Lote): BABOSA MASK CAPILAR(TODOS);BABOSA SHAMPOO(TODOS);  
Tipo de Produto: Cosmético  
Expediente nº: 1341684/23-7  
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária  
Ações de fiscalização: Apreensão  
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso  
Motivação: Considerando a fabricação do produto sem registro, por empresa sem autorização de funcionamento para a fabricação, utilizando número de processo de regularizado SGAS nº: 25351.639926/2018-78 e Autorização de Funcionamento (AFE) de empresa terceira nº: 2.06.1929 regularizada junto à ANVISA, infringindo os arts. 2º e 12 da Lei 6.360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6.360, de 23 de setembro de 1976.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.563, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2023

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

4spine comércio, importação, exportação e locação de produtos medicos e hospitalares ltda / 44.371.783/0001-95  
25351.794161/2023-03 / 8282414  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1321662238

Biodiversite do Brasil Distribuidora de Insumos Cosmeticos e Farmaceuticos Ltda - ME / 10.928.288/0001-12  
25351.777907/2023-14 / 8282428  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 1285771231

ohio med center ltda / 48.391.029/0001-78  
25351.793569/2023-50 / 8282401  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1320556230

LPN LOGISTICA E TRANSPORTES - LTDA - ME / 18.810.725/0001-00  
25351.792357/2023-55 / 3127281  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1318603234

BTY IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 45.717.975/0001-73  
25351.792108/2023-60 / 4063866  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1318341230

TAUERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO LTDA / 51.687.922/0001-50  
25351.777952/2023-61 / 4063870  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1285819233

SOUZAMED IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 35.473.398/0001-68  
25351.792933/2023-64 / 1302721  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 1319586236

DERMIX COMERCIO EXTERIOR LTDA / 35.917.441/0001-37  
25351.792000/2023-77 / 3127278  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1318224233

KATAYAMA DISTRIBUIDORA LTDA / 10.448.902/0001-49  
25351.793517/2023-83 / 8282399  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1320452230

LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 52.179.963/0001-06  
25351.793515/2023-94 / 1302734  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1320459234

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.564, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2023

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FARMA REIS PINDA LTDA / 49.800.032/0001-60  
25351.155640/2023-00 / 7974013  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1296999238

DROGARIA ULTRA TOTAL COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA / 42.260.160/0001-10  
25351.520771/2021-01 / 7869510  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1285680235

EXITO MEDICAMENTOS LTDA / 33.220.933/0001-43  
25351.717289/2020-01 / 1248246  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

52.179.963/0001-06

**Nome Fantasia****Endereço na Internet**

www.logmedi.com.br

**SAC****Endereço Completo**

ROD PR-493, 3940 - fraron CEP: 85.503-378

**Cidade/UF**

PATO BRANCO/PR

**Responsável Técnico**

ANDREA LETICIA GRAMS PERINI

**Responsável Legal**

EGON PAULO GRAMS

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.30274-8

**Data da Autorização**

01/12/2023

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.793521/2023-41**Autorização**Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)**Dados de Inspeção**

Nenhum registro encontrado

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1274229235

EDUARDO DE FARIAS SOUSA / 34.087.811/0001-93  
25351.699863/2019-90 / 7697011  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1297305230

DROGARIA MONTANA LTDA. / 05.673.029/0001-58  
25351.047751/2003-91 / 0387504  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1275468233

JOILENE SILVA DOS SANTOS ARAUJO & CIA LTDA / 08.155.065/0001-18  
25351.586938/2018-92 / 7604966  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1285267231

FARMÁCIA E DROGARIA NISSEI S.A / 79.430.682/0086-11  
25351.562892/2014-92 / 7335696  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1286182239

VISION MEDIC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA / 37.230.669/0001-80  
25351.280001/2022-92 / 8253699  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1342379233

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.565, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2023

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:  
Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

HDB LEÃO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA / 40.083.538/0001-21  
25351.792118/2023-03 /  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1318352231  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

DENTAL+ PRODUTOS ODONTOLOGICOS E DE SAUDE LTDA / 41.538.467/0001-77  
25351.777916/2023-05 /  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1285781236  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado não pertence ao estabelecimento objeto do pedido de autorização, contrariando a RDC nº 16/2014 e Lei nº 5.991/1973.

inova distribuidora de medicamentos ltda / 49.648.815/0001-70  
25351.794436/2023-09 /  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1322219231  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

CERIES SERVICOS DE ENGENHARIA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA / 09.400.030/0001-60  
25351.777812/2023-92 /  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1285673239  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17, da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.566, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2023

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:  
Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA BUENO E GONCALVES LTDA / 26.289.951/0001-16  
25351.585227/2016-39 / 7493795  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1286378231  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A declaração do Anexo I da RDC nº 275/2019 apresentada não contém a razão social e o CNPJ da empresa, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

Maranata farma comercio de medicamentos ltda / 52.551.005/0001-06  
25351.747220/2023-46 /  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1294390236  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Petição em desacordo com a RDC 275/2019. A empresa não possui AFE vigente para a dispensação de medicamentos estando impossibilitada de solicitar ampliação para esta classe produtos.

ANTONIA LIDIANE TEIXEIRA LIMA / 46.477.383/0001-94  
25351.643610/2022-67 / 7953050  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1266339230  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

DROGARIA SIMOES LTDA / 50.448.153/0001-74  
25351.409172/2023-91 / 7056658  
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1291811231  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A declaração do Anexo I da RDC nº 275/2019 apresentada não contém a razão social e o CNPJ da empresa, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.567, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2023

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:  
Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SIMAS LOGISTICA LTDA / 13.360.985/0012-60  
25351.772181/2023-15 / 1302717  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1275114237

LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 52.179.963/0001-06  
25351.793521/2023-41 / 1302748  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1320464238

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.579, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2023

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:  
Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

WIVA MED IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA / 48.607.658/0001-92  
^p25351.338186/2023-12 / 1294277 ^pARMAZENAR: MEDICAMENTO^pDISTRIBUIR: MEDICAMENTO^pEXPEDIR: MEDICAMENTO^pIMPORTAR: MEDICAMENTO  
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 1344012230  
----- ^pMega Farmaceutica LTDA. / 30.946.343/0001-04  
^p25351.508941/2023-32 / 1297121 ^pARMAZENAR: MEDICAMENTO^pDISTRIBUIR: MEDICAMENTO^pEXPEDIR: MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1276409231  
----- ^pEXITO MEDICAMENTOS LTDA / 33.220.933/0001-43  
^p25351.706478/2020-40 / 1248020 ^pARMAZENAR: MEDICAMENTO^pDISTRIBUIR: MEDICAMENTO^pEXPEDIR: MEDICAMENTO^pTRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1266448233  
----- ^pPENAFORT COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 41.348.044/0001-94 ^p25351.572125/2023-82 / 1298342 ^pARMAZENAR: MEDICAMENTO^pDISTRIBUIR: MEDICAMENTO^pEXPEDIR: MEDICAMENTO^pTRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1274230233  
----- ^pPORTAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA / 10.594.434/0001-10 ^p25351.507322/2017-82 / 1169463 ^pARMAZENAR: MEDICAMENTO^pDISTRIBUIR: MEDICAMENTO^pEXPEDIR: MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1266451234  
----- ^pHOSPLAB COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA / 02.246.196/0001-24 ^p25351.572220/2023-86 / 1298356 ^pARMAZENAR: MEDICAMENTO^pDISTRIBUIR: MEDICAMENTO^pEXPEDIR: MEDICAMENTO^pTRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1274215234







SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR



Consulte via leitor de QRCode



273727

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br](http://www.crf-pr.org.br)

CADASTRO NO CRF SOB O  
29283

VALIDADE  
31/03/2027

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO  
EC78286EEF518990D3A62C9268F1FF3B

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
LOGMEDI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME.

NOME FANTASIA  
DISTRIBUIDORA LOGMEDI

TIPO DE ESTABELECIMENTO  
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE  
DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO  
RODOVIA PR-493 3940

CNPJ  
52.179.963/0001-06

LOCALIDADE  
FRARON

CIDADE - UF  
PATO BRANCO-PR

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO				
F	22375	ANDREA LETICIA GRAMS	DIRETOR TÉCNICO	TERCEIRIZADO				
		Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
		*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 25 de Junho de 2024

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabriéle Luize Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

### ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nome: ANDREA LETICIA GRAMS  
Inscrição: 22375  
CPF: 919.148.259-34  
Endereço: RUA ITACOLOMI 361, LA SALLE  
CEP: 85-505.050  
Cidade: PATO BRANCO-PR  
Categoria: FARMACÊUTICO  
Situação Cadastral: DEFINITIVO

Certificamos que até a presente data, o(a) profissional acima qualificado(a) não possui débito(s) vencido(s) de qualquer natureza junto à tesouraria do CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ, ressalvado o direito ao CRF-PR em inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente a emissão.

Certidão emitida em: 25/03/2025 às 08:44:16.

Validade: 30 (trinta) dias a contar da expedição.

EDUARDO MARANI VALERIO  
Tesoureiro CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 8273-3738-198C-A326





# Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

**ANDREA LETICIA GRAMS**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 919.148.259-34 e RG 3.089.540-1 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 22375, tendo efetuado sua inscrição em 24/11/1995.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Curitiba, 25 de Março de 2025.

DR. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI  
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 3E6A-AE9B-8D45-339C







# Declaração

DECLARO, para fins de comprovação de anotação de responsabilidade técnica, que o(a)

**ANDREA LETICIA GRAMS**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 919.148.259-34 RG N. 3.089.540-1 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 22375, em conformidade com o artigo 13 da Lei 3.820/60, e possui responsabilidade técnica pela(s) seguinte(s) empresa(s):

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
52.179.963/0001-06	LOGMEDI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME.	RODOVIA PR-493 FRARON PATO BRANCO-PR	18/07/2024	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

**IMPORTANTE: A presente Declaração NÃO substitui a CERTIDÃO DE REGULARIDADE da(s) empresa(s) aqui listada(s), visto que apenas comprova vínculo do profissional, mas NÃO certifica a regularidade do estabelecimento.**

Curitiba, 25 de Março de 2025.

DR. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI  
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 4862-23C9-978F-FC23





# Declaração

DECLARO, para fins de comprovação de anotação de responsabilidade técnica, que o(a)

**ANDREA LETICIA GRAMS**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 919.148.259-34 RG N. 3.089.540-1 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 22375, em conformidade com o artigo 13 da Lei 3.820/60, e possui responsabilidade técnica pela(s) seguinte(s) empresa(s):

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
77.122.737/0001-01	LABORATORIO POLICLINICA PATO BRANCO LTDA	AVENIDA BRASIL CENTRO PATO BRANCO-PR	10/12/2010	13/03/2014
08.757.556/0001-39	GRAMS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME	R ITACOLOMI 361 SALA 02 CENTRO PATO BRANCO-PR	25/04/2014	30/11/2014
20.657.173/0001-94	A. L. GRAMS COMERCIAL	RUA ITACOLOMI SL 02 LA SALLE PATO BRANCO-PR	30/01/2015	01/07/2022
19.423.875/0001-24	M D G COMERCIAL LTDA.	RUA JOSE FRARON FRARON PATO BRANCO-PR	15/12/2022	14/09/2023
52.179.963/0001-06	LOGMEDI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME.	RODOVIA PR-493 FRARON PATO BRANCO-PR	18/07/2024	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

**IMPORTANTE: A presente Declaração NÃO substitui a CERTIDÃO DE REGULARIDADE da(s) empresa(s) aqui listada(s), visto que apenas comprova vínculo do profissional, mas NÃO certifica a regularidade do estabelecimento.**

Curitiba, 25 de Março de 2025.

DR. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI  
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: F6CE-EECE-F56F-22C3



**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90014/2025****DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

A empresa LOGMEDI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 52.179.963/0001 - 06, inscrição estadual nº 91.026.916 - 09, inscrição municipal nº 822548, sediada na Rodovia PR – 493 nº 3940, CEP 85.503-378, Pato Branco/PR, por intermédio de seu representante legal o Sr. EGON PAULO GRAMS, portador da Carteira de Identidade nº. 746.932-2 e do CPF nº. 145.981.089-91, **DECLARA**, para todos os fins de direito, conforme disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta Empresa, na presente data, enquadra-se como **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, conforme inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

Declara, ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º. do artigo 3º da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declara, que no ano-calendário de realização da licitação, ainda não tem celebrado contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Pato Branco, 04 de abril de 2025.

**EGON  
PAULO  
GRAMS:145  
98108991**

Assinado digitalmente por EGON  
PAULO GRAMS:14598108991  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=  
Certificado Digital PF A1, OU=  
Presencial, OU=26718487000136, OU=  
AC SyngularID Multipla, CN=EGON  
PAULO GRAMS:14598108991  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização:  
Data: 2025.04.02 15:24:57-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

**EGON PAULO GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
RG: 746.932-2  
CPF: 145.981.089-91**

**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

**46.3225.1002 - logmedi@hotmail.com**

**CNPJ 52.179.963/0001-06**

**Inscrição Estadual 91.026.916 - 09 - Inscrição Municipal 822548**

**Rodovia PR – 493, nº 3940, Bairro Fraron – CEP 85.503- 378 – Pato Branco – PR**

**DECLARAÇÃO CONJUNTA****PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.014/2025**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 068/2025**

A empresa LOGMEDI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 52.179.963/0001 - 06, inscrição estadual nº 91.026.916 - 09, inscrição municipal nº 822548, sediada na Rodovia PR – 493 nº 3940, CEP 85.503-378, Pato Branco/PR, por intermédio de seu representante legal o Sr. EGON PAULO GRAMS, portador da Carteira de Identidade nº. 746.932-2 e do CPF nº. 145.981.089-91, **DECLARA**, sob as penas da Lei, e para fins de contratação com o município de São Vicente do Sul/RS, que:

- 1) Que cumpre os requisitos para a habilitação e a conformidade de sua proposta com as exigências do edital, respondendo o declarante pela veracidade das suas informações, na forma da lei;
- 2) Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 3) Que cumpre os requisitos legais para a qualificação como microempresa ou empresa de pequeno porte.
- 4) Que as propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- 5) Que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- 6) Que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição; RESSALVA: (**NÃO**) Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.
- 7) Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.
- 8) Que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a administração pública e que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, 04 de abril de 2025.

**EGON  
PAULO  
GRAMS:14598108991**

Assinado digitalmente por EGON PAULO GRAMS:14598108991  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=26718487000136, OU=AC SyngularID Multipla, CN=EGON PAULO GRAMS:14598108991  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.04.02 15:25:16-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

**EGON PAULO GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
RG: 746.932-2  
CPF: 145.981.089-91**

**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA****46.3225.1002 - logmedi@hotmail.com**

CNPJ 52.179.963/0001-06

Inscrição Estadual 91.026.916 - 09 - Inscrição Municipal 822548

Rodovia PR – 493, nº 3940, Bairro Fraron – CEP 85.503- 378 – Pato Branco – PR

**DECLARAÇÃO UNIFICADA**

A empresa LOGMEDI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 52.179.963/0001 - 06, inscrição estadual nº 91.026.916 - 09, inscrição municipal nº 822548, sediada na Rodovia PR – 493 nº 3940, CEP 85.503-378, Pato Branco/PR, por intermédio de seu representante legal o Sr. EGON PAULO GRAMS, portador da Carteira de Identidade nº. 746.932-2 e do CPF nº. 145.981.089-91, **DECLARA**, que:

1. Sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação. Declara ainda, que no ano-calendário de realização da licitação, ainda não tem celebrado contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.
2. Para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei n.º 14.133, de 01 de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, sob as penas da lei, cumprindo o disposto no inciso XXXIII, art. 7º, da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, assim como assume o compromisso de declarar a superveniência de qualquer fato impeditivo à sua habilitação. **RESSALVA: (NÃO)** Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.
3. Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
4. Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
5. Declaramos, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação nos termos do inciso IV, do artigo 13º da Lei nº 14.133/2021.
6. Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação. Que está ciente e

concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos;

7. Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o responsável legal da empresa é o Sr. Egon Paulo Grams, portador do RG sob o nº 746.932-2 e CPF nº 145.981.089-91 cuja função/cargo é administrador, **responsável pela assinatura do Contrato/Ata de Registro de Preços.**
8. Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:
9. **E-mail: logmedi@hotmail.com**
10. **Telefone: (46) 3225-1002**
11. Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.
12. Nomeamos e constituímos o senhor **Egon Paulo Grams**, portador do RG sob o nº 746.932-2 e CPF nº 145.981.089-91, para ser o responsável para acompanhar a execução do Contrato, e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e no Contrato.
13. Declara para fins de atendimento ao que consta do edital, que tomamos conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e nos comprometemos a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.
14. Que a proposta foi elaborada de forma independente.
15. Declara, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do artigo 1º e no inciso III do artigo 5º da Constituição Federal.
16. Que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.
17. Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na formada Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).



18. Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.
19. As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas. (art. 63, § 1º, da Lei nº 14.133/2021).
20. Que atende aos requisitos de habilitação, e declara pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).
21. Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas. (Art. 63, IV, da Lei nº 14.133/2021).
22. Que atenderá as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenha acesso, para execução e acompanhamento do Contrato, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.
23. Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 14 da Lei Federal nº 14.133/21.
24. Declaro conhecer as normas de prevenção à corrupção prevista na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa, e a Lei Federal nº 12.846/2013 e seus regulamentos.
25. Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao Edital e Anexos.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, 04 de abril de 2025.

**EGON  
PAULO  
GRAMS:14  
598108991**

Assinado digitalmente por EGON  
PAULO GRAMS:14598108991  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=  
Certificado Digital PF A1, OU=  
Presencial, OU=26718487000136,  
OU=AC SyngularID Multipla, CN=  
EGON PAULO  
GRAMS:14598108991  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização:  
Data: 2025.04.02 15:25:38-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

**EGON PAULO GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
RG: 746.932-2  
CPF: 145.981.089-91**

**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

**46.3225.1002 - logmedi@hotmail.com**

CNPJ 52.179.963/0001-06

Inscrição Estadual 91.026.916 - 09 - Inscrição Municipal 822548

Rodovia PR – 493, nº 3940, Bairro Fraron – CEP 85.503- 378 – Pato Branco – PR

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41211952081	CNPJ 52.179.963/0001-06	
NOME EMPRESARIAL LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 14/09/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 1
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 8A.C9.89.44.C8.D8.A5.10.BC.9F.16.17.99.4E.83.08.BD.60.99.F1	

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Procurador	60433914904	VALDEMIR LUIZ BIAVA:60433914904	115859843335094374 8009584	17/06/2024 a 17/06/2025	Sim
Contador	60433914904	VALDEMIR LUIZ BIAVA:60433914904	115859843335094374 8009584	17/06/2024 a 17/06/2025	Não

NÚMERO DO RECIBO:  
8A.C9.89.44.C8.D8.A5.10.BC.9F.16.17.  
99.4E.83.08.BD.60.99.F1-3

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 13/11/2024 às 09:28:47

60.27.7B.1F.F1.45.C7.2B  
6A.97.9E.33.14.2D.6A.52

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.



# BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 14/09/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 52.179.963/0001-06

Número de Ordem do Livro: 1

Período Selecionado: 14 de setembro de 2023 a 31 de dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 0,00	R\$ 196.122,18
CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 74.551,69
DISPONIBILIDADES		R\$ 0,00	R\$ 74.551,69
NUMERARIOS EM ESPECIES		R\$ 0,00	R\$ 74.551,69
CAIXA GERAL		R\$ 0,00	R\$ 74.551,69
CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLIENTES DIVERSOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 121.570,49
IMOBILIZADO		R\$ 0,00	R\$ 121.570,49
BENS EM OPERACOES - CUSTO CORRIG.		R\$ 0,00	R\$ 121.570,49
INSTALACOES		R\$ 0,00	R\$ 87.190,15
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 0,00	R\$ 25.190,15
COMPUTADORES E SOFTWARE		R\$ 0,00	R\$ 9.190,19
(-) PASSIVO		R\$ (0,00)	R\$ 196.122,18
(-) CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ 552,08
(-) OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ 552,08
(-) FORNECEDORES		R\$ (0,00)	R\$ 552,08
(-) FORNECEDORES DIVERSOS		R\$ (0,00)	R\$ 552,08
(-) PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ (0,00)	R\$ 195.570,10
(-) CAPITAL REALIZADO		R\$ (0,00)	R\$ 200.000,00
(-) CAPITAL SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ 200.000,00
(-) CAPITAL SUBCRITO		R\$ (0,00)	R\$ 200.000,00
(-) (-) CAPITAL A INTEGRALIZAR		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) LUCROS OU PREJUIZOS LIQUIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (4.429,90)
(-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ (4.429,90)
(-) RESULTADO DO EXERCICIO		R\$ (0,00)	R\$ (4.429,90)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.C9.89.44.C8.D8.A5.10.BC.9F.16.17.99.4E.83.08.BD.60.99.F1-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 14/09/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 52.179.963/0001-06

Número de Ordem do Livro: 1

Período Selecionado: 14 de setembro de 2023 a 31 de dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) RESULTADO		R\$ (0,00)	R\$ (4.429,90)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (0,00)	R\$ (4.429,90)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (0,00)	R\$ (4.429,90)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (0,00)	R\$ (4.429,90)
(-) HONORARIOS PROFISSIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (800,00)
(-) SERV PRESTADOS PJ		R\$ (0,00)	R\$ (2.847,00)
(-) IMPOSTOS E TAXAS		R\$ (0,00)	R\$ (782,90)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.C9.89.44.C8.D8.A5.10.BC.9F.16.17.99.4E.83.08.BD.60.99.F1-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 14/09/2023 a 31/12/2023 CNP 52.179.963/0001-06

Número de Ordem do Livro: 1

Período Selecionado: 14 de setembro de 2023 a 31 de dezembro de 2023

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido			Total (R\$)
	CAPITAL SUBCRITO (R\$)	(-) CAPITAL A INTEGRALIZAR (R\$)	RESULTADO DO EXERCÍCIO (R\$)	
Saldo Inicial em 14.09.2023	0,00	0,00	0,00	0,00
zeramento das contas de resultado			(-)4.429,90	(-)4.429,90
INTEGRALIZACAO CAPITAL SOCIAL EGOM PAUL	200.000,00	0,00		200.000,00
Saldo Final em 31.12.2023	200.000,00	0,00	(-)4.429,90	195.570,10
Notas				

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.C9.89.44.C8.D8.A5.10.BC.9F.16.17.99.4E.83.08.BD.60.99.F1-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	14/09/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	52.179.963/0001-06
Número de Ordem do Livro:	1		
Período Selecionado:	14 de setembro de 2023 a 31 de dezembro de 2023		

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	41211952081
CNPJ	52.179.963/0001-06
Número de Ordem	1
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	PATO BRANCO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	10/11/2023
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	14/09/2023
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	314

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	1
Quantidade total de linhas do arquivo digital	314
Data de inicio	14/09/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.C9.89.44.C8.D8.A5.10.BC.9F.16.17.99.4E.83.08.BD.60.99.F1-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO FISCAL DIGITAL

Imposto de Renda de Pessoa Jurídica - ECF

Original

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

CNPJ

52.179.963/0001-06

SCP

NOME EMPRESARIAL

LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

PERÍODO DA APURAÇÃO

14/09/2023 a 31/12/2023

SITUAÇÃO

Normal

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)

AA.CD.AD.E6.EE.C5.C5.84.EB.33.40.0C.30.85.BB.57.D5.96.89.04

RETIFICADAS (HASH)

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE
Procurador	60433914904	VALDEMIR LUIZ BIAVA:60433914904	115859843335094374800 9584	17/06/2024 a 17/06/2025
Contador/Contabilista	60433914904	VALDEMIR LUIZ BIAVA:60433914904	115859843335094374800 9584	17/06/2024 a 17/06/2025

NÚMERO DO RECIBO:

AA.CD.AD.E6.EE.C5.C5.84.EB.33.40.0  
C.30.85.BB.57.D5.96.89.04-5

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 13/11/2024 às 09:31:10

D0.9B.2F.81.29.C2.FD.78  
C9.8E.9A.F8.75.74.86.34

**NOTAS EXPLICATIVAS****NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS ENCERRADAS EM 31 DE DEZEMBRO**

**1.CONTEXTO OPERACIONAL:** - A empresa exerce suas atividades conforme descrito em seu contrato social e alterações, onde consta atividade econômica, nome empresarial, CNPJ, endereço e demais dados para o funcionamento da empresa, com alvarás de liberações da prefeitura municipal, vigilância sanitária e corpo de bombeiro, com suas devidas inscrições em órgãos públicos conforme determinação legal.

**2. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE E POLÍTICA CONTÁBIL SIGNIFICATIVA**

A administração declara que as Demonstrações Contábeis da sociedade do período compreendido entre 01 janeiro a 31 de dezembro do corrente ano, apresentam adequadamente a posição patrimonial e financeira, o desempenho e os fluxos de caixa da entidade, com observância aos Princípios de Contabilidade e foram elaboradas em conformidade com a ITG 1000, aprovada pela resolução CFC 1418/2012. As demonstrações contábeis, exceto informações de fluxo de caixa foram elaborados segundo o regime de competência e está representada em real, a moeda nacional brasileira.

**2.1.ESTOQUES:** são demonstrados pelo menor valor entre o custo e o valor líquido realizável. O custo é determinado usando-se o método de média ponderada móvel. O valor realizável líquido é o preço de venda estimado para o curso normal dos negócios, deduzidos os custos de execução e as despesas de vendas.

**2.2. IMOBILIZADO:** Os terrenos e imóveis estão demonstrados ao valor justo (custo atribuído) conforme opção prevista no Pronunciamento Técnico CPC 27, aprovado pelo CFC – Conselho Federal de Contabilidade pela Resolução 1.177/09. A avaliação pelo custo atribuído, bem como suas estimativas de vida útil dos imóveis foram determinadas com base em laudo técnico emitida por empresa especializada para a data base de (NIHIL). Os demais itens de ativo imobilizado são demonstrados ao custo de aquisição, mais todos os gastos incorridos para colocar o bem em condições de uso. As depreciações das edificações são calculadas com base na estimativa de vida útil dos bens determinados em virtude do custo atribuído. Os demais itens são depreciados linearmente com base nas mesmas taxas estabelecidas conforme legislação brasileira.

**2.3 CONTINGÊNCIAS PASSIVAS:** A entidade tem uma reclamatória trabalhista em andamento, e estima que haverá uma perda de aproximadamente de R\$ .... (NÃO TEM TRABALHISTAS)

**2.4.IMPAIRMENT – PERDAS POR DESVALORIZAÇÃO:** Representam o valor contábil do ativo que excede no caso de estoques, seu preço de venda menos o custo para completa-lo e despesa de vendê-lo, e no caso dos outros ativos, seu valor justo menos a despesa para a venda. A entidade efetuou testes de *imapairment* em seus ativos e não identificou perdas neste sentido.

**3. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**

**3.1. DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO:** Demonstração contábil que apresenta todos os itens de receita e despesa reconhecidos no período, excluindo os itens de outros resultados abrangentes;

**3.2. BALANÇO PATRIMONIAL:** Demonstração que apresenta a relação de ativos, passivos e patrimônio líquido de uma entidade em data específica, entendendo que Ativos são recursos controlados pela entidade como resultado de eventos passados do qual se esperam benefícios econômicos futuros para a entidade, passivo, como Obrigação presente da entidade, derivada de eventos já ocorridos,, cuja liquidação se espera resulte em saída de recursos capazes de gerar benefícios econômicos e patrimônio líquido como o valor residual dos ativos da entidade após a dedução de todos os seus passivos;

**3.3.DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS:** Demonstração contábil que apresenta as alterações em lucros ou prejuízos acumulados para um período.

**3.4.DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE:** Demonstração que começa com lucro ou prejuízo do período e a seguir mostra os itens de outros resultados abrangentes do período, que não foram demonstradas no Resultado do Exercício.

**3.5.DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA:** Demonstração que oferece informações sobre as alterações em caixa e equivalentes de caixa da entidade por um período, mostrando alterações

NOTAS EXPLICATIVAS

separadamente durante o período em atividades operacionais, de investimento e de financiamento.

EGON PAULO  
GRAMS:14598108991

Localização:  
Data: 2024.11.13  
17:18:36-03'00'

EGON PAULO GRAMS  
ADMINISTRADOR  
  
CPF: 145.981.089-91  
RG: 7469322PR

VALDEMIR LUIZ  
BIAVA:60433914904  
4

Assinado de forma digital por  
VALDEMIR LUIZ  
BIAVA:60433914904  
Dados: 2024.11.13 09:34:46  
-03'00'

VALDEMIR LUIZ BIAVA  
CONTADOR  
PR033561O3  
CPF: 60433914904  
RG: 38986295/SSP/PR

LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ N° 52.179.963/00001-06  
Rodovia PR 463, nº 3940, Bairro Fraron, CEP 85503-378  
Pato Branco - PR

ÍNDICES DE LIQUIDEZ EXTRAIDOS BALANÇO PATRIMONIAL EM31/12/2023

Tipo de índice	Valores em reais	Índice
INDICE DE LIQUIDEZ GERAL ( ILG ) ILG=(AC+RLP) /(PC+ELP)	74.551,69 552,08	135,04
INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC) ILC = AC/PC	74.551,69 552,08	135,04
INDICE DE ENDIVIDAMENTO (IE) IE=(PC+ELP/AT)	552,08 196.122,18	0,0028
INDICE DE LIQUIDEZ INSTANTÂNEA: (ILI) ILI=AC/PC	74.551,69 552,08	135,04
ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA ( I L I ) ILI=DISPONIVEL/PC	74.551,69 552,08	135,04
SOLVENCIA GERAL: SG SG=AT/(PC+ELP)	196.122,18 552,08	355,24
ILI-INDICE DE LIQUIDEZ SECA AC-ESTOQUE/PC	74.551,69 552,08	135,04
ICT-INDICE DE CAPITAL DE TERCEIROS ICT=PC-PNC/PL	552,08 195.570,10	0,00282
AC - Ativo Circulante	RLP - realizável a longo prazo	
AP - Ativo Permanente	ELP - exigível a longo prazo	
ANC= Ativo Não circulante	PC - Passivo Circulante	AT - Ativo Total
ATIVO CIRCULANTE:	74.551,69	
PASSIVO CIRCULANTE:	552,08	
ATIVO NÃO CIRCULANTE	121.570,49	
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	195.570,10	
ATIVO TOTAL:	196.122,18	
DISPONIVEL	74.551,69	
ESTOQUE	-	
ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	-	
PASSIVO EXIGIVEL A LONGO PRAZO	-	

Pato Branco, PR, 14 DE NOVOBRO DE 2024

EGON PAULO  
GRAMS:14598108991

Localização:  
Data: 2024.11.13 17:23:09-03'00'

EGON PAULO GRAMS  
ADMINISTRADOR  
CPF N° 145.981.089-91

VALDEMIR LUIZ  
BIAVA:60433914904

Assinado de forma digital por VALDEMIR LUIZ BIAVA:60433914904  
Dados: 2024.11.13 09:08:49 -03'00'

VALDEMIR LUIZ BIAVA  
CONTADOR  
CPF N° 604.339.149-04  
CRC N° 3356103

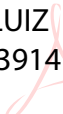


## **DECLARAÇÃO DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS 2022**

Declaramos para os devidos fins de direito que a empresa LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, portadora do CNPJ sob nº 52.179.963/0001-06 com sede à Rodovia PR 463, nº 3940, Bairro Fraron, CEP: 85.503-390, Pato Branco-PR, foi constituído e registrado contrato social na **JUCEPAR NIRE sob nº 41211952081**, data do ato constitutivo 14/09/2023, **teve seu** inicio das atividades **01/10/2023**, portanto não possui contabilidade, **DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS** e nem DRE no ano de 2022.

Declarando ser verade, firmo presente.

Pato Branco, PR, 19 de novembro de 2024

VALDEMIR LUIZ  Assinado de forma digital  
por VALDEMIR LUIZ  
BIAVA:60433914 BIAVA:60433914904  
904 Dados: 2024.11.19 15:12:24  
-03'00'

**Valdemir Luiz Biava**  
**Contador CRC/PR 033.561/0-3**  
**CPF Nº 604.339.149-04**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALENDRONATO DE SÓDIO					
Nome do Produto	ALENDRONATO DE SÓDIO	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.490882/2015-29
Número da Regularização	102351128	Data da Regularização	07/03/2016	Vencimento da Regularização	03/2026
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	alendronato de sódio tri-hidratado			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	FOSAMAX				
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	ALENDRONATO DE SÓDIO
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2 <span>Ativo</span>	1023511280011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio tri-hidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem a granel</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> M/S TECHNO DRUGS &amp; INTERMEDIATES PRIVATE LTD. - B0380 <b>Código Único:</b> B000380 <b>Endereço:</b> C-1/B — 1914, GIDC PANOLI, DIST. BHARUCH, GUJARAT - ÍNDIA <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	Ativo	1023511280021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/201624 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio tri-hidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li><li>Fabricante: CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A CNPJ: - 18.676.762/0001-78 Endereço: AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem a granel</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: M/S TECHNO DRUGS &amp; INTERMEDIATES PRIVATE LTD. - B0380 Código Único: B000380 Endereço: C-1/B — 1914, GIDC PANOLI, DIST. BHARUCH, GUJARAT - ÍNDIA Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
3	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 8	Ativo	1023511280038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/201624 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio tri-hidratado				

Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem a granel</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> M/S TECHNO DRUGS &amp; INTERMEDIATES PRIVATE LTD. - B0380 <b>Código Único:</b> B000380 <b>Endereço:</b> C-1/B — 1914, GIDC PANOLI, DIST. BHARUCH, GUJARAT - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
4	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	Ativo	1023511280046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio tri-hidratado					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem a granel</li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> M/S TECHNO DRUGS &amp; INTERMEDIATES PRIVATE LTD. - B0380 <b>Código Único:</b> B000380 <b>Endereço:</b> C-1/B — 1914, GIDC PANOLI, DIST. BHARUCH, GUJARAT - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB HOSP) <div>Ativo</div>	1023511280054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio tri-hidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem a granel</li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> M/S TECHNO DRUGS &amp; INTERMEDIATES PRIVATE LTD. - B0380 <b>Código Único:</b> B000380 <b>Endereço:</b> C-1/B — 1914, GIDC PANOLI, DIST. BHARUCH, GUJARAT - ÍNDIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
6	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) <div>Ativo</div>	1023511280062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio tri-hidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li><li>Fabricante: CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A CNPJ: - 18.676.762/0001-78 Endereço: AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem a granel</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li></ul>
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO					
Nome do Produto	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.024230/0188
Número da Regularização	102350528	Data da Regularização	07/03/2002	Vencimento da Regularização	03/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	CLAVULIN				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS <span>INATIVA</span>	1023505280013	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: GERMED FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 45.992.062/0009-12 Endereço: JAGUARIÚNA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
2	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS <span>INATIVA</span>	1023505280021	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GERMED FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 45.992.062/0009-12 <b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL <b>INATIVA</b>	1023505280031	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
4	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL <b>Ativo</b>	1023505280048	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Primária - TIPO DE ACONDICIONAMENTO NAO PREVISTO NA TABELA</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0008-16 <b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo					
Via de Administração	ORAL 1					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 MESES					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha sob restrição					
Apresentação fracionada	Não					
5	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + CP MED <b>INATIVA</b>	1023505280056	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses	
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>					
Via de Administração	ORAL 1					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
6	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + CP MED <b>INATIVA</b>	1023505280064	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses	
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>					
Via de Administração	ORAL 1					

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
7	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP <span>INATIVA</span>	1023505280072	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GERMED FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 45.992.062/0009-12 <b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
8	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP <span>Ativa</span>	1023505280080	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Primária - TIPO DE ACONDICIONAMENTO NAO PREVISTO NA TABELA</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0008-16 <b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	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 acima de 02 MESES
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SIGMA-CLAV BD					
Nome do Produto	SIGMA-CLAV BD	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.521212/2015-61
Número da Regularização	135690714	Data da Regularização	03/04/2017	Vencimento da Regularização	04/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CNPJ	00.923.140/0001-31	AFE	1.03.569-5
Princípio Ativo	AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	CLAVULIN BD				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10 <span>Ativo</span>	1356907140017	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/04/2017	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0008-16</li><li><b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12 <span>Ativo</span>	1356907140025	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/04/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0008-16</li><li><b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - 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				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 <span>Ativo</span>	1356907140033	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/04/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0008-16</li><li><b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - 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				

Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
4	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20 <span>Ativo</span>	1356907140041	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/04/2017	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0008-16</li><li><b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
5	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30 <span>Ativo</span>	1356907140051	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/04/2017	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0008-16</li><li><b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
6	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 42 (EMB FRAC) <b>Ativo</b>	1356907140068	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/04/2017	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0008-16</li><li><b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
7	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 60 <b>Ativo</b>	1356907140076	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/04/2017	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0008-16 <b>Endereço:</b> JAGUARIÚNA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo
<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
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bromoprida					
Nome do Produto	Bromoprida	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.037871/2009-23
Número da Regularização	102350988	Data da Regularização	31/05/2010	Vencimento da Regularização	05/2025
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Digesan				
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 6 <div>Ativo</div>	1023509880015	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 7 <div>Ativo</div>	1023509880023	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
3	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 <div>Ativo</div>	1023509880031	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses	
Princípio Ativo	BROMOPRIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>4</b>	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>Ativo</b>	1023509880041	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>5</b>	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) <b>Ativo</b>	1023509880058	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					



Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Sim					
6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) <div>Ativo</div>	1023509880066	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses	
Princípio Ativo	BROMOPRIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Sim					
7	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 <div>Ativo</div>	1023509880074	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses	
Princípio Ativo	BROMOPRIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					

Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
8	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 200 <div>Ativo</div>	1023509880082	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses	
Princípio Ativo	BROMOPRIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
9	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 500 <div>Ativo</div>	1023509880090	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses	
Princípio Ativo	BROMOPRIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUDESONIDA					
Nome do Produto	BUDESONIDA	Complemento da Marca	Spray Nasal Suspensão, Suspensão spray nasal	Número do Processo	25351.869125/2016-71
Número da Regularização	102351180	Data da Regularização	07/11/2016	Vencimento da Regularização	11/2026
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	BUDESONIDA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	BUDECORT AQUA				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	Acesse aqui	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION <div>Ativo</div>	1023511800015	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses
Princípio Ativo	BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	Spray Nasal Suspensão				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR SPRAY</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	NASAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION <div>Ativo</div>	1023511800023	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses
Princípio Ativo	BUDESONIDA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	Suspensão spray nasal
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR SPRAY</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	NASAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARVEDILOL					
Nome do Produto	CARVEDILOL	Complemento da Marca	EMS S/A	Número do Processo	25351.704280/2009-66
Número da Regularização	102351073	Data da Regularização	21/05/2012	Vencimento da Regularização	05/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	CARVEDILOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	COREG				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 <span>Ativo</span>	1023510730021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 <span>Ativo</span>	1023510730048	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				

Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60	Ativo	1023510730056	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDIOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					

6	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>Ativo</b>	1023510730064	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	EMS S/A				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
7	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>Ativo</b>	1023510730072	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	EMS S/A				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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				
<b>Restrição de uso</b>	-				



Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Sim					
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	Ativo	1023510730099	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDIOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
11	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	Ativo	1023510730110	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDIOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
12	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	Ativo	1023510730129	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	EMS S/A					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
13	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730137	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDIOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	EMS S/A					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
14	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>Ativo</b>	1023510730145	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDIOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	EMS S/A					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim					
16	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	Ativo	1023510730161	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	EMS S/A					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
18	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	Ativo	1023510730188	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
19	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	Ativo	1023510730196	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					

Apresentação fracionada	Não				
20	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <div>Ativo</div>	1023510730201	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
21	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <div>Ativo</div>	1023510730218	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim					
23	25 MG COM CT BL AL AL X 15	Ativo	1023510730234	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDIOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	EMS S/A					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
25	25 MG COM CT BL AL AL X 30	Ativo	1023510730250	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDIOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	EMS S/A					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
26	25 MG COM CT BL AL AL X 60	Ativo	1023510730269	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	EMS S/A					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
27	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP	Ativo	1023510730277	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	EMS S/A					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
28	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <div>Ativo</div>	1023510730285	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
29	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <div>Ativo</div>	1023510730293	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				

Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	-					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	-					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
30	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <div>Ativo</div>	1023510730307	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses	
Princípio Ativo	CARVEDILOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	-					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	-					
Tarja	-					

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
31	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730315	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	-					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
32	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730323	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
33	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730331	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
34	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730341	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	-					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
35	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730358	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	-					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					

36	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730366	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
37	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730374	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
38	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730382	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
39	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730390	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				

<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
40	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>Ativo</b>	1023510730404	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLONAZEPAM					
Nome do Produto	CLONAZEPAM	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.329643/2015-78
Número da Regularização	102351124	Data da Regularização	22/02/2016	Vencimento da Regularização	02/2026
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	RIVOTRIL				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	CLONAZEPAM
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <div>Ativo</div>	1023511240011	Comprimido	22/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

2	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 Ativo	1023511240028	Comprimido	22/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 40 Ativo	1023511240036	Comprimido	22/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Comercial					
Tarja	Preta					
Apresentação fracionada	Não					
4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 <div>Ativo</div>	1023511240044	Comprimido	22/02/2016	24 meses	
Princípio Ativo	CLONAZEPAM					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Preta					
Apresentação fracionada	Não					
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 400 <div>Ativo</div>	1023511240052	Comprimido	22/02/2016	24 meses	
Princípio Ativo	CLONAZEPAM					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 <div>Ativo</div>	1023511240060	Comprimido	22/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 <div>Ativo</div>	1023511240079	Comprimido	22/02/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <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 Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de bupropiona					
Nome do Produto	cloridrato de bupropiona	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.083831/2010-94
Número da Regularização	102351039	Data da Regularização	11/07/2011	Vencimento da Regularização	07/2026
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	CLORIDRATO DE BUPROPIONA, Registro nº 104971413				
Classe Terapêutica	ANTITABAGICO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10 <div>Ativo</div>	1023510390018	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

2	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 12	1023510390026	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
Ativo					
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
3	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	1023510390034	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
Ativo					
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				

Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
4	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 <div>Ativo</div>	1023510390042	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
5	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60 <div>Ativo</div>	1023510390050	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
6	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100 <div>Ativo</div>	1023510390069	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

7	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 200	1023510390077	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
	Ativo				
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metilfenidato					
Nome do Produto	cloridrato de metilfenidato	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.258690/2016-28
Número da Regularização	102351224	Data da Regularização	24/07/2017	Vencimento da Regularização	07/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	RITALINA®				
Classe Terapêutica	PSICOANALÉPTICOS			ATC	N06
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	Acesse aqui	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 10 <span>Ativo</span>	1023512240013	Comprimido	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				
2	10 MG COM CT BL AL AL X 20 <span>Ativo</span>	1023512240021	Comprimido	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				

Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Preta					
Apresentação fracionada	Não					
3	10 MG COM CT BL AL AL X 30	Ativo	1023512240031	Comprimido	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Preta					

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>4</b>	10 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>Ativo</b>	1023512240048	Comprimido	24/07/2017	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Preta					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>5</b>	10 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>INATIVA</b>	1023512240056	Comprimido	24/07/2017	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Preta					
Apresentação fracionada	Sim					
6	10 MG COM CT BL AL AL X 100	Ativo	1023512240064	Comprimido	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Preta					
Apresentação fracionada	Não					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VOLIG					
Nome do Produto	VOLIG	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.433687/2020-69
Número da Regularização	167730652	Data da Regularização	27/07/2020	Vencimento da Regularização	07/2030
Empresa Detentora da Regularização	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.044.984/0001-26	AFE	1.06.773-8
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	VONAU FLASH				
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	ENAVO ODT
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 <span>Ativo</span>	1677306520011	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20 <span>Ativo</span>	1677306520021	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				

Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
3	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	Ativo	1677306520038	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					



<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
4	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	Ativo	1677306520046	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
<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					
5	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)	Ativo	1677306520054	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
6	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 480	Ativo	1677306520062	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
7	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	Ativo	1677306520070	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>					

Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
8	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	Ativo	1677306520089	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
9	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	Ativo	1677306520097	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
10	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC) <span>Ativo</span>	1677306520100	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blistre de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
11	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60 <span>Ativo</span>	1677306520119	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				

Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
12	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 240	Ativo	1677306520127	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Vermelha					

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
13	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 480	Ativo	1677306520135	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
<b>Destinação</b>	Hospitalar					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
14	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 240	Ativo	1677306520143	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
15	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	Ativo	1677306520151	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
16	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4	Ativo	1677306520161	Comprimido Orodispersível	27/07/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE VERAPAMIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.024493/2003-75	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/03/2004
Nome Comercial	CLORIDRATO DE VERAPAMIL	Registro	102350626	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL			Medicamento de referência	DILACORON
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 30 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023506260016	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li><li>CNPJ: - 57.507.378/0001-01</li><li>Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li>Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 45 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023506260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li><li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 60 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023506260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li><li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 450 (EMB HOSP) <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023506260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023506260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li><li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 45 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023506260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li><li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023506260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023506260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Eta</b>pa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <div>ATIVA</div>	1023506260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Eta</b>pa de Fabricação:</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Eta</b>pa de Fabricação:</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Eta</b>pa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 45 <div>ATIVA</div>	1023506260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <div>ATIVA</div>	1023506260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <div>ATIVA</div>	1023506260121	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 90 (EMB FRAC) <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1023506260131	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1023506260148	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li><li>CNPJ: - 57.507.378/0001-01</li><li>Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li>Etapas de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) <span>ATIVA</span>	1023506260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LYBERDIA					
Nome do Produto	LYBERDIA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.120823/2021-34
Número da Regularização	102351425	Data da Regularização	06/03/2023	Vencimento da Regularização	03/2033
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	VENVANSE				
Classe Terapêutica	PSICOANALETICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <span>Ativo</span>	1023514250016	Cápsula dura	06/03/2023	24 meses
Princípio Ativo	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco de plástico opaco</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				
2	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 60 <span>INATIVA</span>	1023514250024	Cápsula dura	06/03/2023	24 meses
Princípio Ativo	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco de plástico opaco</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				
3	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <span>Ativo</span>	1023514250032	Cápsula dura	06/03/2023	24 meses
Princípio Ativo	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco de plástico opaco</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				
4	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30 <span>Ativo</span>	1023514250040	Cápsula dura	06/03/2023	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Frasco de plástico opaco</li><li>• Secundária - Cartucho</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - 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 Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Preta
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dexametasona					
Nome do Produto	dexametasona	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.117253/2004-02
Número da Regularização	102350702	Data da Regularização	24/09/2004	Vencimento da Regularização	09/2029
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	DECADRON				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <span>INATIVA</span>	1023507020019	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li><li>CNPJ: - 57.507.378/0001-01</li><li>Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li>Etapas de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
2	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <span>INATIVA</span>	1023507020027	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				

Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
3	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	INATIVA	1023507020035	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	INATIVA	1023507020043	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					



Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	INATIVA	1023507020051	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	INATIVA	1023507020061	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					

7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <div>INATIVA</div>	1023507020078	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
8	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <div>INATIVA</div>	1023507020086	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <div>INATIVA</div>	1023507020094	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
10	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 <div>INATIVA</div>	1023507020108	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <div>INATIVA</div>	1023507020116	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <div>INATIVA</div>	1023507020124	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
13	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 10	INATIVA	1023507020132	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
14	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 20	INATIVA	1023507020140	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					

Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
15	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	INATIVA	1023507020159	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
16	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 40	INATIVA	1023507020167	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					

Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
17	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 <div>INATIVA</div>	1023507020175	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
18	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) <div>INATIVA</div>	1023507020183	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
19	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <div>INATIVA</div>	1023507020191	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	

Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
20	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <div>INATIVA</div>	1023507020205	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
21	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <div>INATIVA</div>	1023507020213	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					



Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
22	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 <div>INATIVA</div>	1023507020221	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
23	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <div>INATIVA</div>	1023507020231	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
24	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <span>INATIVA</span>	1023507020248	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA				
<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>	-				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
25	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <span>INATIVA</span>	1023507020256	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
26	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <div>INATIVA</div>	1023507020264	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
27	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <div>INATIVA</div>	1023507020272	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
28	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 <div>INATIVA</div>	1023507020280	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
29	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <div>INATIVA</div>	1023507020299	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
30	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <div>INATIVA</div>	1023507020302	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
31	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 10	INATIVA	1023507020310	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
32	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 20	INATIVA	1023507020329	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
33	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 30	INATIVA	1023507020337	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
34	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 40	INATIVA	1023507020345	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
35	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60	INATIVA	1023507020353	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
36	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) <b>INATIVA</b>	1023507020361	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
37	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>INATIVA</b>	1023507020371	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<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>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					



<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
38	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	INATIVA	1023507020388	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<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>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
39	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	INATIVA	1023507020396	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<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>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
40	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	INATIVA	1023507020401	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<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>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
41	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	INATIVA	1023507020418	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<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>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
42	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	INATIVA	1023507020426	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<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>	-					
<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					

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
43	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	Ativo	1023507020434	Comprimido	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
44	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	Ativo	1023507020442	Comprimido	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
45	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	Ativo	1023507020450	Comprimido	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
46	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	Ativo	1023507020469	Comprimido	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <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					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
47	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	Ativo	1023507020477	Comprimido	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>					

Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
48	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500	Ativo	1023507020485	Comprimido	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
49	4 MG COM CT BL AL/AL X 10	INATIVA	1023507020493	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
50	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	INATIVA	1023507020507	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
51	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	INATIVA	1023507020515	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					

<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
52	4 MG COM CT BL AL/AL X 40	INATIVA	1023507020523	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
53	4 MG COM CT BL AL/AL X 60	INATIVA	1023507020531	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
54	4 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)	INATIVA	1023507020541	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<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
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISORDIL					
Nome do Produto	ISORDIL	Complemento da Marca		Número do Processo	25992.009409/64
Número da Regularização	135690015	Data da Regularização	23/07/2001	Vencimento da Regularização	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CNPJ	00.923.140/0001-31	AFE	1.03.569-5
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30 <div>INATIVA</div>	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇÃO GRADUAL	23/07/2001	36 meses
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li><li>CNPJ: - 57.507.378/0001-01</li><li>Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li>Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <div>Ativo</div>	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
3	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	INATIVA	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30	Ativo	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Mistura</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Pesagem</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Compressão</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	2.5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 <b>INATIVA</b>	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <b>INATIVA</b>	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	DINITRATO DE ISOSSORBIDA					
<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> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim					
7	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) <b>INATIVA</b>	1356900150076	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	DINITRATO DE ISOSSORBIDA					
<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> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	-					

Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
8	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <div>INATIVA</div>	1356900150084	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <div>Ativo</div>	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Mistura</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Pesagem</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Compressão</li></ul>				

Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Sim					
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <div>Ativo</div>	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses	
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Mistura</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Pesagem</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Compressão</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Sim					
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) <div>INATIVA</div>	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses	
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA					

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
12	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) <div>Ativo</div>	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				



<b>Apresentação fracionada</b>	Sim					
13	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>Ativo</b>	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	DINITRATO DE ISOSSORBIDA					
<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> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim					
14	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) <b>INATIVA</b>	1356900150149	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	DINITRATO DE ISOSSORBIDA					
<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> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					

Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Sim					
15	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <div>INATIVA</div>	1356900150157	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses	
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li><li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Sim					
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) <div>Ativo</div>	1356900150165	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses	
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Mistura</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Pesagem</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Compressão</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <div>Ativo</div>	1356900150173	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses	
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Mistura</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Pesagem</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Compressão</li></ul>					
Via de Administração	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
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: domperidona					
Nome do Produto	domperidona	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.303225/2008-21
Número da Regularização	102350999	Data da Regularização	13/09/2010	Vencimento da Regularização	09/2025
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	DOMPERIDONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	MOTILIUM				
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <div>Ativo</div>	1023509990015	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
Princípio Ativo	DOMPERIDONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul></div></div>				
Local de Fabricação	<div><ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul></div>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <div>Ativo</div>	1023509990023	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
Princípio Ativo	DOMPERIDONA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
3	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	Ativo	1023509990031	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
Princípio Ativo	DOMPERIDONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					

Apresentação fracionada	Não					
4	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	Ativo	1023509990041	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
Princípio Ativo	DOMPERIDONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	Ativo	1023509990058	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
Princípio Ativo	DOMPERIDONA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>					
Via de Administração	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
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE TIMOLOL					
Nome do Produto	MALEATO DE TIMOLOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.175356/2005-60
Número da Regularização	102350774	Data da Regularização	19/08/2005	Vencimento da Regularização	08/2025
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	TIMOPTOL				
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2 ML <span>INATIVA</span>	1023507740011	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

2	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML <span>INATIVA</span>	1023507740021	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML <span>INATIVA</span>	1023507740038	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
4	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML <b>INATIVA</b>	1023507740046	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
5	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML <b>INATIVA</b>	1023507740054	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				

<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
6	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 3 ML <b>INATIVA</b>	1023507740062	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Eta</b>pa de Fabricação:</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
7	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML <b>INATIVA</b>	1023507740070	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
8	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML <b>INATIVA</b>	1023507740089	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
9	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>INATIVA</b>	1023507740097	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
10	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML <span>INATIVA</span>	1023507740100	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
11	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2 ML <b>INATIVA</b>	1023507740119	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
12	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSX 2 ML <b>INATIVA</b>	1023507740127	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco gotejador de plástico transparente</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				

<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					
13	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML <b>INATIVA</b>	1023507740135	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA					
<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					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
14	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML <b>INATIVA</b>	1023507740143	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco gotejador de plástico transparente</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					



Via de Administração	OFTALMOLOGICA					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos					
Destinação	Comercial					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
15	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML <span>INATIVA</span>	1023507740151	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses	
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>					
Via de Administração	OFTALMOLOGICA					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
16	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 3 ML <span>INATIVA</span>	1023507740161	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses	
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco gotejador de plástico transparente</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
17	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML <b>INATIVA</b>	1023507740178	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
18	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML <b>Ativo</b>	1023507740186	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco gotejador de plástico transparente</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0009-05</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				
<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				
19	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <span>INATIVA</span>	1023507740194	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
20	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML <b>INATIVA</b>	1023507740208	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE TIMOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco goteador de plástico transparente</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<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				
<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: NIMESULIDA					
Nome do Produto	NIMESULIDA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.033554/0171
Número da Regularização	102350533	Data da Regularização	13/05/2002	Vencimento da Regularização	05/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	NIMESULIDA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	NISULID				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML <div>Ativo</div>	1023505330010	Suspensão	13/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	NIMESULIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco gotejador de plástico opaco</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li><li>CNPJ: - 57.507.378/0003-65</li><li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: nistatina + óxido de zinco					
Nome do Produto	nistatina + óxido de zinco	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.271875/2018-72
Número da Regularização	102351284	Data da Regularização	24/12/2018	Vencimento da Regularização	11/2028
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	NISTATINA, OXIDO DE ZINCO			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	DERMODEX				
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G <span>Ativo</span>	1023512840010	POMADA DERMATOLOGICA	24/12/2018	24 meses
Princípio Ativo	NISTATINA OXIDO DE ZINCO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li><li>Fabricante: MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: - 92.265.552/0001-40 Endereço: SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL Etapa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

**paracetamol**

**EMS S/A**

**Solução oral**

**200 mg/mL**

## I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

paracetamol

“Medicamento Genérico, Lei nº. 9.787, de 1999”

## APRESENTAÇÃO

Solução oral de 200 mg/mL. Embalagem contendo frasco com 15 mL.

## USO ADULTO E PEDIÁTRICO

### USO ORAL

## COMPOSIÇÃO

Cada mL (14 a 16 gotas) da solução oral contém:

paracetamol ..... 200 mg

veículo\* q.s.p. .... 1 mL

\*sacarina sódica, ciclamato de sódio, macrogol, metabissulfito de sódio, essência de tutti-frutti, amarelo de tartrazina, ácido cítrico, água purificada.

## II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado, em adultos, para a redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e dismenorreia.

Em bebês e crianças é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta.

### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Um estudo duplo-cego, randomizado, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol (1000 mg) e um comparativo em 162 pacientes sofrendo de dor moderada a muito intensa, devido a uma cirurgia dentária. A intensidade e o alívio da dor foram avaliados em 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 6 horas após a administração dos fármacos. O paracetamol foi significativamente melhor que o comparativo na diferença máxima de intensidade da dor ( $p < 0,05$ ), no máximo alívio da dor obtida ( $p < 0,03$ ) e de acordo com uma avaliação global ( $p < 0,02$ ).<sup>1</sup>

Em um estudo duplo-cego, multicêntrico, randomizado, foi avaliada a atividade antipirética do paracetamol e um comparativo. 116 crianças de ambos os sexos, com idade de  $4,1 \pm 2,6$  anos, com febre relacionada a uma doença infecciosa e com temperatura média de  $39^{\circ}\text{C} \pm 0,5^{\circ}\text{C}$ , foram tratadas com dose única de  $9,8 \pm 1,9$  mg/kg de paracetamol ou do comparativo. A temperatura retal foi monitorada durante 6 horas. As análises estatísticas dos resultados confirmaram que ambas as drogas foram equivalentes nos seguintes critérios: (1) tempo decorrido entre a administração e a menor temperatura obtida:  $3,65 \pm 1,47$  horas para o paracetamol e  $3,61 \pm 1,34$  horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,48; +0,56); (2) grau de diminuição da temperatura:  $1,50^{\circ}\text{C} \pm 0,61^{\circ}\text{C}$  para o paracetamol e  $1,65^{\circ}\text{C} \pm 0,80^{\circ}\text{C}$  para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,41; +0,11); (3) taxa da diminuição da temperatura:  $0,51^{\circ}\text{C} \pm 0,38^{\circ}\text{C/h}$  para o paracetamol e  $0,52 \pm 0,32^{\circ}\text{C/h}$  para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,45; + 0,55); (4) permanência da temperatura abaixo de  $38,5^{\circ}\text{C}$ :  $3,84 \pm 1,22$  horas para o paracetamol e  $3,79 \pm 1,33$  horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,14; +0,12).<sup>2</sup>

### Referências bibliográficas

1. Mehlisch D.R., Frakes L.A. A Controlled Comparative Evaluation of Acetaminophen and Aspirin in the Treatment of Postoperative Pain. Clin. Ther. 1984; 7 (1): 89-97.
2. Vauzelle-Kervroedan F., et al. Equivalent Antipyretic Activity of Ibuprofen and Paracetamol in Febrile Children. J. Pediatr. 1997; 131 (5): 683 - 687.

### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

#### Propriedades Farmacodinâmicas

O paracetamol é um analgésico e antitérmico não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese por meio de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas.

#### Propriedades Farmacocinéticas

**Absorção:** o paracetamol, administrado oralmente, é rapidamente e quase completamente absorvido no trato gastrointestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 99%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 14,8 a 17,6 mcg/mL para uma dose única de 1000 mg. As concentrações plasmáticas



máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 17,6 a 18,2 mcg/mL. Com base em informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos realizados com 59 crianças, de idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para a concentração plasmática máxima de  $12,08 \pm 3,92$  ug/mL, sendo obtida com o tempo de  $51 \pm 39$  min (média 35 min) com uma dose de 12,5 mg/kg.

**Efeito dos alimentos:** a absorção do paracetamol é mais rápida se você estiver em jejum. Embora as concentrações máximas sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.

**Distribuição:** o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.

**Metabolismo:** o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutatona para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida in vivo parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais in vitro. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível in vivo. Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutatona são desprovidos de atividade biológica. Em recém-nascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos saudáveis, mas um pouco mais lenta. A administração diária consecutiva de doses de 4 g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos saudáveis e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.

**Eliminação:** a meia-vida de eliminação do paracetamol é 1 a 3,5 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. A depuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

#### 4. CONTRAINDICAÇÕES

O paracetamol não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.

**Atenção:** Este produto contém o corante amarelo de TARTRAZINA que pode causar reações de natureza alérgica, entre as quais asma brônquica, especialmente em pessoas alérgicas ao ácido acetilsalicílico.

#### 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.

Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensibilidade.

**NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.**

**Uso com álcool:** usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de paracetamol, embora relatos desse evento sejam raros. Os relatos geralmente envolvem casos de usuários crônicos graves de álcool e as doses de paracetamol frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente. Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo-cegos, randomizados, controlados com placebo, com quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos. Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, ou em insuficiência hepática.

**Gravidez e Lactação:** em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos.

O paracetamol solução oral pertence à Categoria B de Risco de fármacos destinados às mulheres grávidas, uma vez que os estudos em animais demonstraram ou não risco fetal, porém não há estudos controlados em mulheres grávidas.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos são compatíveis com os dados de segurança de pós-comercialização da empresa e indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto. A análise de amostras de urina de recém-nascidos demonstrou a passagem do paracetamol não conjugado através da placenta. Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato.

A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente. O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A Academia Americana de Pediatria classifica o paracetamol como compatível com o aleitamento.

**Uso em pacientes com hepatopatias:** o paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas. A administração repetida de paracetamol na dose de 4 g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3 g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática, incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas, não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi significativamente diferente daquele de crianças saudáveis. Outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30 mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças saudáveis. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, mas apenas mais lenta. A quantidade de metabólitos tóxicos derivados da glutatona é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.

**Uso em pacientes com nefropatias:** não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentem metabolismo hepático alterado. Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-p-benzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutatona ou se liga às proteínas locais. Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.

**Uso em idosos:** até o momento não são conhecidas restrições específicas ao uso de paracetamol por pacientes idosos. Não existe necessidade de ajuste de dose neste grupo etário.

**Não use outro produto que contenha paracetamol.**

**O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal.**

## 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A interferência do paracetamol na metabolização de outros medicamentos e a influência destes medicamentos na ação e na toxicidade do paracetamol, em geral, não é relevante.

Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.

## 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.

O prazo de validade do medicamento a partir da data de fabricação é de 36 meses.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

Características físicas e organolépticas:

Solução límpida, na cor amarela com odor e sabor de tutti-frutti, isenta de partículas e material estranho.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.**

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Uso oral. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.

1. Retirar a tampa do frasco.
2. Inclinar o frasco a 90° (posição vertical), conforme a ilustração abaixo.
3. Gotejar a quantidade recomendada e fechar o frasco após o uso.

**NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.**



**Criança abaixo de 12 anos:** 1 gota/kg até a dosagem máxima de 35 gotas por dose. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, você deve consultar seu médico antes de usar.

A dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50-75 mg/kg), em um período de 24 horas. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, consultar o médico antes do uso.

**Adultos e crianças acima de 12 anos:** 40 a 70 gotas a cada 4 a 6 horas, sem ultrapassar 70 gotas (1.000 mg) por administração e 280 gotas (4.000 mg) por dia.

**Duração do tratamento:** depende da remissão dos sintomas.

## 9. REAÇÕES ADVERSAS

Podem ocorrer algumas reações adversas inesperadas. Caso ocorra uma rara reação de sensibilidade, o medicamento deve ser descontinuado.

As reações adversas identificadas após o início da comercialização de paracetamol solução oral, com doses terapêuticas são:

Reação muito rara ( $< 1/10.000$ ): distúrbios do sistema imunológico: reação anafilática e hipersensibilidade; e distúrbios da pele e tecidos subcutâneos: urticária, erupção cutânea pruriginosa, exantema e erupção fixa medicamentosa. Podem ocorrer pequenos aumentos nos níveis de transaminases em pacientes que estejam tomando doses terapêuticas de paracetamol. Esses aumentos não são acompanhados de falência hepática e geralmente são resolvidos com terapia continuada ou descontinuação do uso de paracetamol.

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.**

## 10. SUPERDOSE

O paracetamol em superdose maciça pode causar hepatotoxicidade em alguns pacientes; portanto, o pronto atendimento médico é crítico mesmo se não houver sintomas ou sinais aparentes.

Em adultos e adolescentes ( $\geq 12$  anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3 - 4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.

Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças ( $< 12$  anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: perda de apetite, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão da dose maciça. Em adultos e adolescentes, qualquer indivíduo que apresente relato de quantidade desconhecida de paracetamol ingerido ou que apresente histórico não confiável ou questionável sobre o tempo de ingestão, deve ser submetido a determinação plasmática de paracetamol.

e deve ser tratado com acetilcisteína. Para informação completa para prescrição, consultar a bula da acetilcisteína. São recomendados os procedimentos adicionais descritos a seguir. Iniciar imediatamente a descontaminação do estômago. Tão logo possível, mas não antes que 4 horas após a ingestão, deve-se providenciar a determinação dos níveis plasmáticos de paracetamol.

Se qualquer um dos níveis plasmáticos estiver acima da linha de tratamento mais baixa do nomograma de superdose do paracetamol, o tratamento com acetilcisteína deve ser continuado até completar o curso de tratamento. Os testes de função hepática devem ser realizados inicialmente e repetidos a cada 24 horas.

Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Em crianças, a quantidade máxima potencial ingerida pode ser estimada facilmente. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 - 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão. A administração de carvão ativado deve ser considerada. Se o nível sérico do paracetamol não puder ser obtido dentro de 8 horas após a ingestão, a introdução do tratamento com acetilcisteína não é necessária até que se obtenha o resultado. Entretanto, se a estimativa do tempo após a ingestão se aproximar de 8 horas, o tratamento com acetilcisteína deve ser iniciado imediatamente. Se não puder ser obtida a determinação plasmática e a ingestão de paracetamol estimada exceder 150 mg/kg, a administração da acetilcisteína deve ser iniciada e mantida até completar o curso do tratamento.

Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos a insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:

- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrointestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal-estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bilirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, coeficiente internacional normalizado aumentado, tempo de protrombina prolongado, fosfatase aumentada e lactato sanguíneo aumentado.

Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5 g no intervalo de 8 horas; crianças com menos de 12 anos de idade: > 150 mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:

- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;
- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogenase);
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;
- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrointestinais: pancreatite e hemorragia gastrointestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

### **III - DIZERES LEGAIS**

MS-1.0235.1201

Farm. Resp.: Dra. Telma Elaine Spina

CRF-SP nº 22.234

Registrado, fabricado e embalado por: EMS S/A

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08

Bairro Chácara Assay

Hortolândia/SP - CEP: 13186-901

CNPJ: 57.507.378/0003-65

INDÚSTRIA BRASILEIRA

**Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.**



**Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 01/02/2022.**

**bula-prof-240246-EMS-010222-v0**

Considerando o Parecer Técnico nº 725/2021-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.132229/2021-76, que conclui pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Irmandade do Hospital de Nossa Senhora das Dores, CNPJ nº 23.798.846/0001-14, com sede em Ponte Nova (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2022 a 31 de dezembro de 2024.

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

SERGIO YOSHIMASA OKANE

SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E INSUMOS  
ESTRATÉGICOS EM SAÚDE

CONSULTA PÚBLICA SCTIE/MS Nº 90, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021

Ref.: 25000.068591/2021-86, 0023556936.

O SECRETÁRIO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E INSUMOS ESTRATÉGICOS EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE torna pública, nos termos do § 1º do art. 19 do Decreto nº 7.646, de 21 de dezembro de 2011, consulta para manifestação da sociedade civil a respeito da avaliação da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde - Conitec - relativa às Diretrizes Brasileiras para Tratamento Medicamentoso Ambulatorial do Paciente com Covid-19, apresentada pelo Gabinete do Ministro de Estado da Saúde, nos autos do processo de NUP 25000.068591/2021-86. Considerando (1) o contexto da pandemia do novo coronavírus, (2) a deliberação de caráter inconclusivo e (3) fragilidades e questionamentos de caráter metodológico apontados durante a deliberação, fica estabelecido o prazo de 10 (dez) dias, a contar do dia útil subsequente à data de publicação desta Consulta Pública, para que sejam apresentadas as contribuições, devidamente fundamentadas, com o intuito de aprimorar as Diretrizes. A documentação objeto desta Consulta Pública e o endereço para envio de contribuições estão à disposição dos interessados no endereço eletrônico: <http://conitec.gov.br/consultas-publicas>.

A Secretaria-Executiva da Conitec avaliará as contribuições apresentadas a respeito da matéria

HÉLIO ANGOTTI NETO

ANEXO

LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS À NOTIFICAÇÃO

1.

PRODUTO	Solução de ácido bórico 3%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	30 mg/mL
SINÔNIMOS	Água boricada
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico, calmante e levemente adstringente em dermatites exsudativas.
MODO DE USAR	Uso adulto. Uso externo. Aplicar na área afetada duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.
ADVERTÊNCIA	Não aplicar em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras. Não deve ser utilizado em crianças. Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

2.

PRODUTO	Ácido fólico
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,2 mg/mL
SINÔNIMOS	Vitamina B9
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.
POSOLOGIA	Uso adulto Redução da ocorrência de malformações fetais: Tomar 2 mL ao dia. Tratamento da deficiência de folatos: Tomar até 5 mL ao dia. Obs.: Quando aplicável, informar a equivalência da dose em gotas considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico. A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes com talassemia que apresentam acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado antes ou logo após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em pacientes epiléticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1mg/dia podem mascarar casos de anemia perniciosa, pois as características hematológicas são normalizadas, enquanto os danos neurológicos progridem.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

3.

PRODUTO	Pomada de ácido salicílico 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Ácido salicílico 100 mg/g
SINÔNIMOS	Vaselina salicilada 10%
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Tratamento de calos e verrugas.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã. Apresenta propriedade queratolítica forte (remove a camada mais externa da pele) e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Reações adversas: no uso prolongado pode ocorrer absorção e intoxicação manifestada por náusea, vômito e vertigem.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

4.

PRODUTO	Pomada de ácido salicílico 20%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Ácido salicílico 200 mg/g
SINÔNIMOS	Vaselina salicilada 20%
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Tratamento de hiperqueratoses, como cravos, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
GERÊNCIA-GERAL DE RECURSOS

ARESTO Nº 1.470, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Recursos, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, em Sessão de Julgamento Extraordinária - SJE nº 01 realizada no dia 11 de novembro de 2021, com fundamento no art. 64 da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no art. 86, inciso I, do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e em conformidade com o art. 22 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 266, de 8 de fevereiro de 2019, decidiu sobre os recursos a seguir especificados, conforme anexo.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA  
GERENTE-GERAL

ANEXO

Recorrente: DSP INDUSTRIAL EIRELLI - EPP  
CNPJ: 03.960.018/0001-23  
Número do Processo: 25351.915859/2021-07  
Expedientes: 1733362/21-8 e 2844800/21-6  
Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, NÃO CONHECER DOS RECURSOS por INTEMPESTIVIDADE, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 1173/2021 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

DIRETORIA COLEGIADA

INSTRUÇÃO NORMATIVA - IN Nº 106, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021

Estabelece a Lista de Medicamentos de Baixo Risco sujeitos à notificação.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, VII, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, em reunião realizada em 10 de novembro de 2021, resolve:

Art. 1º Esta Instrução Normativa estabelece a Lista de Medicamentos de Baixo Risco sujeitos à notificação, em anexo, conforme disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 576, de 11 de novembro de 2021 ou suas atualizações.

Art. 2º Esta Instrução Normativa entra em vigor em 1º de dezembro de 2021.

ANTONIO BARRA TORRES  
Diretor-Presidente



MODO DE USAR	Uso externo. No caso de rachaduras de pés, aplicar no local afetado duas vezes ao dia; no caso de calos secos e verrugas, aplicar à noite e cobrir com esparadrapo, retirando-o no dia seguinte. Apresenta propriedade queratolítica forte (remove a camada mais externa da pele) e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeito irritante ou secante cumulativo, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: no uso prolongado pode ocorrer absorção e intoxicação manifestada por náusea, vômito e vertigem.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

5.

PRODUTO	Água purificada
SINÔNIMOS	Água destilada, água deionizada, água por osmose reversa, água por ultrafiltração. OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção.
FORMA FARMACÊUTICA	Líquido
INDICAÇÃO	Lavagem de ferimentos
MODO DE USAR	Uso externo Aplicar diretamente no local afetado.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser usado para diluição e aplicação de medicamentos. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de íons na água.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido ou líquidos estéreis

6.

PRODUTO	Álcool canforado
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cânfora 100 mg/mL (10%) em álcool etílico 96° GL
SINÔNIMOS	Solução alcoólica de cânfora
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento sintomático de dores musculares e articulares. Alívio sintomático de pruridos (coceira).
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de gaze ou algodão, três a quatro vezes ao dia, mediante fricção.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser utilizado em crianças menores de dois anos. Manter distante de fontes de calor. OBS: Embalagem máxima de 50mL p/ venda ao público. Produto exige embalagem primária de vidro âmbar. Adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02 ou suas atualizações.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

7.

PRODUTO	Álcool etílico
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Álcool etílico 96° GL 75,73 g em água purificada qsp 100 g (70% - p/p) ou 81,3 mL em água purificada qsp 100 mL (77% - v/v)
SINÔNIMOS	Álcool 70%
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de algodão ou gaze.
ADVERTÊNCIA	Manter distante de fontes de calor. OBS: Embalagem máxima de 50mL p/ venda ao público. Adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02 ou suas atualizações.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

8.

PRODUTO	Álcool etílico 70%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Álcool etílico 96° GL 75,73 g/100 g (70% p/p)
SINÔNIMOS	Álcool em gel
FORMA FARMACÊUTICA	Gel
INDICAÇÃO	Antisséptico de mãos
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar diretamente nas mãos previamente limpas.
ADVERTÊNCIA	Manter distante de fontes de calor. OBS: Adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02 ou suas atualizações.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

9.

PRODUTO	Solução de amônia 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de amônio 0,1 mL/mL
SINÔNIMOS	Amônia diluída
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Alívio da dor de picadas de insetos.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar no local da picada. Não cobrir o local.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com os olhos. Não inalar. O contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Em caso de acidente lavar com bastante água. Antes de utilizar, testar pequena quantidade na pele para verificar se há sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

10.

PRODUTO	Solução de azul de metileno 1%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Azul de metileno 10 mg/mL
SINÔNIMO	Cloreto de metiltionínio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze ou algodão.
ADVERTÊNCIA	O produto pode manchar a pele. Nesse caso, pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

11.

PRODUTO	Solução de Benjoim 20%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Benjoim 200 mg/mL (p/v), deve conter no mínimo 4% (p/p) de ácidos totais expressos como ácido benzoico
SINÔNIMOS	Tintura de benjoim, Sumatra, Benzoin
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze ou algodão.
ADVERTÊNCIA	Podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

12.





PRODUTO	Emulsão de benzoato de benzila 100 mg/mL
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL
SINÔNIMOS	Éster fenilmetílico do ácido benzóico
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão (loção)
INDICAÇÃO	Tratamento da pediculose (piolhos e lêndeas) e escabiose (sarna).
MODO DE USAR	Uso externo. Agite antes de usar. Aconselha-se a fazer uma prova de toque em uma pequena área antes de utilizar o produto. Caso ocorra ardência ou vermelhidão, o produto não deverá ser utilizado. Uso pediátrico. Tratamento da pediculose: após lavar os cabelos, enxugar o excesso de água com uma toalha. Em seguida, aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer o cabelo e couro cabeludo, massageando a área. Envolver a cabeça com toalha e deixar agir por aproximadamente 3 minutos. Os piolhos mortos e as lêndeas devem ser retirados com um pente fino. Em seguida, lavar os cabelos para retirada do produto. Se necessário, a aplicação deve ser repetida mais uma vez. Tratamento da escabiose: deve-se fazer uma aplicação, de preferência à noite, após o banho (banhos quentes são contraindicados). O produto deve ser aplicado sobre a pele ainda úmida, em quantidade suficiente para cobrir a pele do pescoço para baixo (observando os locais onde a sarna é mais comum: entre os dedos, axilas, abdômen e nádegas). Deixar secar, realizar em seguida uma nova aplicação e, vestir-se ou deitar-se sem enxugar o corpo. Na manhã seguinte, tomar novo banho para retirar o produto e mudar as roupas do corpo e da cama, que devem ser lavadas e passadas em seguida. Se necessário, o tratamento deve ser repetido após 24 horas. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa, todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção. O limite máximo de uso é de 1 aplicação por dia.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pessoas hipersensíveis ao benzoato de benzila. Não ingerir. A ingestão pode ocasionar estimulação do sistema nervoso central, com aparecimento de quadro clínico de agitação, vertigem, dor de cabeça, náuseas, vômitos, diarreia, falta de ar, cianose, alergias e vermelhidão da pele, palitação e convulsões. Não deve ser utilizado no rosto, olhos e mucosas, nem em locais da pele onde haja feridas, lesões ou queimaduras. Caso isso ocorra, lavar com água abundantemente. O produto deve ser utilizado com cautela em pessoas que já apresentaram alergias a outros produtos de aplicação na pele. Pode produzir leve irritação no local da aplicação, urticária, dermatite de contato ou assaduras. Também pode ocorrer o aparecimento de erupções eritematosas no local da aplicação durante o tratamento de sarna. Pode irritar a pele e mucosas, não sendo recomendado o uso de outras substâncias que também tenham ação irritativa ou lesiva sobre a pele (como o ácido salicílico, hidroquinona, etc.), pois poderá ocorrer uma potencialização do efeito lesivo. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes sem orientação médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

13.

PRODUTO	Emulsão de benzoato de benzila 250 mg/mL
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	250 mg/mL
SINÔNIMOS	Éster fenilmetílico do ácido benzóico
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão (loção)
INDICAÇÃO	Tratamento da pediculose (piolhos e lêndeas) e escabiose (sarna)
MODO DE USAR	Uso externo. Agite antes de usar. Aconselha-se a fazer uma prova de toque em uma pequena área antes de utilizar o produto. Caso ocorra ardência ou vermelhidão, o produto não deverá ser utilizado. Uso adulto e pediátrico. Crianças menores que 2 anos: diluir 1 parte do produto para 3 partes de água. Crianças maiores que 2 anos: diluir 1 parte do produto para 2 partes de água. Adultos: não diluir. Idosos: diluir 1 parte do produto para 2 partes de água. Tratamento da pediculose: após lavar os cabelos, enxugar o excesso de água com uma toalha. Em seguida, aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer o cabelo e couro cabeludo, massageando a área. Envolver a cabeça com toalha e deixar agir por aproximadamente 3 minutos. Os piolhos mortos e as lêndeas devem ser retirados com um pente fino. Em seguida, lavar os cabelos para retirada do produto. Se necessário, a aplicação deve ser repetida. Em adultos, caso seja necessário, reaplicar o produto por mais 2 dias seguidos. Tratamento da escabiose: deve-se fazer uma aplicação, de preferência à noite, após o banho (banhos quentes são contraindicados). O produto deve ser aplicado sobre a pele ainda úmida, em quantidade suficiente para cobrir a pele do pescoço para baixo (observando os locais onde a sarna é mais comum: entre os dedos, axilas, abdômen e nádegas). Deixar secar, realizar em seguida uma nova aplicação e, vestir-se ou deitar-se sem enxugar o corpo. Na manhã seguinte, tomar novo banho para retirar o produto e mudar as roupas do corpo e da cama, que devem ser lavadas e passadas em seguida. Se necessário, o tratamento deve ser repetido após 24 horas. Em adultos, caso seja necessário, reaplicar o produto por até 5 noites seguidas. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa, todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção. O limite máximo de uso é de 1 aplicação por dia.
ADVERTÊNCIA	Contraindicado para pessoas hipersensíveis ao benzoato de benzila. Não ingerir. A ingestão pode ocasionar estimulação do sistema nervoso central, com aparecimento de quadro clínico de agitação, vertigem, dor de cabeça, náuseas, vômitos, diarreia, falta de ar, cianose, alergias e vermelhidão da pele, palitação e convulsões. Não deve ser utilizado no rosto, olhos e mucosas, nem em locais da pele onde haja feridas, lesões ou queimaduras. Caso isso ocorra, lavar com água abundantemente. O produto deve ser utilizado com cautela em pessoas que já apresentaram alergias a outros produtos de aplicação na pele. Pode produzir leve irritação no local da aplicação, urticária, dermatite de contato ou assaduras. Também pode ocorrer o aparecimento de erupções eritematosas no local da aplicação durante o tratamento de sarna. Pode irritar a pele e mucosas, não sendo recomendado o uso de outras substâncias que também tenham ação irritativa ou lesiva sobre a pele (como o ácido salicílico, hidroquinona, etc.), pois poderá ocorrer uma potencialização do efeito lesivo. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes sem orientação médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

14.

PRODUTO	Sabonete de benzoato de benzila
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/g
SINÔNIMOS	Éster fenilmetílico do ácido benzóico
FORMA FARMACÊUTICA	Sabonete
INDICAÇÃO	Tratamento da pediculose (piolhos e lêndeas) e escabiose (sarna).
MODO DE USAR	Uso externo. Aconselha-se a fazer uma prova de toque em uma pequena área antes de utilizar o produto. Caso ocorra ardência ou vermelhidão, o produto não deverá ser utilizado. Tratamento de pediculose: deve-se lavar o local afetado com o sabonete, produzindo espuma que deverá permanecer no local por 5 minutos. Os piolhos e lêndeas devem ser retirados com um pente fino. Se necessário, a aplicação deve ser repetida. Tratamento da escabiose: deve-se lavar cuidadosamente a parte afetada com o sabonete, produzindo uma espuma que deverá permanecer na pele até secar. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa, todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção. O limite máximo de uso é de 1 aplicação por dia.
ADVERTÊNCIA	Contraindicado para pessoas hipersensíveis ao benzoato de benzila. Não ingerir. A ingestão pode ocasionar estimulação do sistema nervoso central, com aparecimento de quadro clínico de agitação, vertigem, dor de cabeça, náuseas, vômitos, diarreia, falta de ar, cianose, alergias e vermelhidão da pele, palitação e convulsões. Não deve ser utilizado no rosto, olhos e mucosas, nem em locais da pele onde haja feridas, lesões ou queimaduras. Caso isso ocorra, lavar com água abundantemente. O produto deve ser utilizado com cautela em pessoas que já apresentaram alergias a outros produtos de aplicação na pele. Pode produzir leve irritação no local da aplicação, urticária, dermatite de contato ou assaduras. Também pode ocorrer o aparecimento de erupções eritematosas no local da aplicação durante o tratamento de sarna. Pode irritar a pele e mucosas, não sendo recomendado o uso de outras substâncias que também tenham ação irritativa ou lesiva sobre a pele (como o ácido salicílico, hidroquinona, etc.), pois poderá ocorrer uma potencialização do efeito lesivo. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes sem orientação médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

15.

PRODUTO	Bicarbonato de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 99% (p/p) de bicarbonato de sódio





SINÔNIMOS	Sal de Vick
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Antiácido
POSOLOGIA	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto. Não usar juntamente com dieta rica em leite e derivados devido à possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido (piora dos sintomas), devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado (acima de 2 semanas) exige acompanhamento médico. Interfere na absorção de medicamentos, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

16.

PRODUTO	Bicarbonato de sódio + ácido cítrico + ácido tartárico
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Bicarbonato de sódio 2,485 g + ácido cítrico 1,9485 g + ácido tartárico 0,2165 g
FORMA FARMACÊUTICA	Pó efervescente
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados à azia (acidez e queimação) e a má digestão.
POSOLOGIA	Uso Adultos e pediátrico (acima de 12 anos) Dissolver uma dose em meio copo com água a cada 4 horas ou conforme indicado pelo médico. Não exceder o limite de 4 doses em 24 horas. Uso adulto (acima de 60 anos) Dissolver uma dose em meio copo com água a cada 4 horas ou conforme indicado pelo médico. Não exceder o limite de 3 doses em 24 horas. Obs: caso o produto não seja comercializado em doses individuais, deverá ser fornecido acessório dosador.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: hipersensibilidade ao ácido cítrico, ácido tartárico, bicarbonato de sódio ou a qualquer um dos excipientes; pacientes com alcalose metabólica ou respiratória, hipocloridria, hipocalcemia ou hipocloremia; pacientes com problemas gástricos e hepáticos; pacientes com for abdominal, náusea ou vômito. Este produto não é recomendado durante a gravidez. Consultar um médico se os sintomas persistirem ou piorarem ou se o produto for requerido por mais de 14 dias. Evite a utilização quando o estômago estiver excessivamente cheio de alimentos e/ou bebidas. Interações medicamentosas: O bicarbonato de sódio pode alterar a absorção e a depuração renal de outros medicamentos. Recomenda-se evitar tomar antiácidos dentro de duas horas após tomar outro medicamento. É necessária precaução em pacientes com doença renal crônica que fazem uso de hidróxido de alumínio como um aglutinante de fosfato e que fazem suplementação de cálcio na forma de comprimidos efervescentes que contêm ácido cítrico. Reações adversas: dor abdominal, flatulência e eructação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

17.

PRODUTO	Carbonato de cálcio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo de 98% (p/p) de carbonato de cálcio
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Antiácido
POSOLOGIA	Ingerir de 1 a 2 g ao dia, dissolvidos em água.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto. Contraindicação: Deve ser usado com cautela por pessoas com pedras nos rins, mulheres grávidas ou que estão amamentando. Não deve usado por portadores de hipercalcemia (alta concentração de cálcio no sangue). Reações adversas: alteração no paladar, efeito rebote ácido (piora dos sintomas), devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado (acima de 2 semanas) exige acompanhamento médico. Interação medicamentosa: Interfere na absorção de medicamentos, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

18.

PRODUTO	Carbonato de cálcio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	500 mg 750 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Cápsula Comprimido Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Antiácido
POSOLOGIA	Ingerir de 2 a 4 cápsulas ou comprimidos ao dia.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto Contraindicação: Deve ser usado com cautela por pessoas com pedras nos rins, mulheres grávidas ou que estão amamentando. Não deve usado por portadores de hipercalcemia (alta concentração de cálcio no sangue). Reações adversas: alteração no paladar, efeito rebote ácido (piora dos sintomas), devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado (acima de 2 semanas) exige acompanhamento médico. Interação medicamentosa: Interfere na absorção de medicamentos, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

19.

PRODUTO	Carbonato de cálcio + colecalciferol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol
SINÔNIMOS	Carbonato de cálcio + vitamina D3
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Comprimido revestido
INDICAÇÃO	Prevenção do raquitismo e prevenção ou tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições. Uso pediátrico. Tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: hipercalcemia (excesso de cálcio no sangue), hipervitaminose D (excesso de vitamina D), hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D. Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: falta de apetite, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria (aumento da produção de urina), transpiração, dor de cabeça, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles e cálculo renal.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

20.

PRODUTO	Carbonato de cálcio + colecalciferol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI de colecalciferol
SINÔNIMOS	Carbonato de cálcio + vitamina D3
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Comprimido revestido
INDICAÇÃO	Prevenção do raquitismo e prevenção ou tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar 1 a 2 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições. Uso pediátrico. Tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: hipercalcemia (excesso de cálcio no sangue), hipervitaminose D (excesso de vitamina D), hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D. Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: falta de apetite, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria (aumento da produção de urina), transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, e cálculo renal.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

21.



PRODUTO	Carvão vegetal ativado
SINÔNIMOS	Carvão ativado
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Cápsula
INDICAÇÃO	Redução do acúmulo de gases intestinais.
POSOLOGIA	Ingerir até 1 g ao menos 30 minutos antes das refeições e até 1 g após as refeições.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: durante a gravidez e para os casos de obstrução intestinal e alterações anatômicas do trato gastrointestinal. Deve ser utilizado com precaução em crianças, uma vez que o carvão ativado pode interferir na absorção de nutrientes. Não é recomendável o uso por crianças menores de 12 anos de idade. Não é recomendado utilizar o carvão ativado por longo período. Interação medicamentosa: Este produto pode interagir com outros medicamentos, portanto deve ser administrado, no mínimo, duas horas antes ou uma hora após outras medicações. Reações adversas: constipação intestinal (prisão de ventre), desequilíbrio eletrolítico, obstrução gastrointestinal, hipotensão (diminuição da pressão arterial), vômitos ou diarreia.
LINHA DE PRODUÇÃO	DE Sólido

22.

PRODUTO	Cetoconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme
INDICAÇÃO	Indicado para aplicação tópica no tratamento de micoses superficiais, incluindo dermatofitoses (Tinea corporis, Tinea cruris, Tinea manus e Tinea pedis), candidíase cutânea e pitíriase versicolor.
MODO DE USAR	Uso externo. Não deve ser aplicado somente na área infectada, mas também ao redor dela. Lavar as mãos cuidadosamente após aplicar o creme. Deve ser aplicado nas áreas infectadas uma vez ao dia. O tratamento deve ser mantido por mais alguns dias após o desaparecimento dos sintomas e das lesões. Observam-se resultados favoráveis após 4 semanas de tratamento, dependendo do tipo de micose, extensão e intensidade das lesões.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser usado na conjuntiva, não estando indicado para infecções oftálmicas. Se coadministrado com um corticosteroide tópico, para prevenir o efeito rebote após parada abrupta de um tratamento prolongado com corticosteroide tópico, recomenda-se continuar a aplicação com um corticosteroide de menor potência pela manhã e aplicar cetoconazol creme à noite, e subsequentemente e gradualmente retirar o tratamento com o corticosteroide tópico após um período de 2 a 3 semanas. Devem ser praticadas medidas gerais de higiene para auxiliar no controle de fatores de contaminação ou reinfecção. Lavar as mãos cuidadosamente antes e após aplicar o creme. Manter roupas e toalhas de uso pessoal separadas, evitando contaminar os familiares. Trocar regularmente a roupa que está em contato com a pele infectada para evitar reinfecção.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

23.

PRODUTO	Cetoconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Xampu
INDICAÇÃO	Indicado para tratamento de dermatite seborreica do couro cabeludo em adultos.
MODO DE USAR	Uso adulto. Uso externo. Para o tratamento de dermatite seborreica, o cetaconazol xampu deve ser utilizado duas vezes por semana por 2-4 semanas. Em casos de profilaxia da dermatite seborreica, o cetaconazol xampu deve ser utilizado 1 vez por semana ou 1 vez a cada 2 semanas. Lavar as áreas afetadas com o cetaconazol xampu, deixar agir e enxaguar após um período de ação de 3-5 minutos.
ADVERTÊNCIA	Em pacientes que estiveram em tratamento prolongado com corticosteroides tópicos, recomenda-se que a terapia com esteroides seja suspensa gradualmente por um período de 2 a 3 semanas, enquanto se usa o Cetoconazol xampu para evitar um efeito rebote potencial. Evite o contato com os olhos. Se isso ocorrer, enxágue os olhos com água.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

24.

PRODUTO	Cloreto de magnésio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	33 g de cloreto de magnésio
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Laxante suave
MODO DE USAR	Dissolver o conteúdo da embalagem em 1 litro de água filtrada; armazenar em recipiente de vidro na geladeira e tomar 60 mL/dia desta solução (uma xícara de chá), preferencialmente pela manhã em jejum. Pode ser misturado a sucos cítricos para mascarar o sabor amargo da solução. Quando ocorrer maior frequência de evacuações, diminuir a dose. Em caso de diarreia, suspender o uso. Obs.: Deve constar na embalagem e bula (se houver) de forma destacada as seguintes frases de alerta. "Após aberto, guardar o produto bem fechado em geladeira" e "Após diluição, o medicamento deverá ser consumido em até X dias". (Substituir o X pelo número de dias comprovados no estudo de estabilidade após diluição.)
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: O uso do cloreto de magnésio é contraindicado em pacientes com insuficiência renal severa e em mulheres grávidas, uma vez que o magnésio ultrapassa a placenta podendo interferir nos níveis séricos do feto. Quando a função renal estiver deficiente, a reposição do magnésio deve ser acompanhada de cuidados especiais e de monitorização dos níveis séricos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

25.

PRODUTO	Cloreto de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL (concentração final na solução)
FORMA FARMACÊUTICA	Pó para solução
INDICAÇÃO	Lavagem nasal
MODO DE USO	Uso adulto e pediátrico. Fazer a irrigação nasal de 3 a 4 vezes ao dia ou a critério médico utilizando o frasco aplicador. Lavar o frasco com água corrente após cada utilização. Após preparo, a solução deve ser utilizada por completo e não deve ser armazenada. Obs.: As empresas devem orientar sobre a forma correta de preparo e administração da solução.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade (alergia) aos componentes da fórmula. O frasco deve ser usado apenas por um paciente, evitando a transmissão de doenças. No caso de dúvidas sobre o procedimento de uso, procure um profissional da saúde.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

26.

PRODUTO	Colódio lacto-salicilado 20%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Ácido salicílico 2 g/10 mL e ácido láctico 1,5 mL/10 mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento de calos e verrugas
MODO DE USAR	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão e aplicar, uma vez ao dia, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação, até eliminação da verruga ou calo.
ADVERTÊNCIA	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com problemas circulatórios em braços e pernas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

27.

PRODUTO	Colódio salicilado 12%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Ácido salicílico 120 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento de calos e verrugas.



MODO DE USAR	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão e aplicar, uma vez ao dia, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação, até eliminação da verruga ou calo.
ADVERTÊNCIA	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com problemas circulatórios em braços e pernas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

28.

PRODUTO	Creme de enxofre 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Enxofre 0,1 g/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme
INDICAÇÃO	Escabiose (sarna) e acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar no local afetado uma ou duas vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	A aplicação de enxofre na pele pode causar irritação. Evitar contato com olhos, boca e outras membranas mucosas. Contraindicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

29.

PRODUTO	Mel rosado
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	10% de extrato de rosas rubras em mel, equivalente a 1,5 -3 % de taninos
SINÔNIMOS	Extrato fluído de rosas rubras
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho)
MODO DE USAR	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta, com haste flexível de algodão, chupeta ou gargarejo a depender da idade.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: pessoas com hipersensibilidade. Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

30.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 0,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,005 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução aquosa
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

31.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 0,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,005 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução alcoólica
INDICAÇÃO	Antisséptico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar e friccionar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realizar antes a degermação da pele com solução de clorexidina com tensoativo.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea, curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Não utilizar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

32.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 1,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,01 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução aquosa
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

33.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 1,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,01 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução alcoólica
INDICAÇÃO	Antisséptico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.
MODO DE USAR	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com preparações alcoólicas (fricção antisséptica) preconizada pela Anvisa.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina. Não utilizar em mucosas. Não usar em combinação com sabão degermante.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

34.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 2,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,02 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução com tensoativos
INDICAÇÃO	Antisséptico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p. ex., cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes.
MODO DE USAR	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa. Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.



ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

35.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 2,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,02 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução aquosa
INDICAÇÃO	Antisséptico. Preparo de mucosas para a realização de procedimentos cirúrgicos, prepare da região genital pré-sondagem vesical, antissepsia extrabucal em procedimentos odontológicos.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para preparo de pele do paciente cirúrgico. Não usar para degermação/antissepsia das mãos de profissionais de saúde. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

36.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 2,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,02 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução alcoólica
INDICAÇÃO	Antisséptico. Antissepsia do campo operatório; antissepsia da pele antes de procedimentos invasivos. Antissepsia no sítio de inserção de cateteres vasculares centrais e periféricos.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar e friccionar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada. Deixar secar e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 4,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,04 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução com tensoativos
INDICAÇÃO	Antisséptico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p. ex., cirurgia, cateter venoso central); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes e em situações de surto.
MODO DE USAR	Uso externo. Para a antissepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa. Antissepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

38.

PRODUTO	Suspensão de hidróxido de alumínio 6%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	60 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.
POSOLOGIA	Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições, e antes de deitar, ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	Agitar antes de usar. Pode causar constipação (prisão de ventre). Deve ser usado com precaução por portadores de doenças renais. Pode interferir na absorção de medicamentos, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

39.

PRODUTO	Suspensão de hidróxido de magnésio 8%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	80 mg/mL
SINÔNIMOS	Leite de magnésia; magma de magnésio; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Antiácido, laxante suave.
POSOLOGIA	Uso adulto. Antiácido: 5 a 15 mL (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 mL a 60 mL (2 a 4 colheres de sopa). Uso pediátrico. Reduzir a dose para ¼ (um quarto) a ½ (metade) do recomendado para adultos, de acordo com a idade.
ADVERTÊNCIA	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções no uso como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções no uso como antiácido: pode haver efeito laxativo.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

40.

PRODUTO	Suspensão de hidróxido de magnésio 4% e alumínio 6%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de magnésio 40 mg/mL + hidróxido de alumínio 60 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.
POSOLOGIA	Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	Agitar antes de usar. Contraindicações: não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue) ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Precauções: administrar com cautela em pacientes com porfíria que estejam fazendo hemodiálise; na vigência de dietas pobres em fósforo. Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido





41.	
PRODUTO	Hidróxido de magnésio e alumínio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de magnésio 200 mg + hidróxido de alumínio 200 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.
POSOLOGIA	Uso pediátrico (acima de 6 anos). Ingerir de 1 a 2 comprimidos, de acordo com a idade, 2 vezes ao dia. Uso adulto. Ingerir de 2 a 3 comprimidos, 4 vezes ao dia. Não exceder a posologia recomendada. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.
ADVERTÊNCIA	Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não os deglutir por inteiro. Contraindicações: não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue) ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Precauções: administrar com cautela em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; na vigência de dietas pobres em fósforo. Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido
42.	
PRODUTO	Hidróxido de magnésio e alumínio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de magnésio 400 mg + Hidróxido de alumínio 400 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.
POSOLOGIA	Uso oral. Uso adulto. Tratamento Sintomático: 1 a 2 comprimidos mastigáveis por dia. Limite máximo de administração: 6 comprimidos. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.
ADVERTÊNCIA	Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não os deglutir por inteiro. Contraindicações: não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue) ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Administrar com cautela: - Em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; e - Na vigência de dietas pobres em fósforo. Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido
43.	
PRODUTO	Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio + simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de alumínio 153 mg + hidróxido de magnésio 200 mg + simeticona 25 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia, indigestão, queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago causado pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato. Também é utilizado como antiflatulento (antigases), inclusive nos quadros pós-operatórios.
POSOLOGIA	Uso Adulto. Ingerir de 2 a 4 comprimidos, até 4 vezes ao dia. Uso Pediátrico. Ingerir de 1 a 2 comprimidos ao dia.
ADVERTÊNCIA	Esse medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue), gravidez, amamentação e obstrução intestinal. Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros e, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. A administração deve ser realizada com cautela: em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; em dietas pobres em fósforo. Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido
44.	
PRODUTO	Suspensão de hidróxido de alumínio, hidróxido de magnésio e simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de alumínio 37 mg/mL + hidróxido de magnésio 40 mg/mL + simeticona 5 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato. Também é utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Tomar 1 colher de chá (5 mL), 1 a 2 vezes ao dia. Uso adulto. Tomar 1 a 2 colheres de sobremesa (10 mL a 20 mL), 4 vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	Esse medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue), gravidez, amamentação e obstrução intestinal. Esse medicamento é contraindicado para uso por pacientes com insuficiência renal severa. Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. Precauções A administração deve ser realizada com cautela: em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; na vigência de dietas pobres em fósforo. Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido
45.	
PRODUTO	Solução de hipoclorito de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,5 g de cloro ativo em 100 mL
SINÔNIMOS	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico local, para curativo de feridas.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água com auxílio de gaze ou algodão.
ADVERTÊNCIA	Não ingerir. Não inalar. Evitar contato com os olhos e mucosas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

46.

PRODUTO	Solução de hipossulfito de sódio 40%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	400 mg/mL
SINÔNIMOS	Tiossulfato de sódio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento da ptíriase versicolor (micose de praia, pano branco).
MODO DE USAR	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. Aplicar uma vez ao dia na área afetada.
ADVERTÊNCIA	Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

47.

PRODUTO	Xarope de Iodeto de potássio 2%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Xarope
INDICAÇÃO	Mucolítico e expectorante.
POSOLOGIA	Ingerir 15 mL (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	Restrição: uso em gestantes, crianças e portadores de distúrbios da tireoide. Não administrar em pacientes diabéticos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

48.

PRODUTO	Álcool iodado 0,1%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Iodo 1 mg/mL em álcool etílico 50% (v/v)
SINÔNIMOS	Álcool iodado
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Para limpeza de feridas ou aplicação em curativos.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: não cobrir o local de aplicação com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas (bolhas) na área aplicada. Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

49.

PRODUTO	Solução de iodo 2%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Iodo 20 mg/mL
SINÔNIMOS	Tintura de iodo fraca
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar em curativos no tratamento de feridas.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: não cobrir o local de aplicação com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

50.

PRODUTO	Solução de iodo 5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Iodo 50 mg/mL
SINÔNIMOS	Tintura de iodo forte
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar em curativos no tratamento de feridas.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: não cobrir o local de aplicação com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

51.

PRODUTO	Iodopolividona 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL, que equivale a 1% iodo ativo
FORMA FARMACÊUTICA	Solução aquosa
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental, tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

52.

PRODUTO	Iodopolividona 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL, que equivale a 1% iodo ativo
FORMA FARMACÊUTICA	Solução hidroalcoólica
INDICAÇÃO	Antisséptico indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica.
MODO DE USAR	Uso externo. Espalhar na pele e deixar agir por 2 minutos. Se necessário, repetir a operação.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

53.

PRODUTO	Iodopolividona 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL, que equivale a 1% iodo ativo
SINÔNIMOS	Iodopolividona
FORMA FARMACÊUTICA	Solução com tensoativos
INDICAÇÃO	Antisséptico indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes.
MODO DE USAR	Uso externo. Espalhar na pele e deixar agir por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada.

ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

54.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme vaginal
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de infecções na região vaginal produzidas por fungos.
MODO DE USO	Uso externo (Vaginal) Uso adulto. Usar 5 gramas uma vez ao dia, ao se deitar, por 14 dias consecutivos. (Orientar sobre a forma correta de uso considerando as especificidades dos acondicionamentos e acessórios dosadores).
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Não ingerir. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Não compartilhar roupas ou acessórios de modo a evitar a transmissão da infecção. O parceiro sexual também deve ser tratado. Evitar contato entre o preservativo (camisinha) ou o diafragma de borracha (dispositivo de barreira inserido na vagina) e este medicamento, pois a formulação pode danificar o material e, neste caso, gravidez e doenças sexualmente transmissíveis podem não ser evitadas. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) ou cólicas abdominais, interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

55.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme dermatológico
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> e onicomicoses (micose nas unhas) causadas pelo <i>Trychophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar diretamente sobre a região atingida duas vezes ao dia (manhã e noite). Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação.
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

56.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão dermatológica
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> e onicomicoses (micose nas unhas) causadas pelo <i>Trychophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar diretamente sobre a região atingida duas vezes ao dia (manhã e noite). Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação.
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

57.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão aerossol Suspensão spray
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> (tíneas do corpo) e onicomicoses (micose nas unhas) causadas pelo <i>Trychophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar diretamente sobre a região atingida duas vezes ao dia (manhã e noite). Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação. Agite o frasco antes de utilizar, proteja os olhos e evite inalar o produto.
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido





58.	
PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> (tíneas do corpo) e onicomicoses (micose nas unhas) causadas pelo <i>Trychophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar uma quantidade suficiente para cobrir a área afetada, duas vezes ao dia. Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. <u>Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação.</u>
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido
59.	
PRODUTO	Nitrato de prata
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 89,5% nitrato de prata
SINÔNIMOS	Nitrato de prata lápis
FORMA FARMACÊUTICA	Bastão
INDICAÇÃO	Para remoção de verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar no local afetado uma vez ao dia.
ADVERTÊNCIA	Não usar nos olhos. Evitar aplicar em pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido
60.	
PRODUTO	Óleo de rícino
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100% óleo de rícino
SINÔNIMOS	Óleo de mamona
FORMA FARMACÊUTICA	Óleo
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Doses de 15 mL (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 e 3 horas, ação rápida.
ADVERTÊNCIA	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômito, cólica e severo efeito purgativo. Contraindicações: contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido
61.	
PRODUTO	Óleo mineral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100% óleo mineral
SINÔNIMOS	Petrolato líquido
FORMA FARMACÊUTICA	Óleo
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico (maiores de 6 anos) No tratamento da prisão de ventre, 15 mL (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 mL (2 colheres de sopa) à noite e 15 mL pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2mL) por kg de peso a noite ou pela manhã).
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Precauções e advertências: não deve ser utilizado por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorretal, pois poderá causar prurido anal. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar doenças hemorrágicas do recém-nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (A, D, E, K), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos ou indandionícos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrintestinais. Dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. "Atenção: O uso oral de óleo mineral aumenta o risco de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Pacientes com disfagia, desordens neuromusculares que afetam a deglutição e o reflexo do vômito, além de alterações estruturais da faringe e esôfago apresentam risco aumentado de desenvolvimento de pneumonia lipóidica. Esta predisposição é potencializada em neonatos e idosos."
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido
62.	
PRODUTO	Pomada de óxido de zinco 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Secativo. Para tratamento dos sintomas do eczema (pele vermelha, pequenas bolhas, coceira).
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar no local afetado duas ou mais vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido
63.	
PRODUTO	Emulsão de óxido de zinco 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão
INDICAÇÃO	Secativo. Para tratamento dos sintomas do eczema (pele vermelha, pequenas bolhas, coceira).
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar no local afetado duas ou mais vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido
64.	
PRODUTO	Pasta de óxido de zinco 25%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	250 mg/g
SINÔNIMOS	Pasta d'água



FORMA FARMACÊUTICA	Pasta
INDICAÇÃO	Antisséptico, secativo e cicatrizante.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas áreas com pelos.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em caso de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

65.

PRODUTO	Pasta de óxido de zinco 25% e calamina 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Óxido de zinco 250 mg/g + calamina 100 mg/g
SINÔNIMOS	Pasta d'água com calamina
FORMA FARMACÊUTICA	Pasta
INDICAÇÃO	Antisséptico e secativo. Para alívio de coceiras leves.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas áreas com pelos.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em caso de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

66.

PRODUTO	Pasta de óxido de zinco 25% e enxofre 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Óxido de zinco 250 mg/g + enxofre 100 mg/g
SINÔNIMOS	Pasta d'água com enxofre
FORMA FARMACÊUTICA	Pasta
INDICAÇÃO	Escabiose (sarna), principalmente, quando houver infecção secundária.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas áreas com pelos.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em caso de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

67.

PRODUTO	Pasta de óxido de zinco 25% e mentol 0,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Óxido de zinco 250 mg/g + mentol 5 mg/g
SINÔNIMOS	Pasta d'água mentolada
FORMA FARMACÊUTICA	Pasta
INDICAÇÃO	Antisséptico, secativo e cicatrizante.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas áreas com pelos.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em caso de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

68.

PRODUTO	Paracetamol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	500 mg 750 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido
INDICAÇÃO	Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.
POSOLOGIA	Os comprimidos devem ser administrados por via oral, com líquido. Uso adulto (acima de 12 anos). ATENÇÃO: A dose diária total recomendada de paracetamol é de 4000 mg administrados em doses fracionadas, não excedendo 1000 mg/dose em intervalos de 4 a 6 horas, em um período de 24 horas. A duração do tratamento depende da remissão dos sintomas.
ADVERTÊNCIA	A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. Não use com outro produto que contenha paracetamol. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

69.

PRODUTO	Paracetamol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	200 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Uso adulto. Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual. Uso pediátrico. Indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos: consultar o médico antes de usar. A dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50 - 75 mg/kg), em um período de 24 horas. Uso adulto (acima de 12 anos). A dose diária máxima de paracetamol é de 4000 mg administrados em doses fracionadas, não excedendo a dose de 1000 mg/dose no intervalo de 4 a 6 horas, no período de 24 horas. Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas. Obs.: Quando aplicável, informar a equivalência da dose em gotas considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista Não use com outro produto que contenha paracetamol. Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos. OBS. O PRODUTO SÓ PODE SER VENDIDO EM EMBALAGEM "À PROVA DE CRIANÇAS"
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

70.

PRODUTO	Paracetamol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	32 mg/mL 100 mg/mL 140 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Uso adulto. Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual. Uso pediátrico. Indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores leves associadas a artrites, dor de garganta E cólica menstrual.
POSOLOGIA	Uso adulto. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições. A dose diária total de paracetamol não deve exceder tanto a dose de 75mg/kg quanto



	4000 mg no período de 24 horas. Uso pediátrico (abaixo de 12 anos) A dose recomendada de <b>paracetamol</b> varia de 10 a 15mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50 - 75mg/kg), em um período de 24 horas. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, consulte o médico antes do uso. Obs.: Quando aplicável, informar a equivalência da dose em gotas considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista Não use com outro produto que contenha paracetamol. Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol  em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos. OBS. O PRODUTO SÓ PODE SER VENDIDO EM EMBALAGEM "À PROVA DE CRIANÇAS"
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

71.

PRODUTO	Paracetamol + Cafeína
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Paracetamol 500 mg + Cafeína 65 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido
INDICAÇÃO	Indicado para o alívio sintomático de dores de cabeça, sendo também útil para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores associadas a artrites e cólica menstrual.
POSOLOGIA	Adultos e crianças acima de 12 anos. Ingerir 2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não exceder o total de 8 comprimidos, em doses fracionadas, em um período de 24 horas. Duração do tratamento: depende do desaparecimento dos sintomas. ATENÇÃO: A dose diária total recomendada de paracetamol é de 4000 mg administrados em doses fracionadas, não excedendo 1000 mg/dose em intervalos de 4 a 6 horas, em um período de 24 horas.
ADVERTÊNCIA	A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista Não use com outro produto que contenha paracetamol. Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

72.

PRODUTO	Pó de alúmen de potássio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 99,5% de sulfato de alumínio e potássio
SINÔNIMOS	Pedra hume, sulfato de alumínio e potássio
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Adstringente, para conter pequenos sangramentos.
MODO DE USAR	Aplicar sobre os ferimentos. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100 mL de água filtrada ou fervida.
ADVERTÊNCIA	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante ou corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso, procurar imediatamente auxílio médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

73.

PRODUTO	Permanganato de potássio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg de permanganato de potássio
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Pó
INDICAÇÃO	Dermatites exsudativas, como adstringente e antisséptico.
MODO DE USAR	Uso externo. Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	Não ingerir. O uso de soluções concentradas pode ser cáustico e o uso frequente pode ser irritante para a pele, além de tingi-la de marrom. No caso de ingestão acidental, procurar auxílio médico. O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH local, acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein (flora vaginal normal). As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

74.

PRODUTO	Gel de peróxido de benzoíla
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	25 mg/g de peróxido de benzoíla (2,5%) 30 mg/g de peróxido de benzoíla (3%) 40 mg/g de peróxido de benzoíla (4%) 50 mg/g de peróxido de benzoíla (5%) 80 mg/g de peróxido de benzoíla (8%)
FORMA FARMACÊUTICA	Gel
INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão, descamação e hipersensibilidade.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

75.

PRODUTO	Sabonete líquido de peróxido de benzoíla 2,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	25 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Sabonete líquido
INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme orientação médica.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos) No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

76.

PRODUTO	Loção de peróxido de benzoíla 5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	5 g/100 mL
SINÔNIMOS	Emulsão de peróxido de benzoíla
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão

INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão, descamação e hipersensibilidade.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

77.

PRODUTO	Sabonete de peróxido de benzoíla 5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	50 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Sabonete
INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

78.

PRODUTO	Gel de peróxido de benzoíla 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Gel
INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. À noite, antes de deitar, aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágue. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e mantenha a noite toda, lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão. descamação e hipersensibilidade.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

79.

PRODUTO	Peróxido de benzoíla + Enxofre
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Peróxido de benzoíla 50 mg/g + Enxofre 20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme
INDICAÇÃO	Tratamento tópico da acne
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar duas vezes ao dia, de manhã e à noite, desde que a área tratada não seja exposta ao sol. Antes de cada aplicação, lave o local com água e sabonete neutro. Deve ser aplicado com a ponta dos dedos espalhando cuidadosamente, sem esfregar. Evite usar quantidades exageradas. É imprescindível efetuar o teste de adaptação e, após este período, seguir o modo de uso indicado. Teste de adaptação: Primeiro passo: durante 4 dias, aplique o creme na área afetada e deixe o produto em contato com a pele somente duas horas por dia. Remova em seguida com água e sabonete neutro. Havendo boa tolerância, seguir o segundo passo. Segundo passo: durante 4 dias, aplique o creme na área afetada e deixe o produto em contato com a pele somente quatro horas por dia. Remova em seguida com água e sabonete neutro. Não ocorrendo desconforto ou intolerância durante esses quatro dias, seguir o terceiro passo. Terceiro passo: durante 4 dias, aplique o creme na área afetada e deixe o produto em contato com a pele durante a noite. Remova pela manhã com água e sabonete neutro. Após o término da fase de adaptação, utilize o produto normalmente conforme modo de uso.
ADVERTÊNCIA	Evite o sol intenso durante o tratamento, mas se houver necessidade de exposição, o creme não deve ser usado durante o dia. Neste caso, deve-se aplicar um protetor solar com fator de proteção de, no mínimo, FPS 30. Após os primeiros dias de aplicação, a pele começará a descamar como se tivesse sido queimada pelo sol, podendo ocorrer ardor, ressecamento e vermelhidão que, se moderados, são normais e desejáveis. O uso pediátrico e por gestantes deve ser feito conforme orientação médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

80.

PRODUTO	Solução de peróxido de hidrogênio 3%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	3 g de peróxido de hidrogênio em água purificada qsp 100 mL
SINÔNIMOS	Água oxigenada 10 volumes
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.
ADVERTÊNCIA	Cuidado com os olhos e mucosas. Pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxaguante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

81.

PRODUTO	Polietilenoglicol 3350
FORMA FARMACÊUTICA	Pó para solução
INDICAÇÃO	Desimpactação e manutenção no quadro de constipação persistente e ocasional. Preparação de pacientes para realização do exame de colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso adulto. Desimpactação/Desobstrução Intestinal: iniciar a administração com 1 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de 6 dias. Não exceder a dose de 100 g por dia. Manutenção: Iniciar a administração com 0,4 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de até 6 meses. Não exceder a dose de 100 g por dia. Preparação Para Colonoscopia: Administrar 4,5 g/kg/dia um dia antes do exame. Recomenda-se dissolver 17 gramas em 250 mL de líquido e ingerir a solução a cada 30 minutos até o limite de 255 gramas por dia. A administração do medicamento deve ser finalizada até 8 horas antes do procedimento. Uso pediátrico. Desimpactação/Desobstrução Intestinal: Iniciar a administração com 1 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de 6 dias. Não exceder a dose de 100 g por dia. Manutenção: Iniciar a administração com 0,4 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de até 6 meses. Não exceder a dose de 100 g por dia. Preparação Para Colonoscopia: Entre 2 e 6 anos: Administrar 4,5 g/kg/dia um dia antes do exame. Recomenda-se dissolver 8,5 gramas em 150 mL de líquido e ingerir a solução a cada 30 minutos até o limite de 255 gramas por dia. A administração do medicamento deve ser finalizada até 8 horas antes do procedimento. Acima de 7 anos: Administrar 4,5 g/kg/dia um dia antes do exame. Recomenda-se dissolver 17 gramas em 250 mL de líquido e ingerir a solução a cada 30 minutos até o limite de 255 gramas por dia. A administração do medicamento deve ser finalizada até 8 horas antes do procedimento. Obs: É responsabilidade da empresa incluir no material de rotulagem do produto informação sobre o modo de uso que atenda à posologia estabelecida. Se o medicamento for comercializado em dose múltipla deverá vir acompanhado de acessório dosador.





ADVERTÊNCIA	Esse medicamento pode causar diarreias, flatulências, náuseas, cólicas abdominais ou inchaços. No caso de dúvidas, consultar um profissional de saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião dentista. Esse medicamento é contraindicado para paciente com quadro conhecido ou suspeito de obstrução (náusea, vômito e dor abdominal), perfuração intestinal, apendicite e sangramento retal. O medicamento deve ser administrado conforme orientação presente na rotulagem e bula ou conforme orientação médica. A solução não deve ser armazenada para uso posterior.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

82.

PRODUTO	Polietilenoglicol 4000
FORMA FARMACÊUTICA	Pó para solução
INDICAÇÃO	Constipação intestinal.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos). Recomenda-se o uso de 0,7 gramas/kg/dia. Não exceder o limite de 20 gramas por dia. Obs: É responsabilidade da empresa incluir no material de rotulagem do produto informação sobre o modo de uso que atenda à posologia estabelecida. Se o medicamento for comercializado em dose múltipla deverá vir acompanhado de acessório dosador.
ADVERTÊNCIA	Este medicamento pode causar dor abdominal, inchaço, diarreia, náusea e vômitos. O uso por mais de 2 semanas deve ser acompanhado por um profissional da saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião dentista. Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de alergia ao polietilenoglicol, doença inflamatória intestinal (como colite ulcerativa, doença de Crohn), dilatação anormal do intestino, risco de perfuração do intestinal, suspeita de obstrução intestinal ou estreitamento sintomático do intestino, abdômen doloroso de causa desconhecida. Consulte o médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento se você tem insuficiência hepática ou renal, está tomando diuréticos ou possui baixos níveis de potássio no sangue.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólidos

83.

PRODUTO	Polietilenoglicol 4000
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Constipação intestinal.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos). Recomenda-se o uso de 0,7 gramas/kg/dia. Não exceder o limite de 20 gramas por dia. Obs: É responsabilidade da empresa incluir no material de rotulagem do produto modo de uso que atenda à posologia estabelecida. Se o medicamento for comercializado em dose múltipla deverá vir acompanhado de acessório dosador.
ADVERTÊNCIA	Este medicamento pode causar dor abdominal, inchaço, diarreia, náusea e vômitos. O uso por mais de 2 semanas deve ser acompanhado por um profissional da saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião dentista. Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de alergia ao polietilenoglicol, doença inflamatória intestinal (como colite ulcerativa, doença de Crohn), dilatação anormal do intestino, risco de perfuração do intestinal, suspeita de obstrução intestinal ou estreitamento sintomático do intestino, abdômen doloroso de causa desconhecida. Consulte o médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento se você: tem insuficiência hepática ou renal, está tomando diuréticos ou possui baixos níveis de potássio no sangue.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

84.

PRODUTO	Pomada para assadura
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Vitamina A 1.000 a 5.000 UI/g; vitamina D 400 a 900 UI/g; óxido de zinco 10 a 15% (p/p)
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras de fraldas e brotoejas.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.
ADVERTÊNCIA	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

85.

PRODUTO	Pomada para fissuras de períneo
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Acetato de hidrocortisona 5 mg/g (0,5%); lidocaína base 20 mg/g (2,0%); subgalato de bismuto 20 mg/g (2,0%); óxido de zinco 100 mg/g (10%)
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda (inflamação do ânus e reto) e fissuras.
MODO DE USAR	Uso adulto. Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

86.

PRODUTO	Sais para reidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto sódio 3,5g + cloreto de potássio 1,5g + citrato de sódio di-hidratado 2,9g + glicose 20g. OBS: após diluição, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 75 mL/kg de peso corporal, até o limite de 4 litros, em período de 4 a 6 horas. Administrar 200 mL em paciente com peso menor que 2,6 kg. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos impedirem que o paciente ingira a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicado para pacientes com obstrução, paralisia ou perfuração intestinal e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado. As crianças devem continuar sendo amamentadas. Crianças com menos de 6 meses que não estão sendo amamentadas, dar de 100 a 200 mL de água potável durante este período. Nos estágios iniciais da terapia, enquanto ainda desidratados, os adultos podem consumir até 750 mL de água potável por hora, se necessário, e crianças até 20 mL/kg/hora.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

87.

PRODUTO	Sais para reidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto de sódio 2,6g + cloreto de potássio 1,5g + citrato de sódio diidratado 2,9g + glicose 13,5g. OBS: Concentração em mmol/L após diluição: Glicose: 75 + Sódio: 75 + Potássio: 20 + Cloro: 65 + Citrato: 10. Osmolaridade: 245
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 75 mL/kg de peso corporal, até o limite de 4 litros, em período de 4 a 6 horas. Administrar 200 mL em paciente com peso menor que 2,6 kg. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos impedirem que o paciente ingira a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicado para pacientes com obstrução, paralisia ou perfuração intestinal e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for



	consumido em 24 horas deve ser desprezado. As crianças devem continuar sendo amamentadas. Nos estágios iniciais da terapia, enquanto ainda desidratados, os adultos podem consumir até 750 mL de água potável por hora, se necessário, e crianças até 20 mL/kg/hora.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

88.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	75 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão oral
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Crianças com até 2 anos: tomar até 15 mg por dose. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia. Crianças de 2 a 12 anos: tomar no mínimo 15 mg e no máximo 30 mg. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia. Uso adulto. Adultos: tomar no mínimo 40 mg e no máximo 125 mg por dose. (Obs.: A dose máxima pode ser diminuída a critério da empresa). Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 500 mg por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica. Obs.: Quando se tratar de produto em gotas deve ser informada a quantidade de gotas que equivale à dose, considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

89.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	150 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão oral
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Crianças com até 2 anos: tomar até 15 mg por dose. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia. Crianças de 2 a 12 anos: tomar no mínimo 15 mg e no máximo 30 mg. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia. Uso adulto. Adultos: tomar no mínimo 40 mg e no máximo 125 mg por dose. (Obs.: A dose máxima pode ser diminuída a critério da empresa). Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 500 mg por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica. Obs.: Quando se tratar de produto em gotas deve ser informada a quantidade de gotas que equivale à dose, considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

90.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	40 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Crianças de 2 a 12 anos: tomar 1 comprimido. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia. Uso adulto. Adulto: tomar 1-3 comprimidos. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

91.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	80 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar 1-2 comprimidos. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

92.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	125 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável Cápsula gelatinosa mole Granulado orodispersível
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar uma unidade do medicamento. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 unidades ao dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.
ADVERTÊNCIA	Não engolir o comprimido inteiro. Mastigar completamente o comprimido antes de engolir. (Para comprimidos mastigáveis) Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.



LINHA DE PRODUÇÃO		Sólido
93.		
PRODUTO	Simeticona	
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	150 mg	
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Cápsula gelatinosa mole	
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar uma unidade do medicamento. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 unidades por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.	
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
LINHA DE PRODUÇÃO		Sólido
94.		
PRODUTO	Simeticona	
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	180 mg	
FORMA FARMACÊUTICA	Cápsula mole	
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar uma cápsula. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 12 horas. Não ultrapassar a dose de 2 cápsulas por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.	
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: Diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
LINHA DE PRODUÇÃO		Sólido
95.		
PRODUTO	Simeticona	
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	250 mg	
FORMA FARMACÊUTICA	Cápsula mole	
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar uma cápsula. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 12 horas. Não ultrapassar a dose de 2 cápsulas por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.	
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: Diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
LINHA DE PRODUÇÃO		Sólido
96.		
PRODUTO	Solução antimicótica com iodo	
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	iodo 5 mg/mL (0,5 %); iodeto de potássio 10 mg/mL (1 %); ácido salicílico 20 mg/mL (2%); ácido benzoico 20 mg/mL (2%); tintura de benjoim 0,05 mL/mL (5%)	
FORMA FARMACÊUTICA	Solução	
INDICAÇÃO	Antimicótico	
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	
LINHA DE PRODUÇÃO		Líquido
97.		
PRODUTO	Solução de cloreto de sódio 0,9%	
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL	
SINÔNIMOS	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	
FORMA FARMACÊUTICA	Solução	
INDICAÇÃO	Para nebulização e lavagem de ferimentos.	
MODO DE USAR	Nebulização: conforme orientações do fabricante. Lavagem de ferimentos: aplicar sobre a ferida.	
ADVERTÊNCIA	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Não contém conservante.	
LINHA DE PRODUÇÃO		Líquido ou soluções estéreis
98.		
PRODUTO	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%	
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL Obs: A solução deve ser estéril, envasada em frasco spray com dispensador que garanta a esterilidade do produto durante todo o período de utilização.	
SINÔNIMOS	Solução de cloreto de sódio-estéril 0,9%	
FORMA FARMACÊUTICA	Solução	
INDICAÇÃO	Fluidificante e descongestionante nasal.	
MODO DE USAR	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.	
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula.	
LINHA DE PRODUÇÃO		Soluções estéreis
99.		
PRODUTO	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%	
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL	
SINÔNIMOS	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% sem conservante	
FORMA FARMACÊUTICA	Solução	
INDICAÇÃO	Fluidificante e descongestionante nasal.	
MODO DE USAR	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.	
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula.	
LINHA DE PRODUÇÃO		Líquido
100.		
PRODUTO	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante	
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL	
SINÔNIMOS	Solução de cloreto de sódio 0,9%	
FORMA FARMACÊUTICA	Solução	





INDICAÇÃO	Fluidificante e descongestionante nasal.
MODO DE USAR	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

101.

PRODUTO	Solução nasal de cloreto de sódio 3%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	30 mg/mL
SINÔNIMOS	Solução de cloreto de sódio 3%
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Fluidificante, descongestionante e umidificante nasal. Auxílio no tratamento de outras doenças respiratórias tais como rinite alérgica, rinossinusite, sinusite, gotejamento pós-nasal. Pós-operatório de cirurgia rinossinusal.
MODO DE USAR	Adulto: Um as ou duas nebulizações/instilações nasais de acordo com a necessidade, principalmente à noite, ao deitar ou conforme critério médico, até o desaparecimento dos sintomas. Pediátrico (3 a 12 anos): Duas nebulizações/instilações nasais, 2 vezes ao dia, ou conforme critério médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: Sensibilidade à formulação e pacientes que fazem uso de medicamentos onde possa ocorrer retenção de sódio, como: diuréticos, laxantes e corticoides. Reações adversas: irritação nasal e sensação de queimação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

102.

PRODUTO	Solução para prevenção da desidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto de sódio 2,05 mg/mL + citrato de potássio monoidratado 2,16 mg/mL + citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL + glicose monoidradata 25,00 mg/mL (equivalente a 22,5 mg/mL de glicose anidra)
FORMA FARMACÊUTICA	Solução oral
INDICAÇÃO	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação.
POSOLOGIA	Uso adultos Administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos impedirem que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: pacientes com obstrução, perfuração ou paralisia do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente. As crianças devem continuar sendo amamentadas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

103.

PRODUTO	Solução para reidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto de sódio 4,68 mg/mL + citrato de potássio monoidratado 2,16 mg/mL + citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL + glicose anidra 20,00 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução oral
INDICAÇÃO	Reidratação oral.
POSOLOGIA	Uso adultos Administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: pacientes com obstrução, perfuração ou paralisia do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente. As crianças devem continuar sendo amamentadas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

104.

PRODUTO	Solução para reidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto de sódio 2,6g/L + cloreto de potássio 1,5g /L+ citrato de sódio diidratado 2,9g/L + glicose 13,5g/L. OBS: Concentração em mmol/L ou mEq/L : Glicose: 75 + Sódio: 75 + Potássio: 20 + Cloro: 65 + Citrato: 10. Osmolaridade: 245.
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico Administrar 75 mL/kg de peso corporal, até o limite de 4 litros, em período de 4 a 6 horas. Administrar 200 mL em paciente com peso menor que 2,6 kg. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicado para pacientes com íleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interage com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: Após aberta a solução, o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado. As crianças devem continuar sendo amamentadas. Nos estágios iniciais da terapia, enquanto ainda desidratados, os adultos podem consumir até 750 mL de água potável por hora, se necessário, e crianças até 20 mL/kg/hora.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquidos

105.

PRODUTO	Solução retal de fosfatos de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Fosfato de sódio dibásico 0,06g/mL + fosfato de sódio monobásico 0,16g/mL OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser, obrigatoriamente, em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração do medicamento.
SINÔNIMOS	Enema de fosfato de sódio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução retal
INDICAÇÃO	Laxante
MODO DE USAR	Uso adulto. Uso externo (retal). Apresentação de dose única. Antes de usar, retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima, segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente. Escolher a posição mais conveniente, entre as descritas abaixo: Lado esquerdo: Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e braços relaxados. Joelho-tórax: Ajoelhar-se e, em seguida, baixar a cabeça e o tórax para frente, até que o lado esquerdo da face repouse na superfície, deixando os braços em posição confortável. Autoadministração: O processo mais simples é assumir a posição deitado sobre uma toalha. Com pressão firme, inserir suavemente a cânula no reto, comprimindo o frasco até ser expelido quase todo o líquido. Retire a cânula do reto. É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir forte vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos). OBS: É obrigatória a inserção na rotulagem ou na bula de figuras que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.
ADVERTÊNCIA	Medicamento contraindicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal, insuficiência hepática, hipertensão arterial, apendicite, obstrução intestinal, colite ulcerativa e hipersensibilidade a qualquer componente da formulação. Não deve ser usado na presença de náusea, vômito ou dor abdominal. Reações Adversas: hiperfosfatemia (excesso de fósforo no sangue), hipernatremia (excesso de sódio no sangue), hipocalemia (pouco potássio no sangue), acidose metabólica e tetania. Em pacientes desidratados ou debilitados, o volume da solução administrada deve ser cuidadosamente determinado; por tratar-se de uma solução hipertônica, o seu uso pode levar ao agravamento dessa condição. Deve-se assegurar que o conteúdo do intestino seja evacuado após a administração desse medicamento. Caso não ocorra, procurar assistência médica. Seu uso repetido em intervalos curtos deve ser evitado.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido



106.

PRODUTO	Solução de sulfato de cobre 1% e sulfato de zinco 3,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Sulfato de cobre 10 mg/mL (1%), sulfato de zinco 35 mg/mL (3,5%)
SINÔNIMOS	Água d'alibour, Solutio cuprozíncico
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.
MODO DE USAR	Uso externo. Pura ou diluída em água, em aplicações locais.
ADVERTÊNCIA	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas. Não ingerir. Em caso de ingestão acidental procurar socorro médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

107.

PRODUTO	Cristais de sulfato de magnésio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 99% de sulfato de magnésio
SINÔNIMOS	Sal amargo
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos). Adultos: de 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa). Crianças: de 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Ingerir a quantidade recomendada com 250 mL de água filtrada, preferencialmente em jejum, antes do café da manhã.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa ou qualquer outro episódio de inflamação no intestino; em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

108.

PRODUTO	Solução de sulfato de sódio 17,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	175 mg/mL
SINÔNIMOS	Limonada purgativa de sulfato de sódio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Ingerir 100 mL, em jejum, pura ou diluída em água fervida, ou a critério médico. Após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do intestino, pelo uso de um laxante, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de laxantes pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

109.

PRODUTO	Sulfato de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 98% de sulfato de sódio
SINÔNIMOS	Sal de Glauber
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Doses usuais de 15 g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino; em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

110.

PRODUTO	Sulfato ferroso
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	40 mg de ferro elementar
SINÔNIMOS	Ferro
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido ou Comprimido revestido
INDICAÇÃO	Auxiliar nas anemias carenciais.
POSOLOGIA	Uso adulto. Ingerir 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.
ADVERTÊNCIA	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A administração de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea e em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor abdominal, vômito, azia, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose (acúmulo de ferro nos tecidos).
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

111.

PRODUTO	Sulfato ferroso
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	60 mg de ferro elementar
SINÔNIMOS	Ferro
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido ou Comprimido revestido
INDICAÇÃO	Auxiliar nas anemias carenciais.
POSOLOGIA	Uso adulto. 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.
ADVERTÊNCIA	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A administração de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea e em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor abdominal, vômito, azia, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose (acúmulo de ferro nos tecidos).
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

112.

PRODUTO	Sulfato ferroso
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	25mg/mL de ferro elementar
SINÔNIMOS	Ferro
FORMA FARMACÊUTICA	Solução Oral
INDICAÇÃO	Auxiliar nas anemias carenciais.





POSOLOGIA	Uso adulto. Maiores de 12 anos e Adultos: ingerir 4mL uma vez por dia. Uso pediátrico. Crianças de 6 meses até 18 meses: ingerir 1mL uma vez por semana; Crianças de 18 meses a 6 anos: ingerir 1mL uma vez por dia; Crianças de 6 a 12 anos: ingerir 2mL uma vez por dia. Obs.: Quando aplicável, informar a equivalência da dose em gotas considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A administração de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea e em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor abdominal, vômito, azia, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose (acúmulo de ferro nos tecidos).
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

113.

PRODUTO	Supositório de glicerina
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	OBS: quantidade de glicerina dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: molde de 1 g Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.
FORMA FARMACÊUTICA	Supositório
INDICAÇÃO	Laxante
MODO DE USAR	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção. Introduzir o supositório no reto pela parte mais fina. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.
ADVERTÊNCIA	Hipersensibilidade a qualquer um dos componentes da formulação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

114.

PRODUTO	Talco mentolado
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	mentol 0,01 g/g (1%)
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Erupções cutâneas, coceira.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	Cuidado no manuseio: evitar inalação. Pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

115.

PRODUTO	Tiabendazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	50 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme ou pomada
INDICAÇÃO	Tratamento da infecção na pele por <i>Larva migrans</i> (bicho geográfico) e escabiose (sarna)
MODO DE USAR	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. Recomenda- se realizar a lavagem das áreas afetadas com sabonete antes da aplicação produto. Tratamento da <i>Larva migrans</i> : a aplicação deve ser feita com quantidade suficiente para ser distribuída pela superfície afetada com movimentos suaves e circulares, três vezes ao dia, durante cinco dias. Pode ser utilizado no couro cabeludo, cabelos e outras regiões pilosas do corpo. Não é necessário cobrir as áreas afetadas com gaze ou adesivos, após a aplicação. Nas primeiras horas após a aplicação, aconselha- se não lavar ou utilizar qualquer tipo de creme, pomada ou loção sobre o local. Tratamento da escabiose: tomar banho quente a noite, secar a pele rapidamente e aplicar o produto sobre a região afetada e áreas vizinhas, friccionando suavemente. Na manhã seguinte, tomar novo banho e aplicar novamente o produto. O tratamento deve ser repetido por 5 dias. Durante os dias do tratamento, as roupas do corpo e da cama devem ser lavadas e passadas em seguida. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser aplicado nos olhos e mucosas. Pode ocorrer irritação, ardor e descamação da pele, nestes casos interromper o uso. Não ingerir. A ingestão de tiabendazol loção pode ocasionar sintomas gastrintestinais, como náusea, vômito, diarreia, distúrbios visuais e alterações psíquicas. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

116.

PRODUTO	Tiabendazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	50 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão (loção)
INDICAÇÃO	Tratamento da infecção na pele por <i>Larva migrans</i> (bicho geográfico) e escabiose (sarna).
MODO DE USAR	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. Recomenda- se realizar a lavagem das áreas afetadas com sabonete antes da aplicação produto. Tratamento da <i>Larva migrans</i> : a aplicação deve ser feita com quantidade suficiente para ser distribuída pela superfície afetada com movimentos suaves e circulares, três vezes ao dia, durante cinco dias. Pode ser utilizado no couro cabeludo, cabelos e outras regiões pilosas do corpo. Não é necessário cobrir as áreas afetadas com gaze ou adesivos, após a aplicação. Nas primeiras horas após a aplicação, aconselha- se não lavar ou utilizar qualquer tipo de creme, pomada ou loção sobre o local. Tratamento da escabiose: tomar banho quente a noite, secar a pele rapidamente e aplicar o produto sobre a região afetada e áreas vizinhas, friccionando suavemente. Na manhã seguinte, tomar novo banho e aplicar novamente o produto. O tratamento deve ser repetido por 5 dias. Durante os dias do tratamento, as roupas do corpo e da cama devem ser lavadas e passadas em seguida. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser aplicado nos olhos e mucosas. Pode ocorrer irritação, ardor e descamação da pele, nestes casos interromper o uso. Não ingerir. A ingestão de tiabendazol loção pode ocasionar sintomas gastrintestinais, como náusea, vômito, diarreia, distúrbios visuais e alterações psíquicas. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

117.

PRODUTO	Tiabendazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	50 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	sabonete
INDICAÇÃO	Utilizado como auxiliar no tratamento da <i>Larva migrans</i> e no tratamento da escabiose
MODO DE USAR	Uso externo Uso adulto e pediátrico Lavar cuidadosamente as áreas afetadas com o sabonete até produzir bastante espuma. Deixar secar a espuma, enxaguar com água e secar. Em seguida, aplicar a loção, creme ou pomada de tiabendazol.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser aplicado nos olhos e mucosas. Pode ocorrer irritação, ardor e descamação da pele, nestes casos interromper o uso. Não ingerir. A ingestão de tiabendazol loção pode ocasionar sintomas gastrintestinais, como náusea, vômito, diarreia, distúrbios visuais e alterações psíquicas. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólidos



118.

PRODUTO	Solução de violeta genciana
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Violeta genciana 10 mg/mL (1%) Violeta genciana 20 mg/mL (2%)
SINÔNIMOS	Solução de cloreto de hexametil prosanilina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Antimicótico nos casos de frieiras e pé de atleta.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar sobre o local, previamente limpo.
ADVERTÊNCIA	Precauções e advertências: Usar em períodos curtos de 3-4 dias. O uso continuado pode levar à irritação. Não usar em lesões no rosto, pois pode causar manchas permanentes. Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

RESOLUÇÃO RDC Nº 576, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021

Dispõe sobre a notificação de medicamentos de baixo risco.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 15, III e IV, aliado ao art. 7º, III e IV da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, VI, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve adotar a seguinte Resolução, conforme deliberado em reunião realizada em 10 de novembro de 2021, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

CAPÍTULO I  
DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS  
Seção I  
Objetivo

Art. 1º Esta Resolução estabelece os requisitos técnicos e os procedimentos para a notificação de medicamentos de baixo risco.

Parágrafo único. Os medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação estão listados na Instrução Normativa nº 106, de 11 de novembro de 2021, ou suas atualizações.

Seção II  
Abrangência

Art. 2º Esta Resolução se aplica a produtos industrializados que se enquadram na categoria de medicamento de baixo risco.

Seção III  
Definições

Art. 3º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

I - declaração de notificação: comprovante de notificação de medicamento;

II - habilitação de empresa: processo de autorização de empresas, por linha de produção, junto ao sistema de notificação de medicamentos;

III - lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação (LMN): lista de medicamentos enquadrados como de baixo risco e passíveis de serem notificados;

IV - medicamento de baixo risco: produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa, de venda isenta de prescrição médica, para o qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar consequências ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade estabelecidas para o produto;

V - notificação: comunicação à Anvisa, realizada exclusivamente por meio eletrônico, referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos isentos de registro presentes na lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação; e

VI - sistema de notificação de medicamentos: sistema eletrônico que permite a habilitação de empresas e a notificação de medicamentos.

Seção IV  
Disposições gerais

Art. 4º A notificação de medicamento de baixo risco deve ser realizada, exclusivamente, por procedimento eletrônico em sistema específico disponível no sítio eletrônico da Anvisa.

Art. 5º A notificação de medicamento de baixo risco é sujeita ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária (TFVS) instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999.

Art. 6º Após o pagamento da TFVS e ativação da notificação, a empresa notificadora pode gerar a Declaração de Notificação, estando o medicamento automaticamente autorizado a ser comercializado.

Art. 7º A notificação é válida por período de 10 (dez) anos, a contar da data da ativação notificação, aplicando-se para sua manutenção o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 317, de 22 de outubro de 2019, ou suas atualizações.

Art. 8º Os medicamentos de baixo risco notificados somente poderão ser produzidos em linhas de fabricação que possuam Certificado de Boas Práticas de Fabricação de medicamentos válido e emitido pela Anvisa.

Art. 9º A relação de medicamentos notificados pode ser consultada no sítio eletrônico da Anvisa.

CAPÍTULO II  
DA NOTIFICAÇÃO

Art. 10. A empresa deve realizar uma notificação para cada medicamento de seu interesse disponível na Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação (LMN).

Seção I

Da habilitação da empresa

Art. 11. Todas as empresas envolvidas no processo de fabricação e notificação do medicamento devem estar devidamente habilitadas no sistema de notificação.

Art. 12. Para a habilitação no sistema de notificação, a empresa fabricante deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle de medicamentos (BPFC) e a empresa importadora deve possuir Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento (BPDA).

Parágrafo único. Nos casos em que o certificado estiver vencido, a habilitação pode ser feita mediante a indicação da petição de solicitação de renovação do respectivo certificado.

Seção II

Da documentação

Art. 13. As informações prestadas na notificação de medicamentos de baixo risco, bem como o conteúdo de toda a documentação inserida no sistema ou obtida durante o processo de fabricação desses medicamentos, são de responsabilidade da empresa notificadora e são objeto de controle sanitário pela Anvisa, inclusive em inspeções de notificação.

Art. 14. A empresa deve manter registro de toda documentação relacionada à fabricação e ao controle de qualidade dos medicamentos de baixo risco notificados em conformidade com as Boas Práticas de Fabricação, estabelecidas na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 301, de 21 de agosto de 2019, ou suas atualizações.

§ 1º Para os casos em que o medicamento seja fabricado em outro local, ou quando houver terceirização de etapas de fabricação ou de controle de qualidade, toda documentação deve estar disponível tanto na empresa contratante quanto na contratada.

§ 2º A terceirização mencionada no § 1º deste artigo deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 234, de 20 de julho de 2018, ou suas atualizações.

Art. 15. A documentação referente ao medicamento de baixo risco notificado deve contemplar:

I - relatório descritivo de produção, contendo:

a) descrição detalhada da fórmula, designando os componentes conforme a Denominação Comum Brasileira (DCB);

b) descrição da quantidade de cada componente por unidade farmacotécnica e por lote, indicando sua função na fórmula;

c) tamanho do lote industrial;

d) descrição de todas as etapas do processo de produção, contemplando os equipamentos utilizados; e

e) controles em processo.

II - ordens de produção e laudos de controle de qualidade das matérias-primas, embalagens e produto acabado referente a cada lote fabricado;

III - relatório de controle de qualidade, contendo:

a) controle da Encefalopatia Espongiforme Transmissível (EET) de acordo com a Resolução de Diretoria Colegiada - nº 305, de 14 de novembro de 2002, ou suas atualizações; e

b) especificações, metodologias e as respectivas referências usadas no controle de qualidade das matérias-primas, embalagens e produto acabado, bem como as validações analíticas.

IV - estudos de estabilidade:

a) estudos de estabilidade acelerada e de longa duração, fotoestabilidade e estabilidade em uso nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 318, de 6 de novembro de 2019, ou suas atualizações; e

b) racional técnico que suporte o uso de modelos reduzidos de estudo de estabilidade, quando esses forem utilizados.

V - modelo de bula, quando houver, e rotulagem.

Parágrafo único. A não realização de algum dos estudos de estabilidade ou testes previstos para o medicamento ou forma farmacêutica deve ser justificada tecnicamente.

Seção III

Dos requisitos técnicos

Art. 16. As especificações e métodos analíticos empregados no controle de qualidade e nos estudos de estabilidade dos medicamentos de baixo risco notificados devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa, conforme Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 511, de 27 de maio de 2021, ou suas atualizações.

§ 1º Na ausência de monografia oficial, devem ser realizados os testes previstos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa para a forma farmacêutica e demais testes necessários desenvolvidos pelo fabricante, de modo a garantir a qualidade do medicamento.

§ 2º Os métodos analíticos devem ser validados ou validados parcialmente conforme a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 166, de 25 de julho de 2017, ou suas atualizações.

Art. 17. A estabilidade do medicamento deve ser comprovada nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada- RDC nº 318, de 2019, ou suas atualizações, considerando três lotes do medicamento.

Parágrafo único. Os lotes submetidos aos estudos de estabilidade devem ser representativos do lote industrial, ou seja, devem ter sido fabricados empregando o mesmo processo produtivo, equipamentos, fabricante do insumo farmacêutico ativo e local de fabricação.

Seção IV

Da rotulagem e bula

Art. 18. A rotulagem dos medicamentos de baixo risco notificados deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 71, de 22 de dezembro de 2009, ou suas atualizações.

§ 1º Os medicamentos de baixo risco notificados devem adotar nos dizeres de rotulagem, integralmente, as informações padronizadas na LMN.

§ 2º As informações da LMN podem ser complementadas a critério da empresa, à exceção das informações referentes a indicações e posologia dos medicamentos.

§ 3º Caso todas as informações previstas no § 1º deste artigo constem na rotulagem, os medicamentos são dispensados da apresentação de bula.

§ 4º Caso as informações previstas no § 1º deste artigo não constem na rotulagem, o medicamento deve, necessariamente, ser acompanhado de bula.

§ 5º O número de registro do medicamento previsto na norma citada no caput deste artigo deve ser substituído pela frase: "MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021".

§ 6º As embalagens devem apresentar lacre, selo de segurança ou algum mecanismo de fechamento que garanta a inviolabilidade do medicamento.

Art. 19. A bula dos medicamentos de baixo risco notificados, quando existente, deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 47, de 8 de setembro de 2009, ou suas atualizações.

Art. 20. Os medicamentos de baixo risco notificados podem adotar nome, conforme Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 59, de 10 de outubro de 2014, ou suas atualizações.

§ 1º As empresas devem avaliar previamente o nome a ser utilizado empregando os critérios estabelecidos pela Anvisa, mantendo registro de toda avaliação realizada.

§ 2º Alternativamente, os medicamentos de baixo risco notificados podem ser comercializados pelo nome do produto ou sinônimo, conforme a LMN.

CAPÍTULO III

DAS MUDANÇAS PÓS-NOTIFICAÇÃO

Art. 21. A empresa detentora da notificação deve realizar nova notificação do medicamento por meio do sistema eletrônico de notificação de medicamentos sempre que houver mudanças em quaisquer informações prestadas.

Parágrafo único. No caso da realização de uma nova notificação, a empresa deve cancelar a notificação vigente do medicamento.

Art. 22. As empresas devem realizar análise de risco, documentando-a devidamente, antes de implementar qualquer mudança no medicamento previamente notificado.

§ 1º A análise de risco deve contemplar descrição detalhada das mudanças pretendidas.

§ 2º A documentação da análise de risco deve estabelecer quais testes ou ensaios serão conduzidos de modo a garantir que, mesmo após a mudança, o medicamento permaneça atendendo aos parâmetros de qualidade, segurança e eficácia.





§ 3º A análise de risco deve ser baseada nas normas que dispõem sobre as alterações pós-registro de medicamentos.

§ 4º Os resultados dos testes e ensaios estabelecidos no § 2º deste artigo devem ser juntados à análise de risco.

CAPÍTULO IV

DAS SOLICITAÇÕES REFERENTES À LMN

Art. 23. As solicitações de inclusão, alteração e exclusão na LMN devem ser protocoladas na Anvisa utilizando código de assunto específico e devem ser instruídas conforme disposto no Anexo.

Parágrafo único. Somente serão avaliadas as solicitações que estiverem acompanhadas de literatura técnico-científica que as embase.

Art. 24. As inclusões, alterações e exclusões referentes à LMN serão publicadas periodicamente pela Anvisa.

CAPÍTULO V

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS

Art. 25. A notificação não exime as empresas das obrigações referentes às demais regulamentações sanitárias aplicáveis a medicamentos.

Art. 26. As obrigatoriedades referentes à farmacovigilância a que ficam sujeitos os detentores de notificação de medicamentos são tratadas na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 406, de 22 de julho de 2020, ou suas atualizações.

Art. 27. Quando houver descontinuação definitiva da fabricação do medicamento, a empresa deverá cancelar sua notificação, por meio do sistema eletrônico.

Art. 28. Os medicamentos notificados que forem excluídos da LMN, terão o prazo máximo de 2 (dois) anos, a contar do início da vigência da Instrução Normativa que tratar da exclusão, para adequação à categoria regulatória pertinente.

Parágrafo único. Após o prazo citado no caput deste artigo, os medicamentos notificados que não tiverem sido cancelados pelas empresas terão suas notificações canceladas pela Anvisa.

Art. 29. Os medicamentos incluídos na LMN e registrados em outras categorias, deverão ser adequados a esta Resolução no prazo máximo de 2 (dois) anos a contar do início da vigência da Instrução Normativa que tratar da inclusão.

Parágrafo único. As empresas detentoras de registros de medicamentos previstos no caput deste artigo devem protocolar o cancelamento dos respectivos registros e, após a publicação do cancelamento, devem proceder com as notificações nos termos desta Resolução.

Art. 30. Caso seja constatada irregularidade na notificação do medicamento de baixo risco, a Anvisa efetuará seu cancelamento ou determinará a suspensão cautelar da sua fabricação, a depender da gravidade da irregularidade, sem prejuízo das demais sanções administrativas e penais a que a empresa esteja sujeita.

Art. 31. 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. 32. As empresas detentoras de medicamentos de baixo risco notificados cuja rotulagem seja objeto de alteração devido ao disposto nesta Resolução e na Instrução Normativa nº 106, de 11 de novembro de 2021, terão o prazo de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias para realizar as alterações necessárias.

Parágrafo único. Nos casos em que as alterações na rotulagem forem referentes exclusivamente à adequação ao disposto nesta Resolução e na Instrução Normativa nº 106, de 11 de novembro de 2021, não será necessário realizar nova notificação do medicamento.

Art. 33. O item IV do art. 22 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 96, de 17 de dezembro de 2008, passa a vigorar com a seguinte redação:

"IV - no caso dos medicamentos de notificação simplificada, a seguinte frase: "MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021" , com exceção das peças publicitárias veiculadas em rádio". (NR)

Art. 34. Ficam revogados:

I - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006, publicada no Diário Oficial da União de 30 de outubro de 2006, republicada no Diário Oficial da União de 2 de abril de 2007;

II - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 107, de 5 de setembro de 2016, publicada no Diário Oficial da União de 6 de setembro de 2016;

III - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 180, de 27 de setembro de 2017, publicada no Diário Oficial da União de 28 de setembro de 2017;

IV - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 343, de 6 de março de 2020, publicada no Diário Oficial da União de 11 de março de 2020;

V - o art. 6º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 4, de 28 de janeiro de 2015; e

VI - o anexo da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 242, de 26 de julho de 2018.

Art. 35. Esta Resolução entra em vigor em 1º de dezembro de 2021.

ANTONIO BARRA TORRES

ANEXO

INCLUSÃO

Produto:  
Concentração do princípio ativo:  
Sinônimo:  
Forma farmacêutica:  
Via de administração:  
Indicação:  
Modo de usar:  
Mecanismo de ação:  
Posologia:  
Restrição de uso:  
Advertência:  
Racional para enquadramento como medicamento de baixo risco:  
Referências técnico-científicas de qualidade, segurança e eficácia:  
ALTERAÇÃO  
Produto:  
Descrição da alteração:  
Justificativa técnica:  
Referências técnico-científicas:  
EXCLUSÃO  
Produto:  
Justificativa técnica:  
Referências técnico-científicas:

ARESTO Nº 1.468, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2021

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, em Reunião Ordinária Pública - ROP nº 21/2021, realizada em 27 de outubro de 2021, com fundamento no art. 15, VI, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e no art. 64 da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao art. 53, VIII, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e em conformidade com a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 266, de 8 de fevereiro de 2019, decidiu sobre os recursos, conforme anexo.

ANTONIO BARRA TORRES

Diretor-Presidente

ANEXO

Recorrente: Blau Farmacêutica S.A  
CNPJ: 58.430.828/0001-60  
Processo: 25351.325262/2013-15  
Expediente: 4244604/20-0  
Área: CRES1/GGREC  
Deliberação:  
- A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, CONHECER E NEGAR PROVIMENTO ao recurso, nos termos do voto do relator - Voto nº 99/2021/SEI/DIRE1/Anvisa.

ARESTO Nº 1.469, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2021

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, em reuniões realizadas por meio de Circuitos Deliberativos, de acordo com a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 522, de 23 de junho de 2021, aliado aos fundamentos do art. 15, VI da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, do art. 64 da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, e do art. 53, VIII, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e em conformidade com a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 266, de 8 de fevereiro de 2019, decidiu sobre os recursos incluídos na pauta da Reunião Ordinária Pública - ROP 21/2021, conforme anexo.

ANTONIO BARRA TORRES  
Diretor-Presidente

ANEXO

Recorrente: Accord Farmacêutica Ltda.  
CNPJ: 64.171.697/0001-46  
Processo: 25351.486062/2013-10  
Expediente: 2131897/20-2  
Área: CRES1/GGREC  
Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.048/2021, de 28 de outubro de 2021 - A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, CONHECER E NEGAR PROVIMENTO ao recurso, nos termos do voto do relator - Voto nº 117/2021/SEI/DIRE1/Anvisa .  
Recorrente: Porto Seco Rocha Top Terminais de Cargas Ltda.  
CNPJ: 07.057.278/0001-44  
Processo: 25741.701380/2009-24 (Datavisa)  
Expediente: 664050/20-8  
Área: CRES2/GGREC  
Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.049/2021, de 28 de outubro de 2021  
- A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, CONHECER E NEGAR PROVIMENTO ao recurso, mantendo-se a multa, nos termos do voto do relator - Voto nº 108/2021/SEI/DIRE1/Anvisa.  
Recorrente: Aeroportos Brasil Viracopos S.A.  
CNPJ: 14.552.178/0001-07  
Processo: 25759.778701/2015-09 (Datavisa)  
Expediente: 0977646/20-0  
Área: CRES2/GGREC  
Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.050/2021, de 28 de outubro de 2021  
- A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, CONHECER E NEGAR PROVIMENTO ao recurso, minorando o valor da multa, nos termos do voto do relator - Voto nº 106/2021/SEI/DIRE1/Anvisa.  
Recorrente: TVV - Terminal de Vila Velha S/A  
CNPJ: 02.639.850/0001-60  
Processo: 25748.234535/2011-86  
Expediente: 0791730/20-9  
Área: CRES2/GGREC  
Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.051/2021, de 28 de outubro de 2021  
- A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, NÃO CONHECER do recurso, por intempestividade, nos termos do voto do relator - Voto nº 265/2021/SEI/DIRE5/Anvisa.  
Recorrente: Aeroportos Brasil Viracopos S.A.  
CNPJ: 14.552.178/0001-07  
Processo: 25759.778701/2015-09 (Datavisa)  
Expediente: 0977646/20-0  
Área: CRES2/GGREC  
Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.052/2021, de 28 de outubro de 2021  
- A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, CONHECER E NEGAR PROVIMENTO ao recurso, minorando o valor da multa, nos termos do voto do relator - Voto nº 106/2021/SEI/DIRE1/Anvisa.  
Diretor Relator: Rômison Rodrigues Mota  
Recorrente: Iconacy Orthopedic Implants Indústria e Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda.  
CNPJ: 07.372.557/0001-00  
Processo: 25351.187929/2016-61  
Expediente: 2519884/21-5  
Expediente: 2521758/21-3  
Expediente: 2520056/21-5  
Expediente: 2519361/21-2  
Expediente: 2520284/21-8  
Expediente: 2521807/21-4  
Expediente: 2520178/21-3  
Expediente: 2520324/21-0  
Expediente: 2520419/21-1  
Expediente: 2520436/21-2  
Expediente: 2520457/21-0  
Expediente: 2521287/21-1  
Expediente: 2520552/21-2  
Expediente: 2521259/21-7  
Expediente: 2521268/21-6  
Expediente: 2521273/21-0  
Expediente: 2521373/21-4  
Expediente: 2521398/21-7  
Expediente: 2521762/21-1  
Expediente: 2520311/21-5  
Expediente: 2521743/21-6  
Expediente: 2521775/21-5  
Expediente: 2521813/21-4  
Expediente: 2521816/21-3  
Expediente: 2521913/21-9  
Expediente: 2521916/21-8  
Expediente: 2521938/21-1  
Expediente: 2521948/21-7  
Expediente: 2522015/21-4  
Expediente: 2522022/21-1  
Expediente: 2522027/21-2  
Expediente: 2522033/21-2  
Expediente: 2521934/21-6  
Expediente: 2522057/21-9  
Área: CRES3/GGREC  
Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.052/2021, de 28 de outubro de 2021

2021



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL					
Nome do Produto	PARACETAMOL	Descrição de Medicamento Notificado	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO) C		
Indicações	Uso adulto e pediátrico. Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.	Sinônimos	-		
Número do Processo	-	Categoria do Medicamento Notificado	BAIXO RISCO		
Data da Regularização	02/12/2024	Vencimento do Produto Notificado	12/2034	Data do Cancelamento da Notificação	
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Bulário Eletrônico	-	Rotulagem	• Artes paracetamol gotas_EMS.pdf - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Volume/QTD	Validade
1	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	15mL	36 meses
Princípio Ativo	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO) C		
Insumo, Potência e Escala	-		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco gotejador de plástico opaco</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>		
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li><li>CNPJ: - 57.507.378/0003-65</li><li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li></ul>		

# APROVAÇÃO DE MATERIAL DE EMBALAGEM

Revisão nº 00

IDENT. SE-SUITE  
REV-ARTE-003915

Anexo 04 MP POP1-006 Rev 00

## Pantones / Acabamentos

PANTONE 276 C

PANTONE Red 032 C

TINTA REATIVA

PANTONE 2925 C

PANTONE 301 C

RESERVA VERNIZ

BRAILLE

## Texto Braille:

**PARACETAMOL**  
**#200 MG/ML**

## PARACETAMOL GTS

Código do Material: ..... **CA6961**

Código do Produto: ..... 10060

Faca: ..... F-120 HOT

Código Laetus: ..... 237

Dimensões: ..... 39 x 39 x 84 mm

Data: 12/09/2024

Designer: Luciana G.

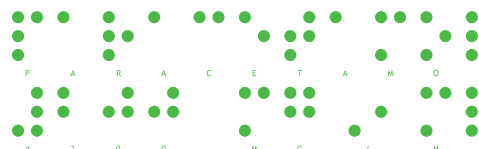
Analista: Janiny Almeida

Código Anterior: C99875

**ATENÇÃO:** As cores desta prova são indicativas. A impressão final deverá obedecer o padrão oficial estabelecido em especificação ou cartela de cores.

**ATENÇÃO:** As informações referentes à LOTE, FAB e VAL contidas em camada **NO PRINT** são apenas informativas e não devem ser impressas pela gráfica.

**NC FARMA**



APROVAÇÃO DE MATERIAL DE EMBALAGEM

Revisão nº 00

IDENT. SE-SUITE  
REV-ARTE-003917

Pantones / Acabamentos

PANTONE 032 C

BLACK

PANTONE 2925 C

RESERVA VERNIZ

PANTONE 301 C

Texto Braille:

PARACETAMOL GOTAS

Código do Material: ..... 079391

Código do Produto: ..... 10060

Faca: ..... N/A

Código Laetus: ..... 237

Dimensões: ..... 36 x 25 mm

Data: 30/08/2024

Designer: Luciana G.

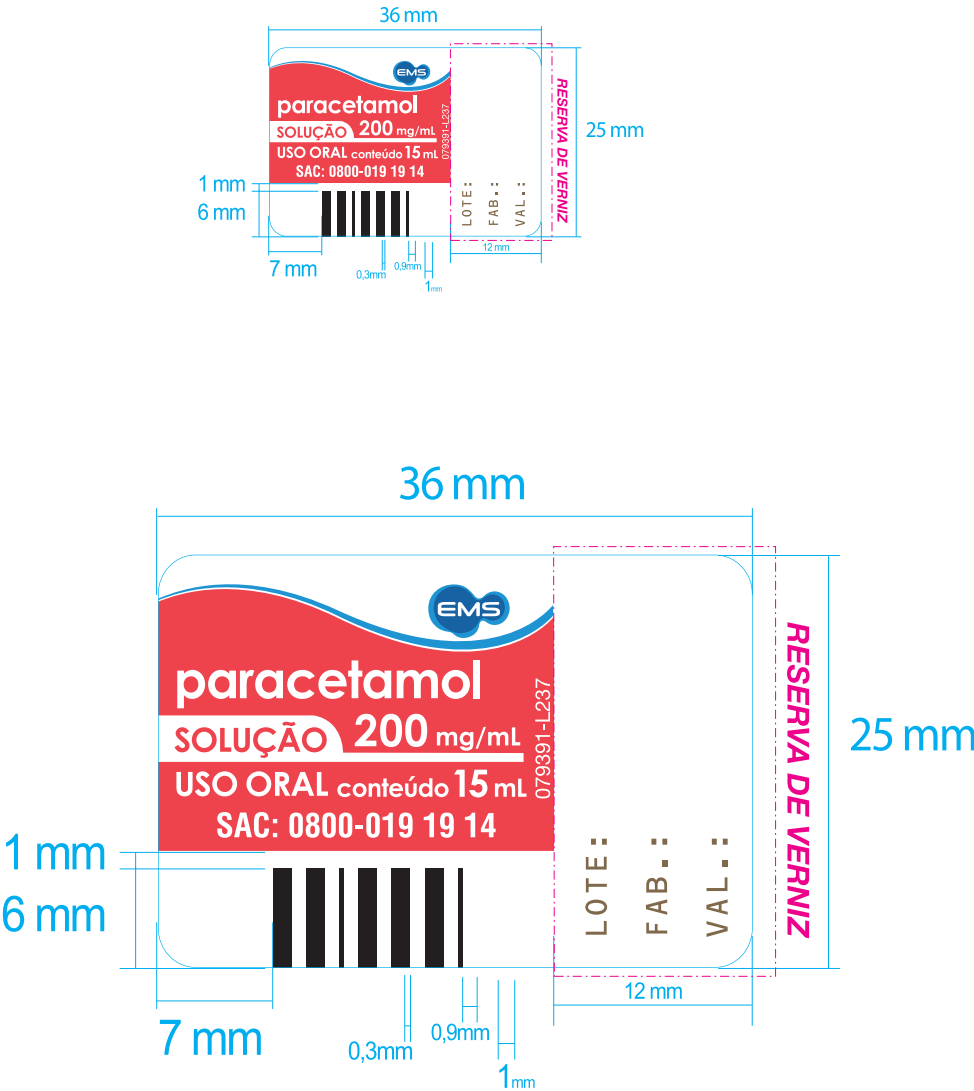
Analista: Janiny Almeida

Código Anterior: 078877

ATENÇÃO: As cores desta prova são indicativas. A impressão final deverá obedecer o padrão oficial estabelecido em especificação ou cartela de cores.  
ATENÇÃO: As informações referentes à LOTE, FAB e VAL contidas em camada NO PRINT são apenas informativas e não devem ser impressas pela gráfica.

NC FARMA

Anexo 04 MP POP1-006 Rev 00





## 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Este medicamento pode causar algumas reações desagradáveis inesperadas. Caso você tenha uma reação alérgica, deve parar de tomar o medicamento. Reações muito raras (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): urticária, coceira e vermelhidão no corpo, reações alérgicas a este medicamento e aumento das transaminases.

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.**  
**Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.**


## 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

O uso de doses excessivas, acima das doses recomendadas (superdose) pode causar danos ao fígado. Em caso de superdose, procure ajuda médica ou um centro de intoxicação imediatamente. O apoio médico imediato é fundamental para adultos e crianças, mesmo se os sinais e sintomas de intoxicação não estiverem presentes. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: perda de apetite, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

## III - DIZERES LEGAIS MEDICAMENTO NOTIFICADO

Notificado e produzido por: **EMS S/A.**  
Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08  
Bairro Chácara Assay - Hortolândia/SP - CEP: 13.186-901  
CNPJ: 57.507.378/0003-65  
Indústria Brasileira

**Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas**   
**procure orientação de um profissional de saúde.**

bula-parac-sol-EMS-v0

 **0800-191914**

LAETUS-237 - 240 X 162mm

## I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO paracetamol



### APRESENTAÇÃO

Solução de 200 mg/mL.  
Embalagem contendo frasco com 15 mL

### USO ORAL

### USO ADULTO E PEDIÁTRICO

### COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução contém:

paracetamol ..... 200 mg  
veículo\* q.s.p. .... 1 mL

\*sacarina sódica, ciclamato de sódio, macrogol, metabissulfato de sódio, essência de tutti-frutti, amarelo de tartrazina, ácido cítrico e água purificada.

## II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

### 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.

### 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O paracetamol reduz a febre atuando no centro regulador da temperatura no Sistema Nervoso Central (SNC) e diminui a sensibilidade a dor. Seu efeito tem início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas.

### 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve tomar paracetamol se possuir alergia ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.

**Não use com outro produto que contenha paracetamol.**

B98344



## APROVAÇÃO DE MATERIAL DE EMBALAGEM

Revisão nº 01

IDENT. SE-SUITE  
**REV-ARTE-003916**

### Pantones / Acabamentos

PANTONE BLACK

Fonte: ..... 10

Espaçamento: ..... 11

Programa: ..... InDesign CC (MAC)

Data: **19/11/2024**

Designer: **Luciana G.**

Analista: **Janiny**

Código Anterior **B89044**

### PARACETAMOL

Código do Material: ..... **B98344**

Código do Produto: ..... 10060

Faca: ..... N/A

Código Laetus: ..... 237

Dimensões: ..... 240 x 162 mm

Anexo 04 MP POP1-006 Rev 00





#### 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.

Não administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

**Uso criterioso no aleitamento ou na doação de leite humano. O uso deste medicamento no período da lactação depende da avaliação e acompanhamento do seu médico ou cirurgião-dentista.**

**Não use com outro produto que contenha paracetamol.**

Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos.

**Atenção: Este produto contém amarelo de TARTRAZINA, que pode causar reações alérgicas, como a asma, especialmente em pessoas alérgicas ao ácido acetilsalicílico.**

**Este medicamento contém metabissulfito de sódio, que pode causar reações alérgicas graves, principalmente em pacientes asmáticos.**

**Este medicamento não deve ser utilizado com outros produtos contendo paracetamol. Não consumir bebidas alcóolicas. Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.**

#### 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Armazenar em temperatura ambiente (de 15°C a 30 °C). Proteger da luz e umidade.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido.**

**Guarde-o em sua embalagem original.**

Aspecto do medicamento: Solução límpida, na cor amarela com odor e sabor de tutti-frutti, isenta de partículas e material estranho.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o**

**farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.**

**TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.**

#### 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

**Uso pediátrico**

**Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos:** consultar o médico antes de usar. A dose recomendada de paracetamol varia de 1 gota/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 3 - 5 gotas/kg), em um período de 24 horas.

**Uso adulto (acima de 12 anos):**

A dose diária máxima de paracetamol é de 280 gotas administrados em doses fracionadas, não excedendo a dose de 70 gotas/dose no intervalo de 4 a 6 horas, no período de 24 horas.

**Duração do tratamento:** depende da remissão dos sintomas.

A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.

Não administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.

**Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação de um profissional de saúde.**

**Em caso de dúvidas sobre este medicamento, procure orientação do farmacêutico.**

**Não desaparecendo os sintomas, procure orientação de seu médico ou cirurgião-dentista.**

#### 7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você se esquecer de tomar uma dose do medicamento, faça-o assim que se lembrar no caso de ainda haver necessidade e então ajuste o horário das próximas tomadas. Não tome a dose dobrada para compensar a dose esquecida.

**Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.**





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA					
Nome do Produto	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.640382/2010-94
Número da Regularização	102351048	Data da Regularização	31/10/2011	Vencimento da Regularização	08/2026
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	BACTRIM				
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML <span>INATIVA</span>	1023510480017	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li><li>CNPJ: - 57.507.378/0003-65</li><li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li>Etapas de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
2	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <span>INATIVA</span>	1023510480025	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li><li>CNPJ: - 57.507.378/0003-65</li><li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li>Etapas de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CP MED <span>INATIVA</span>	1023510480033	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li><li>CNPJ: - 57.507.378/0003-65</li><li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li>Etapas de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
4	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <span>INATIVA</span>	1023510480041	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<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				
5	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + COP <span>INATIVA</span>	1023510480051	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
6	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML <span>INATIVA</span>	1023510480068	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
7	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <span>Ativo</span>	1023510480076	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0003-65</li> <li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
8	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML <span>Ativo</span>	1023510480084	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0003-65</li> <li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	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
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: acetonida de triancinolona					
Nome do Produto	acetonida de triancinolona	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.185745/2004-12
Número da Regularização	102350735	Data da Regularização	26/01/2005	Vencimento da Regularização	01/2035
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	TRIANCINOLONA ACETONIDA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	OMCILON - A ORABASE				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G <span>Ativo</span>	1023507350019	Pasta	26/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	TRIANCINOLONA ACETONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li><li>CNPJ: - 57.507.378/0003-65</li><li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
2	1 MG/G PAST CT BG AL X 20 G <span>Ativo</span>	1023507350027	Pasta	26/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	TRIANCINOLONA ACETONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li></ul> CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					
3	1 MG/G PAST CT BG AL X 30 G	Ativo	1023507350035	Pasta	26/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	TRIANCINOLONA ACETONIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: EMS S/A</li></ul> CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	-					
Destinação	Comercial					
Tarja	-					
Apresentação fracionada	Não					