

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

S

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

S

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

600 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Data de Publicação**Nº Apres.****Forma Farmacéutica**

02/01/2012

35

CAPSULA GELATINOSA MOLE

1558401360351

Registro

000762

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

600 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 10CAPSULA GELATINOSA
MOLE

36

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360368

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

600 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 20CAPSULA GELATINOSA
MOLE

37

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360376

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

000703

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

600 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 30

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

600 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 100

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Data de Publicação

02/01/2012

Nº Apres.

39

Forma Farmacêutica

CAPSULA GELATINOSA MOLE

1558401360392

Registro

000764

9

d

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais
 • RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

600 MG CAP MOLE CX
BL AL PLAS TRANS X 200CAPSULA GELATINOSA
MOLE

40

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360406

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais
 • RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

S

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

600 MG CAP MOLE CX
BL AL PLAS TRANS X 500CAPSULA GELATINOSA
MOLE

41

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360414

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

000765

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

S

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 2

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 4

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Data de Publicação

02/01/2012

Nº Apres.

43

Forma Farmacêutica

CAPSULA GELATINOSA
MOLE

Registro

1558401360430

000766

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 6CAPSULA GELATINOSA
MOLE

44

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360449

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 8CAPSULA GELATINOSA
MOLE

45

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360457

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

000767

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 10

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 16

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Data de Publicação

02/01/2012

Nº Apres.

47

Forma Farmacêutica

CAPSULA GELATINOSA
MOLE

Apresentação ATIVA

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 16

Data de Publicação

02/01/2012

Nº Apres.

46

Forma Farmacêutica

CAPSULA GELATINOSA
MOLE

Registro

1558401360465

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

1558401360473

000768

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA Único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 20

CAPSULA GELATINOSA
MOLE

48

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360481

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA Único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 36

CAPSULA GELATINOSA
MOLE

49

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360491

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 60

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

S

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação ATIVA

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 160

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Forma Farmacêutica

CAPSULA GELATINOSA MOLE

Nº Apres.

51

Data de Publicação

02/01/2012

Registro

1558401360511

000770

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

400 MG CAP MOLE CT
BL AL PLAS TRANS X 160
(EMB FRAQ)

CAPSULA GELATINOSA
MOLE

52

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360521

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RELTHY LABORATÓRIOS LTDA - INDAIATUBA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Sim

Apresentação

ATIVA

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

600 MG COM CT BL AL
PLAS TRANS X 4

COMPRIMIDO SIMPLES

53

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360538

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

000771

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

600 MG COM CT BL AL
PLAS TRANS X 10

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

600 MG COM BL AL
PLAS TRANS X 2

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Data de Publicação

02/01/2012

Nº Apres.

55

Forma Farmacéutica

COMPRIMIDO SIMPLES

1558401360554

Registro

24 meses

000772



Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

600 MG COM BL AL PLAS TRANS X 4

COMPRIMIDO SIMPLES

56

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360562

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação **ATIVA**

Forma Farmacêutica

Nº Apres.

Data de Publicação

600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB FRAC)

COMPRIMIDO SIMPLES

57

02/01/2012

Validade

24 meses

Registro

1558401360570

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

000773

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Sim

Apresentação

ATIVA

600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB FRAC)

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

ORAL

IFA único

Sim

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

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Sim

Apresentação

ATIVA

600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 192

Validade

24 meses

Princípio Ativo

IBUPROFENO

Complemento Diferencial da Apresentação

[sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Data de Publicação

02/01/2012

Nº Apres.

59

Forma Farmacéutica

COMPRIMIDO SIMPLES

Apresentação

ATIVA

600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 192

Registro

1558401360597

000774

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
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
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

[Voltar](#)

000775



Consulta de Produtos



Agência Nacional de Vigilância Sanitária
ANVISA - AVISOS 003/14
Ministério da Saúde

Detalhe do Produto : LEVOZINE

Nome da Empresa:	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	Autorização:	1002981
CNPJ:	44.734.671/0001-51		
Nome Comercial:	LEVOZINE		
Princípio Ativo:	MALEATO DE LEVONEPROMAZINA		
Categoria:	NEUROLEPTICOS		
Registro:	102980028		
Processo:	25992.008542/74		
Vencimento do Registro:	09/2019		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CX/ 20 ENV AL POLIET X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	13/06/1997
Validade:	36 meses	Registro:	1029800280011
Embalagem:	ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG SOL INJ CX/ 25 AMP VD AMB X 5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2	13/06/1997
Validade:	36 meses	Registro:	1029800280028
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG SOL INJ CX/ 50 AMP VD AMB X 5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3	13/06/1997
Validade:	36 meses	Registro:	1029800280036
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	4	13/06/1997
Validade:	36 meses	Registro:	1029800280044
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM CX FR X 200	COMPRIMIDO SIMPLES	5	13/06/1997
Validade:	36 meses	Registro:	1029800280052
Embalagem:	[sem dados cadastrados] Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:			

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CX/ 20 ENV AL POLIET X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	6	23/11/1990
Validade:	36 meses	Registro:	1029800280060
Embalagem:	ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CX 20 ENV X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	7	23/11/1990
Validade:	36 meses	Registro:	1029800280070
Embalagem:	ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1% BASE SOL OR CX 50 FR X 10	SOLUÇÃO ORAL	8	13/06/1997
Validade:	36 meses	Registro:	1029800280089
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT/ 01 BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	9	11/03/1997
Validade:	36 meses	Registro:	1029800280095
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	10	13/06/1997
Validade:	36 meses	Registro:	1029800280109
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais		

00776

0

		[sem dados cadastrados]	
Fabricantes Internacionais		[sem dados cadastrados]	
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV/CT/02 BL AL PLUS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	11	03/03/1998
Validade:	36 meses	Registro:	1029900280117
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]	
		Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	12	03/03/1998
Validade:	36 meses	Registro:	1029900280125
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]	
		Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	13	14/08/2006
Validade:	36 meses	Registro:	1029900280133
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]	
		Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CX BL AL PLUS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	14	26/09/2006
Validade:	36 meses	Registro:	1029900280141
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL [sem dados cadastrados]	
		Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CX BL AL PLUS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	15	26/09/2006
Validade:	36 meses	Registro:	1029900280151
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL [sem dados cadastrados]	
		Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	

000777

Forma Física		Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 240 (EMB FRAC)		10	29/10/2012
Validade:		Registros:	1256801510108
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais Ver mais fabricantes?	
Forma Física		Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 320 (EMB FRAC)		11	29/10/2012
Validade:		Registros:	1256801510116
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais Ver mais fabricantes?	
Forma Física		Nº Apres.	Data de Publicação
850 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 80 (EMB FRAC)		12	29/10/2012
Validade:		Registros:	1256801510124
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais Ver mais fabricantes?	
Forma Física		Nº Apres.	Data de Publicação
850 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 120 (EMB FRAC)		13	29/10/2012
Validade:		Registros:	1256801510132
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais Ver mais fabricantes?	
Forma Física		Nº Apres.	Data de Publicação
850 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 240 (EMB FRAC)		14	29/10/2012
Validade:		Registros:	1256801510140
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais Ver mais fabricantes?	
Forma Física		Nº Apres.	Data de Publicação
850 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 320 (EMB FRAC)		15	29/10/2012
Validade:		Registros:	1256801510159
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais Ver mais fabricantes?	

Forma Física		Nº Apres.	Data de Publicação
850 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 320 (EMB FRAC)		15	29/10/2012
Validade:		Registros:	1256801510159
Local de Fabricação:		Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais Ver mais fabricantes?	
		<input type="button" value="VOLTAR"/>	

S/A, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Terceiro Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

[Saque de Anvisa](#) | [Tela de Acesso](#) | [Ajuda](#) | [Sobre](#) | [Contato](#) | [Política de Privacidade](#) | [Termos de Uso](#) | [Aviso Legal](#)

11

000779

Consulta de Produtos

Agência Reguladora de Saúde
 Avenida Brasília - Brasília - DF - CEP: 70002-900

Brasília - DF - CEP: 70002-900

Consultar o Produto Reader
 Copyright(C) by Foxit Corporation, 2005-2009
 For Evaluation Only.

Detalhe do Produto : ERGOMETRIN

Nome da Empresa:	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	Autorização:	1004977
CNPJ:	60.665.981/0001-18		
Nome Comercial:	ERGOMETRIN		
Princípio Ativo:	MALEATO DE METILERGOMETRINA		
Categoria:	OCITOCICOS NAO HORMONAIIS		
Registro:	104970126		
Processo:	25001.004739/86		
Vencimento do Registro:	01/2019		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12	DRAGEA SIMPLES	1	26/03/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1049701260015
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP)	DRAGEA SIMPLES	2	26/03/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1049701260023
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,2 MG/ML SOL INI CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	26/03/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1049701260031
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	26/03/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1049701260041
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais		

[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA

0,2 MG/ML SOL INI CX 50 AMP VD AMP X 1 ML (EMB.HOSP)

Forma Física
SOLUÇÃO INJETAVEL

Validade:
24 meses

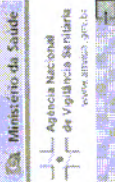
Embalagem:
AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:
Fabricantes Nacionais
UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

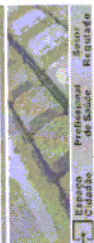
Nº Apres.	5	Data de Publicação	15/10/2012
Registro:	1049701260058		
VOLTAR			

Handwritten marks and symbols on the right margin, including a large '7', a dot, and a curved line.



Consulta de Produtos

Insulina 70U/ml - Injeção - 100 unidades/ml - 10ml - 100 unidades/ml - 10ml - 100 unidades/ml



Assis Brasil - 5000-000 - Avenida da Atividade Legislativa - Brasília - DF - 70000-000

Detalhe do Produto : cloridrato de metoclopramida

Nome da Empresa:	MARJOL INDUSTRIAL LTDA	Autenticação:	1062410
CNPJ:	04.656.253/0001-79		
Nome Comercial:	cloridrato de metoclopramida		
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA		
Categorias:	ANTIEMÉTICOS E ANTI-NAUSEANTES		
Registro:	162410004		
Processo:	25351.072241/2007-86		
Vencimento do Registro:	10/2017		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	1	08/10/2007
Validade:	24 meses	Registro:	1624100040013
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MARJOL INDUSTRIAL LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais (NÃO APRESENTADO)		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	2	08/10/2007
Validade:	24 meses	Registro:	1624100040021
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MARJOL INDUSTRIAL LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais (NÃO APRESENTADO)		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	3	08/10/2007
Validade:	24 meses	Registro:	1624100040031
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MARJOL INDUSTRIAL LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais (NÃO APRESENTADO)		



1

2

3

4

Consulta de Produtos

Atividade: **Atividade de Atividade**

Estado: **Atividade**

Região: **Atividade**

Detalhe do Produto : NOVOSIL

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Autorização:	1013450
CNPJ:	19.570.720/0001-10		
Nome Comercial:	NOVOSIL		
Categoria:	ANTHEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES		
Registro:	113430052		
Processo:	25000.013335/88-84		
Vencimento do Registro:	04/2019		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	1	05/04/1999
Validade:	24 meses	Registro:	1134300520010
Princípio Ativo:	METOCLOPRAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	NOVOSIL		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	2	05/04/1999
Validade:	24 meses	Registro:	1134300520022
Princípio Ativo:	NOVOSIL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Embalagem:	Fabricantes Nacionais Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	3	05/04/1999
Validade:	24 meses	Registro:	1134300520030
Princípio Ativo:	METOCLOPRAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	NOVOSIL		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação

5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP 40 AMB X 2

ML (EMB HOSP)

05/04/1999

4
Registro: 1134300520049

24 meses

METOCLOPRAMIDA

[sem dados cadastrados]

AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária
CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	5	05/04/1999
Validade:	24 meses	Registro:	1134300520057
Princípio Ativo:	METOCLOPRAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	NOVOSIL		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	6	05/04/1999
Validade:	24 meses	Registro:	1134300520065
Princípio Ativo:	METOCLOPRAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	NOVOSIL		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

000782



1917

1917

1917

1917

Consulta de Produtos

 17/03/2011 14:48:49
 Brasília, 04/08/2011
 Profissional de Saúde

 Edited by Foxit Reader
Copyright(C) by Foxit Corporation, 2005-2009
For Evaluation Only.


Detalhe do Produto : MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

Nome da Empresa:	ZYOUS NIKKHO FARMACÉUTICA LTDA	Autorização:	1056510
CNPJ:	05.254.971/0001-81		
Nome Comercial:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
Categoria:	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES		
Registro:	156510008		
Processo:	25351.025391/2005-39		
Vencimento do Registro:	07/2020		

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	1	25/07/2005
Validade:	Registro:	1565100080016
24 meses		
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - INDIA	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	2	25/07/2005
Validade:	Registro:	1565100080024
24 meses		
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - INDIA	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EHB HOSP)	3	25/07/2005
Validade:	Registro:	1565100080032
24 meses		
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - INDIA	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EHB HOSP)	4	25/07/2005
Validade:	Registro:	1565100080067
24 meses		
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - INDIA	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EHB HOSP)	4	25/07/2005
Validade:	Registro:	1565100080040
24 meses		
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - INDIA	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EHB HOSP)	5	25/07/2005
Validade:	Registro:	1565100080059
24 meses		
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - INDIA	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EHB HOSP)	6	25/07/2005
Validade:	Registro:	1565100080067
24 meses		
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - INDIA	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EHB HOSP)	7	25/07/2005
Validade:	Registro:	1565100080075
24 meses		
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - INDIA	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EHB HOSP)	8	25/07/2005
Validade:	Registro:	1565100080083
24 meses		
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER ALUMÍNIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - INDIA	

000784

Principio Ativo:	MONONITRATO DE ISSOSSORBIDA
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrais]
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE - Primária CARTECHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrais] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - INDIA

VOLTAR

S/A, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Terço Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.





Ministério da Saúde
Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br



Consulta de Produtos

Processo: 25351.539209/2011-10
Proc. Anterior: 25351.274520/2010-92

Detalhe do Produto : NEO FEDIPINA

Nome da Empresa:	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	
CNPJ:	05.161.069/0001-10	Autorização: 1055849
Nome Comercial:	NEO FEDIPINA	
Princípio Ativo:	NIFEDIPINA	
Categoria:	ANTIANGIOSINOSOS E VASODILATADORES	
Registro:	155840169	
Processo:	25351.539209/2011-10	Proc. Anterior: 25351.274520/2010-92
Vencimento do Registro:	12/2019	

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	1	16/01/2012
Validade:	36 meses	Registro:	1558401690015
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO AMBAR - Primária CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	16/01/2012
Validade:	36 meses	Registro:	1558401690023
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	3	16/01/2012
Validade:	36 meses	Registro:	1558401690031
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	16/01/2012
Validade:	36 meses	Registro:	1558401690041
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO AMBAR - Primária CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	16/01/2012
Validade:	36 meses	Registro:	1558401690058
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	6	16/01/2012
Validade:	36 meses	Registro:	1558401690066
Embalagem:	BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
			VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

1

.

.

2

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

 Razão Social: **MARIOL INDUSTRIAL LTDA**
 CNPJ: 04.656.253/0001-79

Medicamentos Notificados

Medicamento	
Categoria:	BAIXO RISCO
Linha de Produção:	LÍQUIDO
Nome do Produto:	ÓLEO MINERAL 100%
Nome Comercial:	LEVE LAX
Produção:	Produção Própria:
Data da Notificação:	11/03/2016
Vencimento da Notificação:	11/03/2021
Dados do Acondicionamento	
Acondicionamento (primária + secundária)	
1. FRASCO DE PLÁSTICO OPACO	Volume 100 ML
2. FRASCO DE PLÁSTICO AMBAR	100 ML
	Prazo de Validade 24 meses
	24 meses

De acordo com a RDC nº 159, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificação.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificados pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epíteto específico).

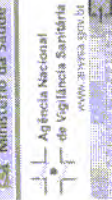
Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos

<https://www.anvisa.gov.br/pelicionamento/sat/medicamentos/simplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Pelicionamento Eletrônico



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



Consulta de Produtos

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Estado Profissional
Regulador



Detalhe do Produto : OXCARBAZEPINA (PORT. 344/98 - LISTA - C1)

Nome da Empresa:	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	73.663.650/0001-90	Autorização:	1023528
Nome Comercial:	OXCARBAZEPINA (PORT. 344/98 - LISTA - C1)		
Princípio Ativo:	OXCARBAZEPINA		
Categoria:	ANTICONVULSIVANTES		
Registro:	123520211		
Processo:	25351.061069/2008-16		
Vencimento do Registro:	05/2019		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	11/05/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1235202110010
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais (sem dados construídos) Fabricantes Internacionais RANBAXY LABORATORIES LIMITED (DEWAS) - INDIA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	11/05/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1235202110029
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais (sem dados construídos) Fabricantes Internacionais RANBAXY LABORATORIES LIMITED (DEWAS) - INDIA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	11/05/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1235202110037
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais (sem dados construídos) Fabricantes Internacionais RANBAXY LABORATORIES LIMITED (DEWAS) - INDIA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	11/05/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1235202110045
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais (sem dados construídos) Fabricantes Internacionais RANBAXY LABORATORIES LIMITED (DEWAS) - INDIA		

Apresentação ATIVA

600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	Nº Apres.	5	Data de Publicação	11/05/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1235202110053		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária				
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais (sem dados construídos) Fabricantes Internacionais RANBAXY LABORATORIES LIMITED (DEWAS) - INDIA				

600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	Nº Apres.	6	Data de Publicação	11/05/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1235202110061		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária				
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais (sem dados construídos) Fabricantes Internacionais RANBAXY LABORATORIES LIMITED (DEWAS) - INDIA				

600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	Nº Apres.	7	Data de Publicação	11/05/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1235202110071		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária				
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais (sem dados construídos) Fabricantes Internacionais RANBAXY LABORATORIES LIMITED (DEWAS) - INDIA				

600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	Nº Apres.	8	Data de Publicação	11/05/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1235202110088		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária				
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais (sem dados construídos) Fabricantes Internacionais RANBAXY LABORATORIES LIMITED (DEWAS) - INDIA				

VOLTAR					
--------	--	--	--	--	--

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

000787

0



.

.



Consulta de Produtos

Área de Trabalho | Sistema de Busca | Histórico | Espaço Clínico | Profissional de Saúde | Registro

Detalhe do Produto : PERMENATI

Nome da Empresa:	NATIVITA IND. COM. LTDA.		
CNPJ:	65.271.900/0001-19	Autorização:	1047613
Nome Comercial:	PERMENATI		
Categoria:	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS		
Registro:	14761.0011		
Processo:	25351.199947/2002-80		
Vencimento do Registro:	09/2019		

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML Validade: 24 meses	1	30/09/2004
Princípio Ativo: PERMETRINA		Registro: 14761.0011.0011
Embalagem: FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária		
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais NATIVITA IND. COM. LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	2	30/09/2004
Validade: 24 meses		Registro: 14761.0011.0021
Princípio Ativo: PERMETRINA		
Embalagem: FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais NATIVITA IND. COM. LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	3	30/09/2004
Validade: 24 meses		Registro: 14761.0011.0038
Princípio Ativo: PERMETRINA		
Embalagem: FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais NATIVITA IND. COM. LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	4	30/09/2004
Validade: 24 meses		Registro: 14761.0011.0046
Princípio Ativo: PERMETRINA		
Embalagem: CARTUCHO DE CARTOLINA - Primária		

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais
NATIVITA IND. COM. LTDA. - BRASIL
Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Forma Física

10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)
Validade: 24 meses

Princípio Ativo:

PERMETRINA

Embalagem:

FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária
CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA - Secundária

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais
NATIVITA IND. COM. LTDA. - BRASIL
Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Forma Física

10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)
Validade: 24 meses

Princípio Ativo:

PERMETRINA

Embalagem:

FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária
CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais
NATIVITA IND. COM. LTDA. - BRASIL
Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Forma Física

10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)
Validade: 24 meses

Princípio Ativo:

PERMETRINA

Embalagem:

CARTUCHO DE CARTOLINA - Primária

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais
NATIVITA IND. COM. LTDA. - BRASIL
Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Forma Física

50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML
Validade: 24 meses

Princípio Ativo:

PERMETRINA

Embalagem:

FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais
NATIVITA IND. COM. LTDA. - BRASIL
Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Forma Física

50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP)
Validade: 24 meses

Princípio Ativo:

PERMETRINA

Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primaria CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundaria		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP)	LOÇAO	10	30/09/2004
Validade:	24 meses	Registro:	1475100110100
Princípio Ativo:	PERMETRINA		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primaria CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundaria		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Terceiro andar - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

RESOLUÇÃO RDC N.º 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006
DOU 02/04/07

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e,

Considerando o disposto no Art. 41 §2º da Lei nº 9782 de 1999, alterada pela Medida Provisória 2190-34 de 2001,

Considerando a definição de medicamento presente no Art. 4º inciso II da Lei 5991 de 1973; considerando o art. 2º inciso III da Lei nº 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial; adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA - produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa na qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar consequências e ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade descritas no Anexo I desta Resolução. **NOTIFICAÇÃO** - comunicação à autoridade sanitária federal (ANVISA) referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos de notificação simplificada relacionados no Anexo I deste regulamento. **AFE** - **AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA-ATO** privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei nº 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

Art. 2º Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos por meio eletrônico disponível no site da ANVISA.

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I.

Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º os medicamentos sujeitos à notificação simplificada devem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica.

§3º É vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável.
§4º Todos os produtos que contêm cânfora como princípio ativo são passíveis de registro devendo seguir os mesmos critérios adotados para registro de Medicamentos Específicos. Excetuam-se os casos de associações com princípios ativos enquadrados em outras categorias existentes.

§ 5º As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução específica, após avaliação das informações apresentadas pelas empresas através do requerimento presente no anexo III deste regulamento. A ANVISA poderá solicitar bibliografia complementar, a seu critério, para auxiliar na decisão de inclusão, alteração ou exclusão da formulação solicitada.

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta Resolução, mediante o Certificado de Boas Práticas de

Fabricação e Controle(CBPFC) ou protocolo de solicitação do pedido de CBPFC com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5º Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrazando os motivos técnicos.

Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à ANVISA.

§ 1º Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Art. 7º A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§ 1º A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§ 2º A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§ 3º A empresa deverá atualizar a notificação sempre que houver modificação em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica.

§ 4º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, mediante nova notificação de cada produto, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76.

§ 5º Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão de comercialização deste produto, mediante petiçãoamento eletrônico.

§ 6º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa.

§ 7º Será disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8º Os medicamentos de notificação simplificada devem possuir, em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a frase: " **MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC nº /2006. AFE nº:** " .

§ 1º A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II, ficando dispensados de apresentação de bula.

§ 2º Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na rotulagem do produto.

§ 3º Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4º Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9º A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I - Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

§1º As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No

000790

1170000

caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2º Caso haja produtos registrados ou cadastrados com indicações diferentes, a empresa deverá adequar-se as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação.

§3º O cadastro de medicamentos, cujo princípio ativo, concentração e/ou forma farmacêutica não estão relacionados no Anexo I deste regulamento, são válidos até o término de sua vigência, devendo posteriormente enquadrar-se a essa Resolução ou aos regulamentos para registro de medicamentos junto a Anvisa.

Art.10 As informações apresentadas na Notificação são de responsabilidade da empresa e serão objeto de controle sanitário pela ANVISA.

Art. 11 Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC nº 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC nº 333, de 19 de novembro de 2003.

Art 12 Esta Resolução entrará em vigor 15 dias da publicação

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÉUTICA	INDICAÇÃO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMAS DO PRODUTO ACABADO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA ESPECIFICAÇÃO ANALÍTICA	LINHA DE PRODUÇÃO
ácido bórico	3% de ácido bórico	Água Boricada	Solução	Antisséptico, bacteriostático e fungicida. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos	Martindale 32ª Ed. 1999, pág. 1554. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão	Não pode ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	CARACTERES: líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2.900 a 3.200% de H3BO3. PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATOGENOS: Ps. auruginosa; E. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.		Líquido
ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de Ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%	Pomada	Queratoplástica	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed, pág. 759. Formulário Nacional 1ª Ed, DOU 15/08/05.	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.		Semi-sólido

Água purificada				<p>Água purificada água sintético para purificada deve ser utilizado conforme o processo de (OBS: o por Ultrafiltração. Reversa. Água Osiose Água por Água eionizada, Líquido</p>	<p>Líquido</p>	<p>Lavagem de fermentos</p>	<p>USP XXVII. 2007 - pág. 1950. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pag. 1644.</p>	<p>Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.</p>	<p>Não deve ser usado para injeções, para ingestão, pode causar diarreia, devido à ausência de ions na água.</p>	<p>CARACTERES: Líquido limpido, incolor, transparente e isento de par- tículas em suspensão. PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb. (°) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms. (Análise de controle de qualidade em proces- so). BACTERIAS TOTAI: Máximo 100 UFC/g FUNGOS/LEVEDURAS TOTAI: Máximo 100 UFC/g AUSENCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp. OBS: (°) O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farna- copia Brasileira 3ª edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, óxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não apli- cável o teste de</p>
-----------------	--	--	--	---	----------------	---------------------------------	---	---	--	--

						<p>pode ocorrer absorção e salicilismo em uso reongado.</p>				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

ácido salicílico	20 % de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 20%	Pomada	Queraolítica - nas hi-perqueratóses como cravos racha-nos pés., duras nos pés, calos secos e verrugas.	Fórmula Nacional 1ª Ed. - DOU15/08/05.	Em aplicações locais, no caso de rachaduras de pés, hipersensibi-lidade ao salicílico.	Contra-indicação: pa-tientes com in-dicção; pa-tientes com in-dicção; pa-tientes com in-dicção; pa-tientes com in-dicção; pa-tientes com in-dicção.	CARACTERES: massa branca praticamente homogênea. DOSE/ANE NTO: deve conter 18,0 a 22,0% de ácido salicílico.	Semi-sólido	
------------------	--------------------------	--------------------------------	--------	--	--	--	---	--	-------------	--

endotoxinas.

7

álcool etilico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etilico 77° gl	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Farmacopéia brasileira 2ª Ed. 1959 - pág. 1102 e 1194. Formulário Nacional 1ª Ed - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previa- mente	Manter distante de fontes de calor. (OBS: Embalagem máxima de 50ml p/ venda ao	CARACTERES: Líquido limpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DEN- SIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C). ALCOOMETRIA: Deve estar entre	Líquido
álcool etilico	álcool etílico 70% (v/v).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed. 1999, pág. 1657 e 1099.	limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze. Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algo-dão ou gaze.	público. Deve-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.) (OBS: Deve-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).	68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C), PH: Deve estar entre 5,5 a 8,5. CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). DENSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa).	Semi-sólido
amoníaco	10% de amônia	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. 1976 - pág. 1080/1081. Martindale 32ª Ed, 1999, 1548.	Uso tópico. Aplicar no local da pi- cada	Evitar contato com os olhos. Não o inalar. Em contato com pele e olhos pro-duz bolhas e vesículas. Queimadura de amônia provoca sensação na pele como en-saboada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico.	CARACTERES: Líquido incolor, limpido, vo-látil, odor forte, picante sabor cáustico e alcalino. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 9,00 a máximo de 10,000% de NH3. DENSIDADE: Entre 0,930 a 0,956.	Líquido

8



Carbonato de sódio	Carbonato de sódio	Antácido	<p>Farmacopêta Brasileira, pag. 149-151, colher de g (1 com dieta lactea juntamente com diálise) (a base de leite) um copo de água filtrada e 10-15 minutos antes das refeições, para neutralizar o excesso de ácido devido a secreção gástrica no estômago.</p>	<p>Diolver 2,5 Não usar juntamente com diálise (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalina-tác. Reações adversas, pode ocorrer efeito rebote antes das refeições, para neutralizar o excesso de ácido devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.</p>	<p>CO₃ Deve conter no mínimo 99 e no máximo 101%. DOSEAMENTO: % NAH- Máximo 150ppm. SULFATO: superior a 8,6 ppm. ARBONATO: PH: não CLORETO: Máximo 150 ppm. CÁLCIO: Máximo 100 ppm. FERRO: Máximo 20 ppm. Impidida AMÔNIO: Máximo 20 ppm. Apresentar perfeitamente INSOLÚVEIS NA ÁGUA: SUBSTÂNCIAS Máximo 0,25% DA POR ESSECAÇÃO: 10 ppm. FER- METAIS PESADOS: Máximo IDENTIFICAÇÃO: PROVA DE água, insolúvel em álcool. g dissolva-se em 10ml de salgado. SOLUBILIDADE: 1 branco, opacas, indolor, sabor</p>	Sólido
--------------------	--------------------	----------	--	--	--	--------

1% de azul de metileno	Solução de azul de metileno.	Solução	<p>Antisséptico</p>	<p>Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.</p>	<p>Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reavertar a embalagem.</p>	Líquido
20% Benjoin	Tintura de benjoin	Solução	<p>Antisséptico</p>	<p>Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.</p>	<p>Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reavertar a embalagem.</p>	Líquido
Sumatra Benjoin	Tintura de benjoin	Solução	<p>Antisséptico</p>	<p>Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.</p>	<p>Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reavertar a embalagem.</p>	Líquido

000795

carbonato de cálcio	minimo de 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed., 1976 - pág. 185,186,187. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1182.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó fino, branco, inodoro e insípido. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 2%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS EM ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 0,2%. AMÔNIO: Não desprender vapores de amônia. FERRO: Máximo 200 ppm. CLORETO: Máximo 350 ppm. BÁRIO, ESTRÔNCIO: Não deve turvar, nem precipitar. SULFATO: Máximo 100 ppm. FOSFATO DE CÁLCIO, SAIS DE ALUMÍNIO: Não deve haver turvação, nem precipitação. MAGNÉSIO: Não deve formar precipitado. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio	Sólido
---------------------	--------------------------------------	---------------------	----	-----------	---	-----------------	---	--	--------

11

carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed., 1976 -pág. 185,186,187. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	PESO MEDIO DA CÁPSULA (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio	Sólido
carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. - 2000 - pág. 88-1. USP 24 - 2000, pág. 278 e 279.	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio	Sólido

12

éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v). Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 -pág. 342/343. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e Fotossensibilizade .	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, de odor etéreo, inleiramente volátil e neutro ao papel de tornassol. DENSIDADE: Em torno de 0,770 - 0,800 (25°C). ACIDEZ: E ALCALINIDADE: Neutro ao papel de tornassol. RESÍDUO POR EVAPORAÇÃO: deve evaporar 50 ml de éter alcoolizado: o resíduo, dessecado a 100°, não deve pesar mais de 0,006 g.	Líquido
extrato uido le	10% extrato de rosas rubras em mel.	mel rosado	Solução sapinho	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 1929. pág.579. The Complete German Comission E Monographs - pág 196/197; PDR FOR Herbal Medicines pág 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: Líquido límpido, xaroposo, cor pardovermelhada, cheiro de rosa e sabor aromático, fracamente adstringente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 1,200 a 1,300 (25°C). DOSEAMENTO% Taninos - Deve estar entre 1,50 a 3,00%, ou outra metodologia que quantifique o ativo (10% extrato de rosas rubras). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g.FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Colitaphilocooccus	Líquido

15

								aureus; Salmonella sp.	
glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed, 1976 -pág. 494/495. Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. - Parte II - pág. 95-96. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1585.	A glicerina farma-céutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade . Precauções e advertências: não ingerir.	CARACTERES: Líquido xaroposo, incolor, límpido, inodoro ou leve odor, sabor doce. ALCALINIDADE E ACIDEZ: Suas soluções são neutras ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: Miscível com água e com álcool, insolúvel em éter, clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,25 a 1,26 (25°C). COBRE: Não deve haver aparecimento de coloração. FERRO: Não deve produzir mais que uma fraca coloração rosa. CLORETO: Não deve haver turvação. COMPOSTOS CLORADOS turvação não deve ser mais intensa que a solução preparada.SULFATO: Não deve haver turvação. ACROLEINA, GLICOSE, C. AMONIACAIS: Não tomar amarela, nem desprender vapores de amoníaco. OUTRAS SUBSTÂNCIAS REDUTORAS solução não deve escurecer. ÁCIDOS GRAXOS E ÉSTERES:	Líquido

16

hidróxido de alumínio	Hidróxido de alumínio 6%.	Suspensão de	Suspensão de	Antídoto, coadjuvante no tratamento de úlceras e úlceras gastéricas e duodenais e esofágite de refluxo.	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na canalização desvitalizados	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed - 3ª Suplemento - pág. 38/39.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não aplicar em olhos e mucosas.	CARACTERES: Líquido limpo, incolor, pos-suindo leve odor de reação neutra em PH: Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloreto alívio.	Líquido	Líquido
hidróxido de alumínio e magnésio 5%.	Hidróxido de alumínio e magnésio 4% e de alumínio 4%.	Suspensão de	Suspensão de	Antídoto, coadjuvante no tratamento de úlceras e úlceras gastéricas e duodenais e esofágite de refluxo.	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na canalização desvitalizados	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed - 3ª Suplemento - pág. 38/39.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não aplicar em olhos e mucosas.	CARACTERES: Líquido limpo, incolor, pos-suindo leve odor de reação neutra em PH: Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloreto alívio.	Líquido	Líquido

hidróxido de alumínio e magnésio 5%.	Hidróxido de alumínio e magnésio 4% e de alumínio 4%.	Suspensão de	Suspensão de	Antídoto, coadjuvante no tratamento de úlceras e úlceras gastéricas e duodenais e esofágite de refluxo.	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na canalização desvitalizados	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed - 3ª Suplemento - pág. 38/39.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Líquido limpo, pos-suindo leve odor de reação neutra em PH: Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloreto alívio.	Líquido	Líquido
hidróxido de alumínio e magnésio 5%.	Hidróxido de alumínio e magnésio 4% e de alumínio 4%.	Suspensão de	Suspensão de	Antídoto, coadjuvante no tratamento de úlceras e úlceras gastéricas e duodenais e esofágite de refluxo.	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na canalização desvitalizados	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed - 3ª Suplemento - pág. 38/39.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Líquido limpo, pos-suindo leve odor de reação neutra em PH: Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloreto alívio.	Líquido	Líquido

867000

000799

hipossulfito de sódio	hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de sódio.	Solução	Tratamento da psoríase versicolor	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 889/890. Martindale, 32ª Ed. - 1999 - pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	Não ingerir. Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide. Não administrar em	CARACTERES: A Solução de Hipossulfito de Sódio deve ser um líquido límpido, incolor, sem odor característico. PH: Não menos que 9,0. DOSEAMENTO: 38 a 42% portadores de diabetes mellitus. Se houver	Líquido
iodeto de potássio	iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e Expecto-rante.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., pág. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO 2% iodeto de potássio. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P.	Líquido

19

iodo	iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Alcool iodado.	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. Remington Practice of The Science and Pharmacy 19ª Ed. - 1995 - pág. 1267.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente podem afetar a mucosa gastrointestinal.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO. DOSEAMENTO IODO: Mínimo 0,095 a máximo 0,150 g de iodo. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
------	--------------------------------------	----------------	---------	--------------	--	--	--	--	---------

20

Todo 5%	Tintura de Iodo forte	Solução	Antisséptico	Formulário Nacional 1ª Ed. - DCU 15/08/05	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos de feridas.	Contra indicações: Para pessoas com hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Resinção de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líquido limpo, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: IODO: Mínimo 6,3a máximo 6,7g de todo. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
---------	-----------------------	---------	--------------	---	---	---	---	---------

Todo 2%	Tintura de Iodo fraca	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. pag. 712. Formulário Nacional 1ª Ed. - DCU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Para pessoas com hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Resinção de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líquido limpo, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: IODO: Mínimo 1,800 a máximo 2,250 g de todo. DOSEAMENTO DE IODO: Deve conter no mínimo 1,300 a 1,700 g de todo. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
---------	-----------------------	---------	--------------	--	---	---	--	---------

iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	USP XXIII pág. 1268-1269. Formulário Nacional 1ª Ed. U- DO 15/08/05. Martindale 32 ed pág. 1123-4.	Uso externo. Aplicar topicamente, nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	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: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo: disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (anti-sepsia da pele).	USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed. pág. 1123-4.	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação preoperatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na	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: neonatais e gestantes pode	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200%	Líquido

						pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente e de irritações da pele e por ser idrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água, sendo facilmente	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.	de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

mantega de cacau	70% de cacau	mantega de cacau	Bastao	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 573-574. Martindale 32ª Ed., 1999, pag. 1385.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	<p>Fracamente solúvel em álcool. Reagente, solúvel em álcool. Reagente em absoluto. Reagente fervente, e bem solúvel em éter reagente e clorofórmio. PONTO DE FU-SÃO (Contome) especificação interna da empresa). INDICE DE ACIDEZ (Contome) especificação interna da empresa). INDICE</p>	Sólido
------------------	--------------	------------------	--------	---------------------------------------	--	--	---------	--	--------

10% iodopolvidona que equivale a todo ativo	1% iodopolvidona com antebraços.	Solução tensioativa com antebraços.	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.	USF XIII pag. 1269. Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	<p>Uso externo. E indicado na dermagem das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação préoperatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água e repetir a aplicação se necessário. secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Agão: é um produto a base de polivinil piridona em solução médica.</p>	<p>O produto não contém álcool. Reagente em absoluto. Reagente fervente, e bem solúvel em éter reagente e clorofórmio. PONTO DE FU-SÃO (Contome) especificação interna da empresa). INDICE DE ACIDEZ (Contome) especificação interna da empresa). INDICE</p>	Líquido
---	----------------------------------	-------------------------------------	---	--	---	--	---------

								DE SAPONIFICAÇÃO (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.		
nitrito de prata	minimo 99,8% nitrito de prata	nitrito de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e cerato-plásticos. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. pág. 601. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pág. 1833.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO. DOSEAMENTO: Mínimo 99,8% de Nitrito de Prata.		Sólido
óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 610. Martindale 1ª Ed. Espanhola, 2003 pág. 1749.	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contra indicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor ou levemente amarelado, quase inodoro. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em etanol 96, miscível em éter, clorofórmio e vaselina. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,910 a 0,920		Líquido

								(25°C.) PROVAS DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO SEMENTE PESSEGO, ABRICO, GERGELIM: Não deve tomar coloração avermelhada ou parda. ÓLEO DE GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. ÓLEO DE ALGODOEIRO: Não deve produzir coloração vermelho-vinhosa. ÓLEO DE AMENDOIM: Não deve turvar, nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: Deve conserva-se límpido. ÓLEOS ESTRANHOS: PARAFINA LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ácido graxo, nem se turva pela adição de 1ml de álcool. ÓLEOS SECATIVOS: Deve converte-se numa massa branca sólida. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO.		
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

leo mineral	100% óleo mineral	petrolato líquido	óleo	Laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).	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 à noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados 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 anorectal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação	CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,845 a 0,905 (25o C). VISCOSIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. Ab Padrão=PARAFINA SOLIDA. Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, após aquecido a 70o C, durante 10 min, e resfriamento. PRESENCIA DE ACIDO SULFURICO: filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata. PRESENCIA DE ACIDO CLODRICO filtrado não deve mo-	Líquido
-------------	-------------------	-------------------	------	--	---	---	--	--	---------

						do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e 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 administrados por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandínicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas:	dificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aenuginosa; E. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
--	--	--	--	--	--	---	---	--

óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina.	pasta d'água com calamina	Antisséptico, e secativo. Adstringente	Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - págs. 2 2 11.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE OXIDO DE ZINCO: 25% BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa, E. Coli, Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	Antisséptico, cicalizante.	Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE OXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa, E. Coli, Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
óxido de zinco e 10% de calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. (EUA) = quantidade pequena de óxido de zinco + carbonato de ferro. BF 2001.	pasta d'água com enxofre e 10% de parafina sólida	Escabioso, principal-mente fungos leve, gínoso leve, e antiptur-Adstringente	Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - págs. 2 2 11.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE OXIDO DE ZINCO: 25% BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa, E. Coli, Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	Antisséptico, secundária infecção	Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003-pág. 2211. Farmacopéia Brasileira 2ª Ed	Uso externo. zónas pilosas. exceto nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE OXIDO DE ZINCO: 25% BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa, E. Coli, Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido

óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada de zinco	secativo e anti-eczematoso	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - págs. 752. Martindale, 31ª Ed., págs. 1099.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas ou mais vezes ao dia.		CARACTERES: Pomada branca, praticamente inodora. DOSEAMENTO DE OXIDO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.	Semi-sólido
etiopatogenéticos, redução do nível de beta-caroteno, efeito gastrintestinais, dosagem oral excessiva resultar em continência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral depressivo reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia típica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos e com distúrgia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.								

				em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	-1959 - pág. 630/631. Martindale 1 Ed. (espanhol) 1603. Martindale 32ª Ed. pág.1382 (4601-w). USP 29, pág.	Uso em Fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.		Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE ATÓGENOS:AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp. ARAÇTERES: Massa sólida, incolor ou branca, mais ou meno translúcida, microcristalina; inodora, insípida, untuosa ao tato. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ACIDEZ: ou alcalinidade - aqueça 2,0 g com igual volume de álcool R: o álcool separado deve ser neutro ao papel de tomassol. Substâncias facilmente carbonizáveis - Num tubo seco munido de rolha esmerilhada, coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco acima da de fusão (68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos no banho-maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de maneira a fazer a mistura ir de uma ponta a outra; o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais escuro	
--	--	--	--	--	--	---	--	---	--

								do que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de cloreto cobaloso SR, 0,5ml de sulfato cúprico (SC) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com 25 ml de água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve modificar-se pelo soluto de nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - soluto anterior também não se modifica pelo soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS ESTRANHAS - aqueça a banhomaria durante 5 minutos, em uma cápsula de porcelana, 10 g de parafina com 10 gotas de solução de permanganato de potássio a 1:1000, sob agitação constante : a cor rosea-arroxeadá Do permanganato não deve desaparecer.	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

							ruentas.			
perman ganato de potássio peróxido de benzoila	minimo 97% de permanganato de potássio. OBS: en-velope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó. 2,5 % a 5% de pe-róxido de benzoila	permanganato de potássio Gel de peróxido de benzoila	pó gel	Dermatites e exsudati-vas, como Tratamento tópico da acne.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1123. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 -pág. 1317	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na Uso externo. Apli-car fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia.Recomendáv el uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se de-compõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função anti-séptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentra-dos e soluções concentradas pode ser cáustico e em al-gumas vezes o uso de soluções fre-qüentemente podem ser irritantes. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoí-la pode descolorir os cabelos mação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: Pó ou Comprimido de colo-ração preto-arroxead, brilho metálico, septado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DO-SEAMENTO PERMANGANATO DE CARACTERES (Conforme especificação inter-na da empresa). VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). DOSEA-MENTO PEROXIDO DE BENZOILA (Dosea-mento conforme concentraçao). BACTERIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATOGENOS: P. Ae-ruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureus; Sal-monella sp.		Sólido

39

peróxido de benzoila	10% de peróxido de benzoila	Gel de peróxido de benzoila	gel	Tratamento tópico da acne.	Martindale 32ª Ed. p. 1079	Uso externo. A noite antes de dei-tar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfi-cie afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfi-cie afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manha seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico du-rante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do apa-recimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoí-la pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibili-zação de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Conforme especificação in-terna da empresa). VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEA-MENTO PEROXIDO DE BENZOILA 10% de peróxido de benzoila. BACTERIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LE-VEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Ae-ruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureus; Sal-monella sp.		Semi-sólido
----------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----	----------------------------	----------------------------	---	---	--	--	-------------

40

(Handwritten marks)

018000

vitamina A para assadura pomada	vitamina A 100.000 UI/100g; vitamina D 40.000 UI/100g; oxiido de zinco 10%	vitamina A pomada para assadura pomada	vitamina A pomada secaliva, utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.	Uso externo.	especificação interna da empresa), especificação in- especificação in-	especificação in- especificação in- especificação in- especificação in- especificação in- especificação in- especificação in-	especificação in- especificação in- especificação in- especificação in- especificação in- especificação in- especificação in-	Semi-sólido
---------------------------------	--	--	---	---	--	--------------	--	---	---	-------------

peróxido de benzoila	5% de peróxido de benzoila	peróxido de benzoila	loção de emulsão	Tratamento tóxico da acne.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05; Ed. Espanhol 2003 - pag. 1317.	Uso externo.	Aplicar nas áreas afetadas, uma a uma, nas áreas da. Recomenda-se o uso de protetor solar não alérgico durante o dia.	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoila pode provocar irritação e vermelhidão e descamação da pele. Evitar o contato com a pele durante o dia.	Caracteres de identificação: Mínimo 2,500 e Máximo 3,500 g H2O2 DE DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Caracteres de identificação: Mínimo 2,500 e Máximo 3,500 g H2O2 DE DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido	Líquido
peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	Antisséptico	USP XXIII - Farmacopeia Brasileira - 195 - pag. 767	Uso tópico.	Aplicar sobre o local.	Cuidado com os olhos e mucosas.	Caracteres de identificação: Mínimo 2,500 e Máximo 3,500 g H2O2 DE DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Caracteres de identificação: Mínimo 2,500 e Máximo 3,500 g H2O2 DE DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido	Líquido

pomada para fissuras de perineo	acetato de hidrocortisona 0,5% ; lido caina base 2,0%; subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%	pomada para fissuras de perineo	pomada	Dor e sangramento de hemorróidas internas ou externas, pruridos anais,eczema perianal, proctite branda, fissuras, pró e pós-operatório em cirurgias ano-retais.	Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05	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.	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.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE. (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: acetato de hidrocortisona 0,5%, lidocaina base 2,0%, subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.		Semi-sólido
sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. OBS: fórmula por envelope, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L	sais para reidratação oral	pó	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.	Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução.	Contra-indicadas em ileo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PERDA POR DESSECACÃO: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. (variação aceitável 90 a 110%) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E.		sólido

43

	+ glicose 111 mmol/L					procurar imediatamente o médico.	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.	Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.		
solução antimicrobiana com iodo	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicrobiana com iodo	solução	Antimicrobico.	Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	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: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da	CARACTERES: Líquido límpido, de cor e odor característico. DOSEAMENTO: iodo e ácido salicílico.		Líquido

44

					Brasileiro Virgilio Luca - 1953 - pág. 159/160.	bem fechado em geladeira.	advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, 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 catárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	De 17,5 % de sulfato de sódio (16,0% -18,0%). BACTÉRIAS 17,5 % de sulfato de sódio (16,0% -18,0%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.		
supositório de glicerina	OBS: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: 1g de glicerina; Supositório para crianças: 1,5 a 2,0g de	supositório de glicerina	supositório	laxante	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 874. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Farmacopéia Brasileira IV Edição - Fascículo 4 - 95.1.	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até supositório no reto, até que advinha a vontade de evacuar. Bebês introduzir o supositório por via retal, pela parte mais alifada, pode deixar o	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos.	CARACTERES: Massa branca amarelada praticamente inodoro, untuosa ao tato. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de Glicerina. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus		Semi-sólido

47

	glicerina; Supositório para adultos: 2,5 a 3g de glicerina.					supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.		aureus; Salmonella sp.		
talco	100% talco	silicato de magnésio	pó	Secalivo. Uso em massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. - 1959 - pág. 796. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1322	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	CARACTERES: Pó branco, muito fino, untuoso ao tato, inodoro, insípido. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: COMPOSTOS DE FERRO SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 100ppm. SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 0,1%. SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 2%. PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.		Sólido

48

vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida.	vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	pomada	Uso como emoliente	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 1926 - pág. 966. Martindale 32ª Ed. pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	CARACTERES: Massa branca esverdeada por transparência, homogênea, ou amorfa, inodora. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água, glicerina, quase insolúvel em álcool, solúvel em clorofórmio. LIMITES DE COMPOSTOS POLI-NUCLEARES: Máximo 1/3 da absorvância do padrão. AbPa-drao=PARAFINA SOLIDA: Oleo é suficientemente limpido sobre fundo branco. SUBSTÂNCIAS FIXAS: Máximo 0,0001 g. ALCALIS E ÁCIDOSA mistura deve tomar coloração vermelha intensa e persistente. SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, RESINAS: Conserva-se limpido. CLORETOS E SULFATOS: Não deve modificar-se. SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: deve conservar a cor. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS Não colorir.	Semi-sólido
violeta genciana	1% violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	solução	Antisséptico tópico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª Ed., 1999, p. a g. 1111.	Aplicar sobre o local, previamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em	CARACTERES: Solução limpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido

						(ini-be o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também é empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950 a 1,090% de cloreto de hexametil prosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).		
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Dados do solicitante:
Nome do solicitante (jurídica ou física):

Endereço:

FAX:

e-mail:

Telefone:

Dados do produto:

Princípio Ativo:

Concentração:

Forma farmacêutica:

INCLUSÃO

produto

Preencher todos os campos:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analíticas mínimas	Referência bibliográfica

informações sobre produto já existente no Anexo I Preencher somente o campo pertinente:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analíticas mínimas	Referência bibliográfica

EXCLUSÃO

produto

informações sobre produto já existente no Anexo I

sinônimo

indicação

modo de usar

advertência

especificações analíticas mínimas

Justificativa

Referência Bibliográfica

ALTERAÇÃO

nome do produto

princípio ativo

concentração

forma farmacêutica

sinônimo

Indicação
 modo de usar
 advertência
 especificações analíticas mínimas
Justificativa
Referência Bibliográfica

(*): Republicada por ter saído no DOU no- 208, de 30-10-2006, Seção 1, pág. 167, com incorreção no original.

Consulta de Produtos

Anvisa - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Estatuto Profissional de Saúde

Edited by Foxit Reader
Copyright(C) by Foxit Corporation, 2005-2009
For Evaluation Only.

Detalhe do Produto : PREDNISONA

Nome da Empresa:	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	1055849
CNPJ:	05.161.069/0001-10	Autorização:
Nome Comercial:	PREDNISONA	
Categoria:	GLUCOCORTICOIDES SISTEMICOS	
Registro:	155840105	
Processo:	25351.535022/2011-41	Proc. Anterior : 25351.224755/2010-42
Vencimento do Registro:	06/2020	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	1	02/01/2012
Validade:	24 meses	Registro: 1558401050016
Princípio Ativo:	PREDNISONA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATORIO NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	2	02/01/2012
Validade:	24 meses	Registro: 1558401050024
Princípio Ativo:	PREDNISONA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATORIO NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	3	02/01/2012
Validade:	24 meses	Registro: 1558401050032
Princípio Ativo:	PREDNISONA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATORIO NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4	02/01/2012
Validade:	24 meses	Registro: 1558401050040
Princípio Ativo:	PREDNISONA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATORIO NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4	02/01/2012
Validade:	24 meses	Registro: 1558401050040
Princípio Ativo:	PREDNISONA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATORIO NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	5	02/01/2012
Validade:	24 meses	Registro: 1558401050059
Princípio Ativo:	PREDNISONA	
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]	
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATORIO NEO QUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]	

VOLTAR

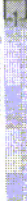
SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Terreo Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

000818







Consulta de Produtos

Anexo Direção - Serviço - Área de Atuação - Legislação - Base de Dados - Registros

Copyright © by Foxit Corporation, 2005-2009
For Evaluation Only.

Base de Dados - Registros

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782
Cresça sem limites. Trabalhe em desenvolvimento.

Detalhe do Produto : Ranitidina

Nome da Empresa:	MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A	Autorização:	1009178
CNPJ:	17.875.154/0001-20		
Nome Comercial:	Ranitidina		
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE RANITIDINA		
Categoria:	ANTIULCEROSOS		
Registro:	109170075		
Processo:	25351.146083/2008-99		
Vencimento do Registro:	02/2019		

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	1	11/08/2014
Validade:	24 meses	Registro: 1091700750011
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A - BRASIL Fabricantes Internacionais <small>[sem dados cadastrados]</small>	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	2	11/08/2014
Validade:	24 meses	Registro: 1091700750028
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A - BRASIL Fabricantes Internacionais <small>[sem dados cadastrados]</small>	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	3	11/08/2014
Validade:	24 meses	Registro: 1091700750036
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A - BRASIL Fabricantes Internacionais <small>[sem dados cadastrados]</small>	

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	4	11/08/2014
Validade:	24 meses	Registro: 1091700750044
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A - BRASIL Fabricantes Internacionais <small>[sem dados cadastrados]</small>	

)

.

.

)

(

10

)

291

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Justiça Federal
Anvisa Digital
Área de Atuação
Regulação
Profissionais de Saúde

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : BACSULFAPRIM

Nome da Empresa:	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	Autorização:	109636
CNP:	06.597.891/0001-62		
Nome Comercial:	BACSULFAPRIM		
Princípio Ativo:	SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA		
Categoria:	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIAÇÃO COM SULFAS		
Registro:	109630037		
Processo:	25000.010870/89-50		
Vencimento do Registro:	12/2017		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLUS OPC X 100 ML	SUSPENSÃO ORAL	1	12/01/1998
Validade:	24 meses	Registro:	1096300370016
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais ZENTIVA LABORATORIOS S.A.		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG + 80 MG COM CT 02 BL AL PLUS INC X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	2	15/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300370024
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais ZENTIVA LABORATORIOS S.A.		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG + 80 MG COM CX 25 BL AL PLUS INC X 4 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	15/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300370032
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais ZENTIVA LABORATORIOS S.A.		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLUS OPC X 60 ML	SUSPENSÃO ORAL	4	15/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300370040

Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais ZENTIVA LABORATORIOS S.A.		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR VD AMB X 100 ML	SUSPENSÃO ORAL	5	02/07/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1096300370059
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais ZENTIVA LABORATORIOS S.A.		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLUS OPC X 100 ML	SUSPENSÃO ORAL	6	07/07/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1096300370067
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais ZENTIVA LABORATORIOS S.A.		
Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 60 ML	SUSPENSÃO ORAL	7	02/07/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1096300370075
Embalagem:	CARTUCHO DE CARTOLINA - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais ZENTIVA LABORATORIOS S.A.		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLUS OPC X 60 ML	SUSPENSÃO ORAL	8	07/07/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1096300370083
Embalagem:	CARTUCHO DE CARTOLINA - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais ZENTIVA LABORATORIOS S.A.		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG + 80 MG COM CT 50 BL AL PLUS INC X 10 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	9	04/05/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1096300370091
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais		

Forma física			
Apresentação ATIVA	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT FR PLUS OPC X 50 ML	Forma física	SUSPENSÃO ORAL
Validade:	24 meses	Nº Apres. Publicação	10
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	Data de Publicação	07/07/2008
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais Theodoro F Sobral - Brasil	Registro:	1096300370105
Forma física			
Apresentação ATIVA	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLUS OPC X 50 ML	Forma física	SUSPENSÃO ORAL
Validade:	24 meses	Nº Apres. Publicação	11
Embalagem:	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária	Data de Publicação	07/07/2008
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais Theodoro F Sobral - Brasil	Registro:	1096300370113

VOLTAR

S/A, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © Anvisa S/A. Todos os direitos reservados.

00822

)

,

,

)

Accesse o Portal do

Consulta de Produtos

Institucional

Arquivo
Divulgação

Serviços

Áreas de
Atuação

Legislação

Detalhe do Produto : ANESTÉSICO OCULUM

Nome da Empresa: ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 43.426.626/0001-77 **Autorização:** 1001478
Nome Comercial: ANESTÉSICO OCULUM
Classe Terapêutica: ANESTESICOS LOCAIS
Registro: 101470049
Processo: 25991.000227/80
Vencimento do Registro: 04/2020

Apresentação
 10 MG/ML + 1 MG/ML SOL
 OFT CT FR PLAS TRANS
 GOT X 10 ML
Validade: 24 meses **Registro:** 1014700490014

Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRACAINA
 CLORIDRATO DE FENILEFRINA
[sem dados cadastrados]

Complemento Diferencial da Apresentação:
 - Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR
 - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Embalagem:
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
 ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL

Via de Administração: Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]
IFA único: OFTALMOLOGICA
Conservação: Não
 CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM
 TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição: Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso: *[sem dados cadastrados]*

Destinação: Comercial

Restrito a hospitais: Não Informado

Tarja: *[sem dados cadastrados]*

Medicamento referência: Não

Apresentação fracionada: Não

Apresentação ATIVA
 10 MG/ML SOL OFT CT FR
 PLAS OPC GOT X 10 ML **Forma Farmacêutica**
 SOLUÇÃO OFTALMICA **Nº Apres.** 2 **Data de Publicação**
 01/03/1996

Princípio Ativo: ANESTÉSICO OCULUM

Complemento Diferencial da Apresentação:
 - Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
 - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Embalagem: Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]

Local de Fabricação: Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração: *[sem dados cadastrados]*

IFA único: Sem IFA cadastrado

Conservação: *[sem dados cadastrados]*

Restrição de prescrição: Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso: *[sem dados cadastrados]*

Destinação: Comercial

Restrito a hospitais: Não Informado

Tarja: *[sem dados cadastrados]*

Medicamento referência: Não

Apresentação fracionada: Não

Voltar

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento
 Anvisa - 0800 642 9782

000824

Q

