

TERMO DE ABERTURA

Contém o presente livro, 81 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 81, e servirá de LIVRO DIÁRIO número 04.

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Rua TOVACU, 1220 Complemento: LOTE 54 Bairro: VILA TRIANGULO

ARAPONGAS - PR

Cep. 86702-590

Inscrição Estadual 9066627796

CNPJ: 20.419.709/0001-33

NIRE 41600122178 - 16/05/2014 - JUNTA COMERCIAL DO PARANA.

Data de Encerramento do Exercício Social: 31/12/2017

Conforme a Instrução Normativa N.11, de 05/12/2013, do D.R.E.I., Art. 9º, II, declaramos que o presente livro encontra-se totalmente escriturado

ARAPONGAS, 01 de Janeiro de 2017.

000175

SOCIA TITULAR

Larissa Cardoso Machado
LARISSA CARDOSO MACHADO
SOCIA TITULAR
C.P.F. 081.176.039-18
R.G. 12484409 -6 PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Reginaldo Antonio Fiori
REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-PR-036115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

SÍMBOLOS ALFABÉTICOS DOS HISTÓRICOS

AC-AVISO DE CREDITO	CR-CONTRIBUICOES RECEBIDAS	OP-ORDEM DE PAGAMENTO
AD-AVISO DE DEBITO	CS-CONFORME SLIP	PA-PASSAGEM
AL-AVISO DE LANCAMENTO	CT-CAPITAL REGISTRADO	PG-PAGO/PAGAMENTO
AS-ACOES SUBSCRITAS	DP-DEPOSITO	QG-QUITACAO GERAL
BO-BORDERO	DS-DESCONTO	RC-RECEBIDO RECEBIMENTO
CA-CHEQUE AVULSO	DV-DEVOLUCAO	RE-RECIBO
CB-COTA SUBSCRITA	DT-DUPLICATA	RN-RETIRADA DE NUMERARIO
CC-CONTR. DE CONSTITUICAO	ES-ESTORNO	RV-RELATORIO DE VIAGEM
CD-CONDUCAO	FP-FOLHA DE PAGAMENTO	TA-TALAO
CF-CONTRIBUICAO S/FOLHA	FT-FATURA/FATURAMENTO	TF-TRANSFERENCIA
CH-CHEQUE	GA-GUIA	TT-TITULO
CO-CONHECIMENTO	MC-MERCADORIAS	VA-VALE POSTAL
CP-CONFORME COMPROVANTE	NT-NOTA	VV-VENDA A VISTA



JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE LONDRINA

Termo de Autenticação 18/030056-3

O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, ache-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento

LONDRINA

02, MAI 2018

Maurício Teixeira
Maurício Teixeira
RG: 1.052.850-9/PR

VAL DINEIA DA SILVA
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
ESTABELIMENTO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 51020-000 - PB (51) 3440-9400 - Fax: (51) 3440-9400

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 64100205181332590922-1; Data: 02/05/2018 13:34:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGV59470-35CM;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ONIX CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
 CNPJ:20.419.709/0001-33 NIRE:41600120178 - 16/05/2014
 Rua TOVACU,1220 LOTE 54
 BAIRRO: VILA TRIANGULO, ARAPONGAS - PR CEP: 86702-590
 ANALISE ECONOMICO-FINANCEIRA - 31 DE DEZEMBRO DE 2017 - BALANCO

1 - LIQUIDEZ CORRENTE ATIVO CIRCULANTE 1.453.965,00 PASSIVO CIRCULANTE 227.646,31 = 6,39 A EMPRESA TEM R\$ 6,39 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA		6 - IMOBILIZACAO DO INVESTIMENTO TOTAL AT.NAO CIRC-REAL.L/PRAZO 0,00 = 0,00 AT.CIRCUL.+AT.NAO CIRCUL. 1.453.965,00 ATIVO PERMANENTE REPRESENTA DO CAPITAL EM GIRO 0 P/CENTO	
2 - LIQUIDEZ SECA AT.CIRCULANTE - ESTOQUE 547.511,80 = 3,41 PASSIVO CIRCULANTE 227.646,31 A EMPRESA TEM R\$ 3,41 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA		7 - IMOBILIZACAO DO CAPITAL PROPRIO AT.NAO CIRC-REAL.L/PRAZO 0,00 = 0,00 PATRIMONIO LIQUIDO 1.226.318,69 ATIVO PERMANENTE REPRESENTA DO CAPITAL PROPRIO 0 P/CENTO	
3 - LIQUIDEZ GERAL AT.CIRC.+ REALIZ.L/PRAZO 1.453.965,00 = 6,39 PASS.CIRC.+PASS.NAO CIRC. 227.646,31 A EMPRESA TEM R\$ 6,39 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA		8 - RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL LUCRO LIQ. ANTES DO I.R. 0,00 = 0,00 AT.CIRCUL.+AT.NAO CIRCUL. 1.453.965,00 O LUCRO LIQUIDO ANTES DO IMP. DE RENDA E DE 0 P/CENTO SOBRE O CAPITAL EM GIRO	
4 - SOLVENCIA GERAL AT.CIRCUL.+AT.NAO CIRCUL. 1.453.965,00 = 6,39 PASS.CIRC.+PASS.NAO CIRC. 227.646,31 A EMPRESA TEM R\$ 6,39 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA		9 - RENTABILIDADE DO CAPITAL PROPRIO LUCRO LIQ. ANTES DO I.R. 0,36 = 0,00 PATRIMONIO LIQUIDO 1.226.318,69 O LUCRO LIQUIDO ANTES DO IMP. DE RENDA E DE 0 P/CENTO SOBRE O CAPITAL PROPRIO	
5 - ENDIVIDAMENTO GERAL PASS.CIRC.+PASS.NAO CIRC. 227.646,31 = 0,16 AT.CIRCUL.+AT.NAO CIRCUL. 1.453.965,00 CAPITAL DE TERCEIROS REPRESENTA DO INVESTIMENTO TOTAL 16 P/CENTO		10 - CAPITAL DE GIRO PROPRIO ATIVO CIRCULANT 1.453.965,00 REALIZ. L/PRAZO 0,00 1.453.965,00 (-) PASS.CIRCULANTE 227.646,31 (-) PASSIVO NAO CIRC. 0,00 227.646,31 (=) CAPITAL DE GIRO PROPRIO 1.226.318,69	

SOCIA TITULAR

[Assinatura]
 CARLISSA CARDOZO MACHADO
 SOCIA TITULAR
 C.I.E. 061.176.039-18
 R.B. 12484409 - F. PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

[Assinatura]
 REGINALDO ANTONIO FIORI
 Contador
 C.R.C. PR-PR-036115/0-2
 C.P.F. 640.713.679-20

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1140 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 51020-900 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5494 - Fax: (33) 3244-5494

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 64100205181332590922-2; Data: 02/05/2018 13:34:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGV59469-GGO2;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular

ONIX CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ:29.419.709/0001-33 NIRE:41600122778 - 16/05/2014
Rua TOVACU,1220 LOTE 54
BAIRRO: VILA TRIANGULO, APARANGAS - PR CEP: 86762-590
BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2017

PL. 06

A T I V O

CIRCULANTE	1.453.965,00
DISPONIVEL	529.526,35
CAIXA GERAL	478.586,38
BANCOS CONTA APLICACAO	50.939,97
REALIZAVEL A CURTO PRAZO	17.984,65
IMPOSTOS A RECUPERAR	17.984,65
ESTOQUES	906.454,00
ESTOQUES MERCADORIAS	906.454,00
TOTAL DO ATIVO..... RS	1.453.965,00

000177

N

o

o
o

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Franco, 1151 - Bairro Vila Lázaro - Joinville/SC - CEP: 89.200-000 - Fone: (51) 3344-9444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 64100205181332590922-3; Data: 02/05/2018 13:34:13

Miranda
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AGV59468-94MA
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ONIX CIRURGICA ONIX - BIRELLI - ME
CNPJ:20.419.709/0001-33 NIRE:41600122178 - 16/05/2014
Rua TOVACU,1220 LOTE 54
BAIRRO: VILA TRIANGULO, ARAPONGAS - PR CEP: 86702-590
BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2017

PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO

CIRCULANTE	227.646,31
EXIGIVEL A CURTO PRAZO	227.646,31
SALARIOS E ENC.TRABALHISTAS	11.646,78
IMPOSTOS E TAXAS A RECEBER	216.165,60
OUTRAS OBRIGACOES A PAGAR	843,93
TOTAL DO PASSIVO..... R\$	227.646,31
PATRIMONIO LIQUIDO	1.226.318,69
PATRIMONIO LIQUIDO	150.000,00
CAPITAL SOCIAL	150.000,00
LUCRO OU PREJUIZO ACUMULADO	1.076.318,69
LUCROS OU PREJ.ACUMULADOS	1.076.318,69
TOTAL DO PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO... R\$	1.453.965,00

RECONHECEMOS A EXATIDAO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL, ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017, TOTALIZANDO TANTO NO ATIVO COMO NA SOMA DO PASSIVO COM O PATRIMONIO LIQUIDO, A IMPORTANCIA SUPRA DE R\$*****1.453.965,00 (UM MILHÃO E QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRÊS MIL E NOVECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS*****).

SÓCIA TITULAR

LARISSA CARDOSO MACHADO
LARISSA CARDOSO MACHADO
SÓCIA TITULAR
C.P.F. 081.176.039-18
R.G. 12484409 -6 PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

REGINALDO ANTONIO FIORI
REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-PR-036115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1161 - Bairro Dos Eucaliptos - João Pessoa/PB - CEP 54030-000 @ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (33) 3244-5444 - Fax: (33) 3244-5444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 64100205181332590922-4; Data: 02/05/2018 13:34:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal O: AGV59467-P9P3;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bel. Váber de Miranda Cavalari
Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

000179

ONIX CIRURGICA ONIX - DIRETA - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-30 NIRE: 41600122178 - 16/05/2014
RUA TOVACU, 220 LOTE 54
BAIRRO: VILA TRIANGULO, APAPONGAS - PR CEP: 86702-590
DEMONSTRACAO DO RESULTADO DO EXERCICIO ENCERRADO EM 31/12/2017

RECEITA OPERACIONAL BRUTA			
VENDA MERCADORIA TRIBUTADAS	3.508.594,31	3.508.594,31	
IMPOSTOS S/ RECEITA BRUTA			
IMPOSTOS S/VENDAS E SERVICOS	381.720,55-	381.720,55-	
RECEITA LIQUIDA		3.126.873,76	100,0
CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA			
CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA	833.148,23-	833.148,23-	26,6-
LUCRO BRUTO		2.293.725,53	73,4
DESPESAS COM COMERCIALIZACAO			
DESPESAS COM VENDAS	985.177,20-	985.177,20-	31,5-
DESPESAS OPERACIONAIS			
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	20.465,79-		
DESPESAS LYPENSOAL	102.183,42-		
DESPESAS TRIBUTARIAS	407,11-		
DESPESAS FINANCEIRAS	0,26-	123.056,58	3,9-
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		1.185.491,75	37,9

RECONHECIMOS A EXATIDAO DA PRESENTE DEMONSTRACAO DO RESULTADO DO EXERCICIO ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017.

SOCIA TITULAR

[Handwritten signature]
LARISSA CARDOZO MACHADO
SOCIA TITULAR
C.P.F. 061.176.119-14
R.G. 32484409 - 6 PR

RESPONSAVEL FISCAL

[Handwritten signature]
REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-PR-036115/0-2
C.P.F. 640.713.679-25

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.876-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - JARDIM PASSA 18 - CEP 28030-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (51) 3244-5404 - Fax: (51) 3244-5404

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 64100205181332590922-5; Data: 02/05/2018 13:34:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGV59466-EP7L
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Válio de Miranda Cavalcanti
Tribunal

000180

EMPRESA: CIRURGIA ONIX - PIPELÉ - ME
CNPJ: 20.414.009/0001-03 NIRE: 41500122178 - 16/05/2014
RUA 19/ACU, 1120 LOTE 84
BAIRRO: VILA TRIANGULO, ARAPONGAS - PR CEP: 86702-590
DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS EM 31/12/2017

LUCRO OU PREJ. ACUMULADO	
LUCRO OU PREJ. ACUMULADO	40.826,94
LUCROS DISTRIBUIDOS - LARISSA CARDOSO MA	150.000,00-
SUBTOTAL.....	109.173,06-

RESULTADO DO EXERCÍCIO	
LUCRO OU PREJ. DO PERÍODO	1.185.491,75

SALDO FINAL DE LUCROS (PREJUÍZOS) ACUMULADOS	1.076.318,69
--	--------------

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DA PRESENTE DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017.

SÓCIA TITULAR

Larissa Cardoso Machado
 LARISSA CARDOSO MACHADO
 SÓCIA TITULAR
 C.P.F. 081.176.039-10
 R.G. 12484459 -6 PR

RESPONSÁVEL TÉCNICA

Reginaldo Antonio Flor
 REGINALDO ANTONIO FLOR
 Contador
 C.R.C. PR-PR-036115/0-2
 C.P.F. 640.713.679-20

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 110 - Bairro São Gabriel - Jd. Pousa Verde - CEP 59030-000 PB - www.azevedobastos.net.br - Tel. (51) 2544-5404 - Fax: (51) 2544-5404

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.035/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 64100205181332590922-6; Data: 02/05/2018 13:34:13

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGV59465-Z9BC;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ:20.419.709/0001-33 NIRE:41600122178 - 16/05/2014
Rua TOVACU, 1220 LOTE 54 Bairro: VILA TRIANGULO
ARAPONGAS - PR CEP: 86702-590

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

	Capital Realizado	Lucros Acumulados	TOTAIS
SALDOS EM 31/12/2015	75.000,00	0,00	75.000,00
AUMENTO DE CAPITAL	75.000,00		75.000,00
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		40.826,94	40.826,94
SALDOS EM 31/12/2016	150.000,00	40.826,94	190.826,94
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		1.185.491,75	1.185.491,75
PROPOSTA PARA DESTINACAO DO LUCRO			
Distribuicao aos Socios		150.000,00-	150.000,00-
SALDOS EM 31/12/2017	150.000,00	1.076.318,69	1.226.318,69

SOCIA TITULAR

Larissa Cardoso Machado

LARISSA CARDOSO MACHADO
SOCIA TITULAR
C.P.F. 081.176.039-18
R.G 12484409 -6 PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Reginaldo Antonio Fiori

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-PR-036115/O-2
C.P.F 640.713.679-20

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato DE NOTAS - Código CAJ 06.876-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1140 - Bairro Dos Estados - Joinville/SC - CEP: 89.012-900 - Fone: (51) 3345-5444 - Fax: (51) 3344-5444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 64100205181332590922-7; Data: 02/05/2018 13:34:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGV59464-HMSQ.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Váber de Miranda Cavalari
Tribunal

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
 CNPJ: 20.419.709/0001-33 NIRE: 41600122178 - 16/05/2014
 Rua TOVACU, 1220 LOTE 54 Bairro: VILA TRIANGULO
 ARAPONGAS - PR CEP: 86702-590

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2017

1 - CONTEXTO OPERACIONAL

CIRURGICA ONIX - EIRELI e terá sede e domicílio na Rua Tovaçu, 1220 - Lote 54 - Vila Triângulo - CEP 86.702-590 na cidade de Arapongas - Estado do Paraná, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 416,00122178 em data de 16/05/2014 - inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 20.419.709/0001-33 - optante pelo **simples nacional**, com atividade COMERCIO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS SANEANTES HIGIENE E LIMPEZA ODONTOLOGICOS OFTALMOLOGICOS AUDITIVOS FISIOTERAPEUTICOS ORTOPEDICOS PROTESES INSTRUMENTAIS CIRURGICOS MATERIAIS MEDICOS E CORRELATOS MOVEIS E EQUIPAMENTOS ELETRODOMESTICOS DIDATICOS E PERFUMARIA PRODUTOS PARA LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS EQUIPAMENTO E PRODUTO PARA RADIOLOGIA COMERCIO DE PRODUTOS ELETRONICOS PARA FINS HOSPITALARES COMERCIO ATACADISTA DE SUPLEMENTOS VITAMINAS E ALIMENTOS COMERCIO ATACADISTA DE LEITE EM PO LEITE RESFRIADO LEITE PASTEURIZADO E AROMATIZADO COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA GINASTICAS E CONDICIONAMENTO FISICO FITNESS COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA APARELHOS ELETRONICOS E DOMESTICOS MOVEIS MESAS CADEIRAS UTENSILIOS E ESCRITORIO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL DESCARTAVEL COPOS GUARDANAPOS EMBALAGENS COMERCIO ATACADISTA DE AGUA MINERAL COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E PROTECAO INDIVIDUAL EPI COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHOS COMERCIO ATACADISTA DE TECIDOS COMERCIO ATACADISTA DE UTENSILIOS DOMESTICOS E SERVICO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS EM GERAL INTERMUNICIPAL INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

2 - POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em **31 de Dezembro de 2016 E 31 de Dezembro de 2017** (comparativos), aqui compreendidos: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA) e Demonstração das Fluxos de caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. O administrador da empresa optou pela **contratação de contabilidade terceirizada**, a qual se encontra perfeitamente atinada a legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrata em todos os seus termos. Os resultados produzidas são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo está, pela veracidade, integridade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto as documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, tais como: mensuração de perdas estimadas; estimativas do valor justa; provisões; perdas por redução ao valor recuperável (Impairment) e a determinação da vida útil de determinados ativos.

3 - APRESENTAÇÃO DAS MOEDA E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim o ativo, o passivos e o resultado apresentado nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeiras são ajustados às diretrizes contábeis vigente no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil. tomando-se como base a Lei nº 11.638/2007, a Medida Provisória 449108 e as resoluções emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade _ CFC, resoluções CFG nº 750/1993, 1255/2009 e 1282/2010_

4 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

- a) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência, a moeda funcional da empresa é o real os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício;
- b) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos;



CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
 CNPJ:20.419.709/0001-33 NIRE:41600122178 - 16/05/2014
 Rua TOVACU, 1220 LOTE 54 Bairro: VILA TRIANGULO
 ARAPONGAS - PR CEP: 86702-590

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2017

5 - IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

6 - PATRIMONIO LIQUIDO

O capital social é de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais) divididos em 150.000 quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

LARISSA CARDOSO MACHADO 150.000,00

7 - PREVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTE

A empresa está sujeita à contingências fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a precisão para contingências e eventuais, a débito ou crédito de resultados, quando necessário.

8 - INSTRUMENTO FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em **31 de dezembro de 2017** estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

9 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justo recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas fiscais e recibos, em conformidade com as exigências legais e Fiscais.

10 - EVENTOS SUBSEQUENTES

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação da demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

11 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

12 - DAS INFORMAÇÕES

As informações relativas ao **período-base 2017**, fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas, repassadas ao responsável técnico contábil pelo Administrador Sócio Responsável da empresa **CIRURGICA ONIX - EIRELI** e terá sede e domicílio na Rua Tovaçu, 1220 - Lote 54 - Vila Triângulo - CEP 86.702-590 na cidade de Arapongas - Estado do Paraná, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 416,00122178 em data de 16/05/2014 - inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 20.419.709/0001-33 -

13 - ESTOQUES

Os estoques registrados em conta própria foram pelos Administradores e funcionários, levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período encerrado em **2016**, e repassados ao responsável técnico para elaboração e transcrição ao Balanço Patrimonial.

14 - RESULTADO ABRANGENTE

Não foi transcrita neste Livro Diário a **DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE**, pois, não houve mutação DO patrimônio líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios. (item 3.18 da resolução do CFC 1205/09)



CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ:20.419.709/0001-33 NIRE:41600122178 - 16/05/2014
Rua TOVACU, 1220 LOTE 54 Bairro: VILA TRIANGULO
ARAPONGAS - PR CEP: 86702-590

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2017

SOCIA TITULAR

Larissa Cardoso Machado
LARISSA CARDOSO MACHADO
SOCIA TITULAR
C.P.F. 081.176.039-18
R.G. 12484409 -6 PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Reginaldo Antonio Fiori
REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-PR-036115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estúdios - Joo Pessoa/PB - CEP: 56001-900 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (35) 3344-5444 - Fax: (35) 3344-5444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 64100205181332590922-10; Data: 02/05/2018 13:34:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGV59461-Q10L
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém o presente livro, 81 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 81, e serviu de LIVRO DIÁRIO número 04, do período de 01/01/2017 a 31/12/2017.

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Rua TOVACU, 1220 Complemento: LOTE 54 Bairro: VILA TRIANGULO

ARAPONGAS - PR

Cep: 86702-590

Inscrição Estadual: 9066627796

CNPJ: 20.419.709/0001-33

NIRE: 41600122178 - 16/05/2014 - JUNTA COMERCIAL DO PARANA.

Conforme a Instrução Normativa N.11, de 05/12/2013, do D.R.E.I., Art. 9º, II, declaramos que o presente livro encontra-se totalmente escriturado.

A administração da empresa declara que: (i) possui controles internos necessários ao suporte e respaldo da escrituração contábil e das Demonstrações Contábeis anuais; (ii) não praticou atos contrários às normas e à legislação vigente aplicável; (iii) documentou todas as operações e transações realizadas pela empresa e as encaminhou para o profissional da contabilidade, visando aos devidos registros contábeis por meio de documentação hábil e idônea; e (iv) forneceu toda a informação necessária para a adequada elaboração das demonstrações contábeis anuais e suas notas explicativas do exercício social findo em 31/12/2017.

ARAPONGAS, 31 de Dezembro de 2017.

SOCIA TITULAR

LARISSA CARDOSO MACHADO

SOCIA TITULAR

C.P.F. 081.176.039-18

R.G. 12484409 - 6 PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

REGINALDO ANTONIO FIORI

Contador

C.R.C. PR-PR-036115/O-2

C.P.F. 640.713.679-20

SÍMBOLOS ALFABÉTICOS DOS HISTÓRICOS

AC-AVISO DE CREDITO	CR-CONTRIBUIÇÕES RECEBIDAS	OP-ORDEM DE PAGAMENTO
AD-AVISO DE DEBITO	CS-CONFORME SLIP	PA-PASSAGEM
AL-AVISO DE LANCAMENTO	CT-CAPITAL REGISTRADO	PG-PAGO/PAGAMENTO
AS-ACOES SUBSCRITAS	DP-DEPOSITO	QG-QUITACAO GERAL
BO-BORDERO	DS-DESCONTO	RC-RECEBIDO RECEBIMENTO
CA-CHEQUE AVULSO	DV-DEVOLUCAO	RE-RECIBO
CB-COTA SUBSCRITA	DT-DUPLICATA	RN-RETIRADA DE NUMERARIO
CC-CONTR. DE CONSTITUICAO	ES-ESTORNO	RV-RELATORIO DE VIAGEM
CD-CONDUCAO	FP-FOLHA DE PAGAMENTO	TA-TALAO
CF-CONTRIBUICAO S/FOLHA	FT-FATURA/FATURAMENTO	TF-TRANSFERENCIA
CH-CHEQUE	GA-GUIA	TT-TITULO
CO-CONHECIMENTO	MC-MERCADORIAS	VA-VALE POSTAL
CP-CONFORME COMPROVANTE	NT-NOTA	VV-VENDA A VISTA





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPONGAS
DEPARTAMENTO DE SANEAMENTO E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Ramo de atividade:
COM. ATAC. DE MEDIC. E DROGAS DE USO HUMANO; DE COSMÉTICOS E PROD. DE PERF.; DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROF. E DE SEG. DO TRAB.; DE ART. DE ARMAR.; DE AP. ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOM.; DE PROD. DE HIG., LIMP. E CONSERV. DOMICILIAR; DE EQUIP. DE INFOR.; INST. E MATERIAIS PARA USO MED., CIRÚRGICO, HOSP. E DE LAB.; DE PROD. ESPECI. EM OUTROS PROD. ALIMENT. NÃO ESPEC. ANT.; DE MÁQ. APARELHOS E EQUIP. PARA USO ODONT.-MÉD.-HOSP.; PARTES E PEÇAS; DE OUTRAS MÁQ. E EQUIP. NÃO ESPEC. ANT.; PARTES E PEÇAS; DE LEITE E LATICÍNIOS; DE OUTROS EQUIP. E ART. DE USO PESSOAL E DOM. NÃO ESPEC. ANT.; DE MÓVEIS E ART. DE COLCHOARIA; DE TECIDOS

CNPJ/CPF
20.419.709/0001-33

Área construída (m2)
100,00m²

Núm. resp. Técni.
2017

CNAE
2017

Exercício
2017

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI
RUA TOVAÇU, Nº 1220 – VILA TRIÂNGULO
ARAPONGAS - PR

CONTRIBUINTE

Nome
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS
Conselho Regional

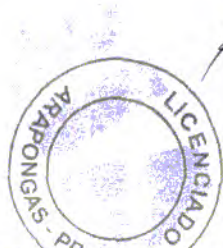
Horário do R.T.

HAYANNE MARIA REBONATTO
CRF - 24124/PR

Observações
VÁLIDO POR 12 (DOZE) MESES, APÓS A DATA DO LICENCIAMENTO

A afixação desta licença em local visível ao consu
idior/usuário é obrigatória.

Carimbo e licenciam



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
de Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 64100111171234540989-1; Data: 01/11/2017 12:35:14
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFZ47046-UWGG; Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Data da Vistoria
31/10/2017

Responsável da Inspeção
V. Rebbonatto
ARAPONGAS - PR
Carimbo e assinatura

Responsável do Serviço
Ernesto Simões de Mel
Assessor Tec. Executivo da VIG. Arapongas - PR

LICENÇA SANITÁRIA Nº
1004/17



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS
ESTADO DO PARANÁ

ALVARÁ DE LICENÇA

**Localização, Verificação e Funcionamento Regular de Estabelecimentos de
Produção, Comércio, Indústria, Prestação de Serviços Outros**

CPF/CNPJ 20.419.709/0001-33	CADASTRO MUNICIPAL 47588	DATA DE ABERTURA 16/05/2014	MEI Não
--------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	------------

RAZÃO SOCIAL
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

NOME FANTASIA
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

RAMO DE ATIVIDADE

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS
COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO
COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO
COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

ENDEREÇO COMERCIAL RUA TOVACU	NÚMERO 1220
---	-----------------------

BAIRRO VL TRIANGULO	COMPLEMENTO
-------------------------------	-------------

SITUAÇÃO DO CADASTRO Ativo	PROCESSO Nº 11493/2014	ÁREA UTILIZADA 950,00
--------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

CONTADOR
REGINALDO ANTONIO FIORI

ESPÉCIE TIPO	MARCA/MODELO
--------------	--------------

CHASSI	COR	PLACA	ANO
--------	-----	-------	-----

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO
O ESTABELECIDO NO CÓDIGO DE POSTURAS.

OBSERVAÇÕES

ARAPONGAS, 24 de janeiro de 2018.

Ismael Pereira Barbosa
Gerente de Fiscalização Fazendária

**Este documento deve ser mantido em local visível
e acessível à fiscalização. (Lei nº 3.592/2009).
O PRESENTE ALVARÁ TEM VALIDADE ATÉ 31/10/2018.**

Cláudio Rodas Junior
Secretário de Administração

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 876-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - Fone: 3644-7800 - CEP: 81.300-000 - Curitiba - PR - www.azevedobastos.net.br - Tel: (41) 3644-5404 - Fax: (41) 3244-3404

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contendo neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 64102501181536060250-1; Data: 25/01/2018 15:41:00

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGK06395-0P0D;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://seiodigital.tjpb.jus.br>

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

CNPJ

20.419.709/0001-33

Endereço Completo

RUA TOVACU, Nº. 1.220 - VILA TRIANGULO CEP: 86.702-590 - ARAPONGAS/PR

Telefone

(43) 3152-5250

Responsável Técnico

HAYANNE MARIA REBONATTO

HAYANNE MARIA REBONATTO

HAYANNE MARIA REBONATTO

HAYANNE MARIA REBONATTO

Responsável Legal

RAFAEL APARECIDO RIBEIRO

RAFAEL APARECIDO RIBEIRO

RAFAEL APARECIDO RIBEIRO

RAFAEL APARECIDO RIBEIRO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.15.241-1

Data do Cadastro

21/03/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.912965/2016-47

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

000189

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	Medicamentos	16/07/2018	15/07/2020

[Voltar](#)



RESOLUÇÃO - RE Nº 680, DE 17 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso 1, § 1º do art. 54 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: VERA CRUZ HOSPITALAR LTDA - ME
ENDERECO: AVENIDA FREI CONFALLONI Nº 179, QUADRA CL-24, LOTE 05, SALA 01
BAIRRO: CONJUNTO VERA CRUZ CEP: 74495060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 22.013.535/0001-30
PROCESSO: 25351.910818/2016-26 AUTORIZ/MO: 2.08571.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: PALOG Transporte e Logística Ltda - EPP
ENDERECO: Avenida Francisco Gonçalves Valim nº 678
BAIRRO: Rezende CEP: 37062200 - VARGINHA/MG
CNPJ: 17.221.951/0001-93
PROCESSO: 25351.910797/2016-37 AUTORIZ/MO: 2.08570.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Heliodontio Comercio de Produtos odontologicos Ltda - ME
ENDERECO: Avenida São Miguel nº 5.379, Sobreloja
BAIRRO: Parque Boturussu CEP: 03871100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.340.088/0001-00
PROCESSO: 25351.906273/2016-58 AUTORIZ/MO: 2.08569.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: VERA CRUZ HOSPITALAR LTDA - ME
ENDERECO: AVENIDA FREI CONFALLONI Nº 179, QUADRA CL-24, LOTE 05, SALA 01
BAIRRO: CONJUNTO VERA CRUZ CEP: 74495060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 22.013.535/0001-30
PROCESSO: 25351.910823/2016-19 AUTORIZ/MO: 1.15245.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Jad Soluções Logísticas LTDA
ENDERECO: Rua General Augusto Soares dos Santos, 683
BAIRRO: Parque Industrial Lagoinha CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 57.317.133/0001-03
PROCESSO: 25351.900447/2016-24 AUTORIZ/MO: 1.15235.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Global Supplies Import. e Distr. Insumos Farmaceuticos Ltda EPP
ENDERECO: Avenida Adolfo Pithuere 2350
BAIRRO: Santo Antonio CEP: 04734004 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 22.579.717/0001-72
PROCESSO: 25351.906619/2016-40 AUTORIZ/MO: 1.15244.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: DISTRIBUIDORA A MATOS CAVALCANTE LTDA - ME
ENDERECO: Rua Brigadeiro Eduardo Gomes, 156
BAIRRO: Bugi CEP: 63501050 - IGUAU/CE
CNPJ: 23.444.228/0001-76
PROCESSO: 25351.906199/2016-41 AUTORIZ/MO: 1.15237.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
ENDERECO: RUA TOVACU, Nº. 1.220 LOTE 54
BAIRRO: VILA TRIANGULO CEP: 86702590 - ARAPONGAS/PR
CNPJ: 20.419.709/0001-33
PROCESSO: 25351.912965/2016-47 AUTORIZ/MO: 1.15241.1
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Heliodontio Comercio de Produtos odontologicos Ltda - ME
ENDERECO: Avenida São Miguel nº 5.379, Sobreloja
BAIRRO: Parque Boturussu CEP: 03871100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.340.088/0001-00
PROCESSO: 25351.906448/2016-57 AUTORIZ/MO: 1.15239.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA EPP
ENDERECO: RUA FRANCISCO JOSÉ ALBUQUERQUE PEREIRA Nº 1.085
BAIRRO: CAJAZEIRAS CEP: 60864520 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 21.595.464/0001-68
PROCESSO: 25351.903915/2016-65 AUTORIZ/MO: 1.15232.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MATIAS MACHADO DA SILVA-ME
ENDERECO: RUA EURIPIDES MACHADO, 222-A
BAIRRO: NOVA BRASÍLIA CEP: 44915000 - SÃO GABRIEL/BA
CNPJ: 22.742.908/0001-03
PROCESSO: 25351.906651/2016-01 AUTORIZ/MO:
MX413MH3767Y (8.13433.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ODA BRASIL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI - EOO
ENDERECO: RUA EMÍLIA MARENCO, 687 - 1º AND
BAIRRO: VILA REGENTE FEIJÓ CEP: 03336000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 23.373.314/0001-35
PROCESSO: 25351.904926/2016-10 AUTORIZ/MO: 245141607050 (8.13417.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ODA BRASIL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI - EOO
ENDERECO: RUA EMÍLIA MARENCO, 687 - 1º AND
BAIRRO: VILA REGENTE FEIJÓ CEP: 03336000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 23.373.314/0001-35
PROCESSO: 25351.904926/2016-10 AUTORIZ/MO: 245141607050 (8.13417.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: PALOG Transporte e Logística Ltda - EPP
ENDERECO: Avenida Francisco Gonçalves Valim nº 678
BAIRRO: Rezende CEP: 37062200 - VARGINHA/MG
CNPJ: 17.221.951/0001-93
PROCESSO: 25351.910801/2016-11 AUTORIZ/MO:
P9XMS4LL181R (8.13427.9)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: silva e lima produtos odontologicos ltda me
ENDERECO: rua machuelo nº 488 sala c
BAIRRO: centro CEP: 79950000 - NAVIRAÍ/MS
CNPJ: 22.408.509/0001-40
PROCESSO: 25351.909022/2016-12 AUTORIZ/MO: 164183364X90 (8.13418.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MAQUET CARDIOPULMONARY DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
ENDERECO: Avenida das Castanheiras nº 820, Salas 608 e 707
BAIRRO: Aguas Claras CEP: 71900100 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 60.944.324/0002-69
PROCESSO: 25351.908103/2016-15 AUTORIZ/MO:
PPWY81HY0XW (8.13419.1)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: LABOURT SC COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA - EPP
ENDERECO: RUA KURT RANTOUR, Nº 157
BAIRRO: ESTREITO CEP: 88070190 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 20.507.396/0001-75
PROCESSO: 25351.874731/2016-28 AUTORIZ/MO:
6X21Y00L4X9L (8.13428.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
ENDERECO: RUA SANTOS DUMONT Nº 131
BAIRRO: CENTRO CEP: 77960000 - AUGUSTINÓPOLIS/TO
CNPJ: 11.187.037/0001-97
PROCESSO: 25351.906600/2016-30 AUTORIZ/MO:
PL2XY5MX502Y (8.13421.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ELISA ROSA LOPES COMERCIO E SERVICOS ME - ME
ENDERECO: R DOM ANTONIO DE ALVARENGA
BAIRRO: VILA GUMERCINDO CEP: 04129030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.553.626/0001-77
PROCESSO: 25351.914307/2016-31 AUTORIZ/MO:
P35L013W13W2 (8.13432.5)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Kopler Saude e Higiene Profissional Ltda - EPP
ENDERECO: Rua Piaui nº 1.077
BAIRRO: Santa Paula CEP: 09541150 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 23.104.619/0001-41
PROCESSO: 25351.910472/2016-34 AUTORIZ/MO:
3051W96741W (8.13426.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: Rua Governador Carlos Lacerda, 305
BAIRRO: Jatiúca CEP: 57035854 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 05.652.247/0018-54
PROCESSO: 25351.912173/2016-34 AUTORIZ/MO:
U425L240HMXXW (8.13429.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: TM EXPRESS TRANSPORTES LTDA
ENDERECO: Rua Benedito Leite, 96
BAIRRO: Jardim Nossa Senhora de Fátima CEP: 13185483 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 52.221.183/0001-05
PROCESSO: 25351.910690/2016-39 AUTORIZ/MO: 76M299869261 (8.13430.8)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: TEC VITTA MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA ME
ENDERECO: RUA ANDRE CHAVES Nº 180 A
BAIRRO: PARREÃO CEP: 60410341 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 15.069.036/0001-07
PROCESSO: 25351.903300/2016-51 AUTORIZ/MO:
P4WY9888W63W (8.13416.1)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS
EMPRESA: GGC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDERECO: RUA GILVAN FERNANDES QD 13, LT 22, LOJA 01 - LOTEAMENTO COND. VIA NORTE II GALPÕES
BAIRRO: CAJI CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 03.528.482/0001-45
PROCESSO: 25351.860903/2016-51 AUTORIZ/MO:
U533XH9811YH (8.13422.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA EPP
ENDERECO: RUA FRANCISCO JOSÉ ALBUQUERQUE PEREIRA Nº 1.085
BAIRRO: CAJAZEIRAS CEP: 60864520 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 21.595.464/0001-68
PROCESSO: 25351.903911/2016-59 AUTORIZ/MO:
4X31SM51X2H (8.13415.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: FORTE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

000191

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

CNPJ

20.419.709/0001-33

Endereço Completo

RUA TOVACU, Nº. 1.220 - VILA TRIANGULO CEP: 86.702-590 - ARAPONGAS/PR

Telefone

(43) 3152-5250

Responsável Técnico

HAYANNE MARIA REBONATTO

Responsável Legal

RAFAEL APARECIDO RIBEIRO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.15.242-4

Data do Cadastro

31/03/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.912947/2016-61

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes**

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa

Linhas de Certificação

Data de

Vencimento do

Solicitante**Vigentes****Publicação****Certificado**

Nenhum registro encontrado

000192

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	Medicamentos	16/07/2018	15/07/2020

[Voltar](#)



ENDERECO: AV. JOÃO PONCE DE ARRUDA S/N
 BAIRRO: JARDIM AEROPORTO
 MUNICIPIO: VARZEA GRANDE
 UF: MT
 CEP: 78.110-900
 ATIVIDADE: Prestar serviços de limpeza, desinfecção ou descontaminação de superfícies de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteiras, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.
 EMPRESA: VIGANÔ PEST CONTROL LTDA
 AUTORIZAÇÃO/MS: 9.07484-1
 CNPJ: 21.469.503/0001-80
 PROCESSO Nº: 25351.920.850/2016-45
 ENDEREÇO: RUA LIMA JARDIM DAS AMÉRICAS Nº 16
 BAIRRO: JARDIM DAS AMÉRICAS
 MUNICIPIO: CUIABA
 UF: MT
 CEP: 78.060-582
 ATIVIDADE: Prestar serviço de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 673, DE 17 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso I, § 1º, do art. 54 e no inciso III do art. 151, do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Indeferir pleito de concessão de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: SUL TRADE TRANSPORTES INTEGRADOS LTDA
 EPP
 CNPJ: 01.977.806/0905-20
 PROCESSO: 25741.694712/2015-06
 ENDEREÇO: RUA SAMUEL HEUSI, Nº 463 SALA 1010/B
 BAIRRO: CENTRO
 MUNICIPIO: ITAJAÍ
 UF: SC
 CEP: 88.331-320
 ATIVIDADE: Prestação dos serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Por não atender à Notificação de Exigências nº 002/2016 CVPAF/SC: não apresentar comprovação de endereço da empresa

RESOLUÇÃO - RE Nº 674, DE 17 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso I, § 1º, do art. 54 e no inciso III do art. 151, do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder alteração de razão social na Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: LBH BRASIL AGENCIAMENTO MARÍTIMO LTDA.
 AUTORIZAÇÃO/MS: 902362-8
 CNPJ: 32.396.632/0004-55
 PROCESSO: 25745.110792/2009-01
 ENDEREÇO: AVENIDA COLARES MOREIRA, Nº 01 - ED. OFFICE TOWER - S/401,402 e 403
 BAIRRO: JARDIM RENASCENÇA
 MUNICIPIO: SÃO LUÍS
 UF: MA
 CEP: 65.075-441
 ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/estaticos/decl.html>, pelo código 10102016032100024

EMPRESA: LACHMANN AGÊNCIA MARÍTIMA LTDA.
 AUTORIZAÇÃO/MS: 9.07126-5
 CNPJ: 43.145.945/0048-78
 PROCESSO: 25760.127302/2015-59
 ENDEREÇO: GOVERNADOR JOSE MALCHER, Nº 815, SALA 312
 BAIRRO: NAZARÉ
 MUNICIPIO: BELÉM
 UF: PA
 CEP: 66055-901

ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.
 EMPRESA: LBH DO BRASIL AGENCIAMENTO MARÍTIMO LTDA.
 AUTORIZAÇÃO: 9.05875-0
 CNPJ: 32.396.632/0017-70
 PROCESSO: 25760.271644/2013-11
 ENDEREÇO: TV. Pedro de Souza, S/N Quadra 391, Lote 6-A.
 BAIRRO: VILA DOS CABANOS
 MUNICIPIO: BARCARENA
 UF: PA
 CEP: 68447-000

ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

RESOLUÇÃO - RE Nº 677, DE 17 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO JOSÉ ALBUQUERQUE PEREIRA Nº 1.085
 BAIRRO: CAJAZEIRAS CEP: 60864520 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 21.595.464/0001-68
 PROCESSO: 25351.903899/2016-18 AUTORIZ/MS: 1.15233-3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VERA CRUZ HOSPITALAR LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA FREI CONFALLONI Nº 179, QUADRA CL-24, LOTE 05, SALA 01
 BAIRRO: CONJUNTO VERA CRUZ CEP: 74495060 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 22.013.535/0001-30
 PROCESSO: 25351.910838/2016-60 AUTORIZ/MS: 1.15246-9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA TOVAGU, Nº. 1.220 LOTE 54
 BAIRRO: VILA TRIANGULO CEP: 86702590 - ARAPONGAS/PR
 CNPJ: 20.419.709/0001-33
 PROCESSO: 25351.912947/2016-61 AUTORIZ/MS: 1.15242-4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GGC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA GILVAN FERNANDES QD 13, LT 22, LOJA 01 - LOTEAMENTO COND. VIA NORTE II GALPÕES
 BAIRRO: CAJI CEP: 42700009 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 03.528.482/0001-45
 PROCESSO: 25351.860758/2016-66 AUTORIZ/MS: 1.15240-7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ROSANA RIBEIRO NABUCO PACHECO - ME
 ENDEREÇO: RUA A Nº 99
 BAIRRO: ESTANCIA BORTOLUZZO CEP: 15895000 - CEARÁ/CE
 CNPJ: 22.757.478/0001-01
 PROCESSO: 25351.906663/2016-74 AUTORIZ/MS: 1.15243-8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BUGC CEP: 63501050 - IGUAJU/CE
 CNPJ: 23.444.228/0001-76
 PROCESSO: 25351.906220/2016-81 AUTORIZ/MS: 1.15238-1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: royalmid hospitalar Ltda
 ENDEREÇO: rua dos jeniapicetus nº 1a qd 19 lot 01
 BAIRRO: jardim renascença CEP: 65076490 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 10.781.820/0001-11
 PROCESSO: 25351.553140/2010-59 AUTORIZ/MS: 1.22663-7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SAUAD - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Rodovia GO-010, s/n, Km 32 a Esquerda
 BAIRRO: Zona Rural CEP: 75195000 - BONFINÓPOLIS/GO
 CNPJ: 01.583.558/0002-90
 PROCESSO: 25351.650347/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.14728-8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: w. i. pharma distribuidora ltda - me
 ENDEREÇO R 16 N 332 QD44 LT12
 BAIRRO: jardim santo antônio CEP: 74853290 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 20.893.901/0001-67
 PROCESSO: 25351.071669/2015-70 AUTORIZ/MS: 1.13577-0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 678, DE 17 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

RESOLUÇÃO - RE Nº 679, DE 17 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: CILSO UNOFRE PAES DE TOLEDO ARARAQUARA EPP
 ENDEREÇO: AV. LINO STUCCHII, 93
 BAIRRO: CAMPUS VILLE CEP: 14800727 - ARARAQUARA/SP
 CNPJ: 03.489.437/0001-29
 PROCESSO: 25351.467906/2015-40
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

000194

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

CNPJ

20.419.709/0001-33

Endereço Completo

RUA TOVACU, Nº. 1.220 - VILA TRIANGULO CEP: 86.702-590 - ARAPONGAS/PR

Telefone

(43) 3152-5250

Responsável Técnico

HAYANNE MARIA REBONATTO

Responsável Legal

RAFAEL APARECIDO RIBEIRO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

3.06.792-0

Data do Cadastro

21/03/2016

Situação

Ativa

N° do Processo

25351.912942/2016-26

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)Empresa
SolicitanteLinhas de Certificação
VigentesData de
PublicaçãoVencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado

000195

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	Medicamentos	16/07/2018	15/07/2020

[Voltar](#)



ENDERECO: ST SIG CONJUNTO B LOTE 03 LOJA 01 - SETOR DE INDUSTRIAS GRAFICAS
 BAIRRO: TAGUATINGA NORTE CEP: 72153502 - BRASILIA/DF
 CNPJ: 06.940.959/0001-93
 PROCESSO: 25351.910499/2016-61 AUTORIZ/MS: U05656111864 (K.13431.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: E TAMILUSSINO E CIA LTDA
 ENDERECO: ST SIA TRECHO 03 LOTES 625/695 BLOCO B SALAS 232/234
 BAIRRO: SIA CEP: 71200030 - BRASILIA/DF
 CNPJ: 33.100.082/0009-52
 PROCESSO: 25351.749721/2015-91 AUTORIZ/MS: X111X6W8343 (8.13420.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ELIAS & ALEXANDRIA INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA
 ENDERECO: RUA ELIAS MAGIORE, 33
 BAIRRO: VILA REALS CONTINUAÇÃO CEP: 13183216 - HORTO ANDIAIS/P
 CNPJ: 10.399.413/0001-44
 PROCESSO: 25351.906680/2016-95 AUTORIZ/MS: P57915Y40Y75 (8.13423.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 EMPRESA: MEDVIX MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
 ENDERECO: AV FERNANDO FERRARI, 1080, SALA 406, ED. AMERICA CENTRO EMPRESARIAL
 BAIRRO: MATA DA PRAIA CEP: 29066380 - VITORIA/ES
 CNPJ: 22.822.011/0001-90
 PROCESSO: 25351.912976/2016-98 AUTORIZ/MS: 1L41W9X1175Y (8.13423.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
 ENDERECO: RUA TOVAQU, Nº. 1.220 LOTE 54
 BAIRRO: VILA TRIANGULO CEP: 86702590 - ARAPON-GAS/PR
 CNPJ: 20.419.709/0001-33
 PROCESSO: 25351.912942/2016-26 AUTORIZ/MS: 3.06792.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: Heliodontio Comercio de Produtos odontologicos Ltda - ME
 ENDERECO: Avenida São Miguel nº 5.379, Sobrojo
 BAIRRO: Parque Boursous CEP: 03871100 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 08.340.088/0001-00
 PROCESSO: 25351.906289/2016-34 AUTORIZ/MS: 3.06789.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: G.A. dos Santos-Produtos Químicos-ME
 ENDERECO: Rua Dona Anastácia, nº 1111
 BAIRRO: BOQUEIRO CEP: 84023100 - GUARAPUAVA/PR
 CNPJ: 18.317.259/0001-26
 PROCESSO: 25351.906581/2016-45 AUTORIZ/MS: 3.06788.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: GGC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
 ENDERECO: RUA GILVAN FERNANDES QD 13, LT 22, LOJA 01 - LOTEAMENTO COND. VIA NORTE II GALPÕES
 BAIRRO: CAJI CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 03.528.482/0001-45
 PROCESSO: 25351.860886/2016-78 AUTORIZ/MS: 3.06791.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
 ENDERECO: RUA SANTOS DUMONT Nº 131
 BAIRRO: CENTRO CEP: 77960000 - AUGUSTINÓPOLIS/TO
 CNPJ: 11.187.037/0001-97
 PROCESSO: 25351.906184/2016-94 AUTORIZ/MS: 3.06790.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: Kepler Saude e Higiene Profissional Ltda - EPP
 ENDERECO: Rua Piaui nº 1.077
 BAIRRO: Santa Paula CEP: 09541150 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 23.104.619/0001-41
 PROCESSO: 25351.910446/2016-95 AUTORIZ/MS: 3.06793.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 681, DE 17 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Opimé Importação e Exportação de Produtos Ltda - ME
 ENDERECO: Avenida Presidente Vargas, nº 2121, Sala 1103
 BAIRRO: Jardim América CEP: 14020260 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 19.739.452/0001-18
 PROCESSO: 25351.501738/2014-11 AUTORIZ/MS: 2.07689.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: EB PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDERECO: RUA C-17 Nº 32 QD 167 LT 19
 BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 7403280 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.940.830/0001-52
 PROCESSO: 25351.427901/2010-23 AUTORIZ/MS: 2.05763.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CNPH - LOGÍSTICA E SERVIÇOS LTDA - ME
 ENDERECO: RUA DOUTOR ULISSÉS GUIMARÃES Nº 244
 BAIRRO: LOTEAMENTO INDUSTRIAL CORAL CEP: 09372050 - MAJÁ/SP
 CNPJ: 04.986.398/0001-38
 PROCESSO: 25351.579687/2013-31 AUTORIZ/MS: 2.07128.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: MOTIVO INDUSTRIA E COMERCIO DE PERFUMES E COSMÉTICOS LTDA
 ENDERECO: AV. NOSSA SENHORA DA APARECIDA, Nº 01, QD G, LT 22
 BAIRRO: RESIDENCIAL BOM SUCESSO CEP: 76550000 - PORANGATU/GO
 CNPJ: 08.785.274/0001-45
 PROCESSO: 25351.015797/2008-56 AUTORIZ/MS: 2.04847.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
 EMPRESA: LIU ZHENGZHEN EPP
 ENDERECO: Rua São Bento nº 279 sala 1009
 BAIRRO: centro CEP: 01011000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 13.117.356/0001-51
 PROCESSO: 25351.759905/2015-73 AUTORIZ/MS: 2.08453.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: JJ FILHOS INDUSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA - ME
 ENDERECO: RUA VASCO DA GAMA, 491 A
 BAIRRO: BOA SORTE CEP: 29141219 - CARIACICA/ES
 CNPJ: 08.223.715/0001-15
 PROCESSO: 25351.175304/2012-97 AUTORIZ/MS: 2.06302.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: royalmed hospitalar ltda
 ENDERECO: rua dos jornaleiros n la ed 19 lot 01
 BAIRRO: jardim resenescenca CEP: 65076490 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 10.781.820/0001-11
 PROCESSO: 25351.553192/2010-02 AUTORIZ/MS: 1.08515.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: D R REPRESENTACOES LTDA ME
 ENDERECO: RUA DA FAZENDA N.º 400
 BAIRRO: FLORA RICA CEP: 65800000 - BALSAS/MA
 CNPJ: 04.954.908/0001-95
 PROCESSO: 25351.393544/2009-11 AUTORIZ/MS: 1.07920.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: INDEFARMA CAVALCANTI E SILVA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDERECO: RUA ROCHA POMBO N. 578
 BAIRRO: ESTANCA CEP: 50865090 - RECIFE/PE
 CNPJ: 09.607.807/0001-61
 PROCESSO: 25351.363095/2015-14 AUTORIZ/MS: 1.14187.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: UBIMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR - EIRELI - EPP
 ENDERECO: RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1132
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85440000 - UBRATÁ/PR
 CNPJ: 18.161.590/0001-00
 PROCESSO: 25351.413414/2015-18 AUTORIZ/MS: 1.14264.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Maria Ediseuda Muniz Silveira
 ENDERECO: RUA TEODORO DE CASTRO, 4585 - GALPÃO L
 BAIRRO: ALVARO WAYNE CEP: 60336010 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 41.443.649/0001-64
 PROCESSO: 25351.039929/2003-21 AUTORIZ/MS: 1.05875.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MIXER MAGAZINE E UTILIDADES LTDA EPP
 ENDERECO: Avenida Engenheiro Caetano Alves nº 6.406
 BAIRRO: Imirim CEP: 02413200 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 13.074.433/0001-33
 PROCESSO: 25351.832042/2016-42 AUTORIZ/MS: 1.15103.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WEBERTH B. SOUSA
 ENDERECO: AVENIDA VISCONDE DE PARNAÍBA, Nº 2475, SALA 03
 BAIRRO: JOCKEY CLUB CEP: 64001970 - TERESINA/PI
 CNPJ: 07.563.176/0001-09
 PROCESSO: 25351.638011/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.12413.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DOW BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA
 ENDERECO: RUA ALEXANDRE DUMAS, Nº 1671, CHÁCARA SANTO ANTONIO
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04717903 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 60.435.351/0001-57
 PROCESSO: 25991.008916/78 AUTORIZ/MS: 1.00067.1

PREGÃO ELETRÔNICO nº. 81/2018 PROCESSO nº. 165/2018

ANEXO 05

FICHA TÉCNICA DESCRITIVA DO OBJETO

Prazo de validade da proposta (em dias, conforme estabelecido no edital): 60 dias.

Prazo de Garantia: Conforme edital.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Declaramos para os devidos fins que estamos sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123/06 e 147/14.

Sim (x) ou Não ().

Arapongas, 20 de Agosto de 2018.

CIRURGICA ONIX – EIRELI - ME

JOÃO ALEX MARTIN

CPF: 074.610.019-14

ANALISTA DE LICITAÇÃO

20.419.709/0001 - 33

CIRURGICA ONIX - EIRELI
M.E.

Rua Tovaçu Nº. 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702 - 590
ARAPONGAS - PR.



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI

Rua Tovaçu, nº 1220 - Fone: (43) 3152-5250 - Vila Triângulo - CEP 86702-590 - Arapongas - PR
CNPJ 20.419.709/0001-33 - I. E. 906.66277-96

E-mail: cirurgicaonix@hotmail.com

000198



CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

RUA TOVAÇU, 1.220 - VILA TRIANGULO
ARAPONGAS PR

Telefone: (43)3152-5250

e-mail: cirurgicaonix@hotmail.com

CNPJ: 20.419.709/0001-33

IE: 9066627796

LICITAÇÃO Nº: 2.558

Emissão: 20/08/2018

Cliente: 7.224 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ/CPF: 76.339.688/0001-09

Inscrição/RG:

Telefone: 42 35541222

Endereço: AV. VITÓRIA

Nº: 167

Compl:

Bairro: CENTRO

Cidade: CRUZ MACHADO

UF: PR CEP: 84620000

Pregão: 81/2018 - P.E

Abertura: 20/08/2018

Vencimento:

ITENS

Item	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
01	2	381 ACEBROFILINA INFANTIL 5 MG/ML XPE 120 ML GEN.	125680159	PRATI DONADUZI	FR	1.000	2,8400	2.840,0000
01	20	2288 AMINOFILINA 0,24 MG INJ. 10 ML	113430118	HIPOLABOR	AP	700	0,7500	525,0000
01	27	1565 AMOXACILINA 250 MG/S ML SUSPENSÃO 60 ML	125680009	PRATI DONADUZI	FR	200	3,9500	790,0000
01	30	1568 AMPICILINA 0250 MG SUSPENSÃO 60 ML	125680144	PRATI DONADUZI	FR	100	3,2000	320,0000
01	35	192 AZITROMICINA 600 MG 15 ML+ DIL SUSP. GEN.	125680185	PRATI DONADUZI	UN	100	5,9200	592,0000
01	36	3197 AZITROMICINA 500 MG COMP.	141070105	PHARLAB	CP	1.000	0,5200	520,0000
01	44	523 CELÉSTONE SOLUSPAN (BETA-LONG) 3 MG 1ML	104971173	UNIAO QUÍMICA	AP	300	4,5500	1.365,0000
01	50	3107 BROMOPRIDA 04 MG/ML FR 20 ML C/ 1	162410015	PHARLAB	FR	2.900	0,9900	2.871,0000
01	56	2647 CAPTOPRIL 25 MG COMP.	125680153	PRATI DONADUZI	CP	31.000	0,0170	527,0000
01	72	1354 CETOCONAZOL 200 MG	125680192	PRATI DONADUZI	CP	3.500	0,1500	525,0000
01	81	59 FENTANILA 0,05 MG/ML 10 ML (FENTANEST)	102980081	CRISTALIA	AP	100	3,6500	365,0000
01	88	67 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	155920001	SAMTEC	AP	1.500	0,2200	330,0000
01	89	61 CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	155920004	SAMTEC	AP	5.000	0,1560	780,0000
01	90	2947 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML BOLSA	104910018	J.P.	UN	2.500	3,9300	9.825,0000
01	92	777 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250 ML BOLSA	104910018	J.P.	UN	5.000	2,1300	10.650,0000
01	95	1373 SUCCINIL COLIN 100 MG INJ. FR/AMP.	104970206	UNIAO QUIMICA	AP	50	9,4500	472,5000
01	113	172 DEXAMETAZONA 4 MG INJ. 2,5 ML GEN.	103700287	TEUTO	AP	2.300	0,5400	1.242,0000
01	124	1594 DIPIRONA GÓTAS 10 ML GEN.	110850030	FARMACE	FR	500	0,7100	355,0000
01	129	43 EFEDRINA 50 MG/ML INJ. 1 ML	104970261	CRISTALIA	AP	300	3,3300	999,0000
01	142	936 ESPIRONOLACTONA 050 MG (ALDACTONE) GEN.	113430155	HIPOLABOR	CP	1.000	0,2500	250,0000
01	146	803 FENITOINA 050 MG/ML (FENITAL) INJ. 5 ML	102980015	CRISTALIA	AP	200	1,9200	384,0000
01	156	679 FOSFOENEMA 160.160MG/ML 130 ML (L-ENEMA)	138410054	NATULAB	FR	120	4,6400	556,8000
01	157	1969 FUROSEMIDA 10 MG/ML IM / IV AMP. 2 ML	103700277	TEUTO	AP	1.000	0,3700	370,0000
01	162	2742 GENTAMICINA 80 MG INJ. IM/IV AMP. 2 ML	103870045	HYPOFARMA	AP	1.500	0,7800	1.170,0000
01	164	2131 GLICERINA BI DESTILADA 1000 ML	ISENTO	CINORD	UN	120	15,2600	1.831,2000
01	165	180 GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML GEN.	151700020	HALEX STAR	AP	200	1,5400	308,0000
01	168	392 SORO GLICOSADO 5% 0500 ML BOLSA	104910020	J.P.	FR	1.000	2,6900	2.690,0000
01	170	789 GLICOSE 50% INJ. 10 ML	155920006	SAMTEC	AP	1.000	0,2400	240,0000
01	171	2081 SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML BOLSA	104910019	J.P.	FR	1.000	2,8100	2.810,0000
01	172	1862 SORO GLICOFISIOLÓGICO 0250 ML BOLSA C/ 1	104910019	J.P.	UN	1.000	2,3500	2.350,0000
01	174	552 HALOPERIDOL 5 MG (UNI HALOPER) INJ. 1 ML (C1)	104970191	UNIAO QUIMICA	AP	400	1,1300	452,0000
01	176	201 HEPARINA 5000 UI 0,25 ML SUB.	102980371	CRISTALIA	AP	400	4,6900	1.876,0000
01	199	1691 LIDOCAINA 2% GELEIA C/30 GR	141070056	PHARLAB	TB	300	2,4400	732,0000
01	200	27 LIDOCAINA 2% S/VASO 20 ML GEN.	113430102	HIPOLABOR	AP	800	2,2600	1.808,0000
01	208	17 MANITOL 20% 250 ML	104910012	J.P.	FR	150	4,3700	655,5000
01	210	2484 MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	138410036	NATULAB	UN	1.600	1,1100	1.776,0000
01	216	10 METILGOMETRINA 0,2 MG INJ. 1 ML	104970126	UNIAO QUIMICA	AP	300	1,3900	417,0000
01	239	216 NIMESULIDA GOTAS 50 MG/ML FR 15 ML	103920073	VITAMEDIC	FR	2.700	1,5000	4.050,0000
01	240	801 NIMODIPINO 30 MG	103920104	VITAMEDIC	CP	31.000	0,2500	7.750,0000
01	244	3007 TRIDIL 25 MG INJ. IV AMP. 5 ML	102980133	CRISTALIA	AP	100	29,7600	2.976,0000

CIRURGICA ONIX - EIRELI - M.E.
CNPJ: 20.419.709/0001-33

**CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME**RUA TOVAÇU, 1.220 - VILA TRIANGULO
ARAPONGAS PR

Telefone: (43)3152-5250

e-mail: cirurgicaonix@hotmail.com

CNPJ: 20.419.709/0001-33

IE: 9066627796

01	245	1655	NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG AMP 2 ML	103870012	HYPOFARMA	AP	100	11,4900	1.149,0000
01	248	168	OXITON 5 UI/ML AMP. 1 ML	104970149	UNIAO QUIMICA	AP	400	0,9300	372,0000
01	249	2376	DERSANI (DERMAEX) 200 ML	80451960191	NUTRIEX	UN	300	3,2400	972,0000
01	251	1567	OMEPRAZOL 20 MG COMP.	118190043	PHARLAB	CP	3.000	0,0800	240,0000
01	271	1086	PREDNISOLONA 3 MG/ML SUSP. 60 ML GEN.	125680129	PRATI DONADUZI	FR	100	3,4600	346,0000
01	285	1681	RINGER C/LACTATO BOLSA 500 ML	104910060	D.P.	FR	500	2,6100	1.305,0000
01	292	335	NORIPURUM IV AMP 5 ML	142770035	UNIAO QUIMICA	AP	100	6,1300	613,0000
01	307	890	BRICANYL 0,5 MG/ML (SULFATO DE TERBUTALINA) 1 ML	113430176	HIPOLABOR	AP	300	1,8900	567,0000
01	312	772	THIOPENTAL SÓDICO 1 GR INJ. PÓ B-1	102980094	CRISTALIA	AP	50	31,9800	1.599,0000
01	314	242	TIORIDAZINA 50 MG COMP. (UNITIDAZIN) C-1	104971230	UNIAO QUIMICA	CP	4.000	0,4300	1.720,0000

80.229,00

OITENTA MIL DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS

Total Licitação: 80.229,00

OITENTA MIL DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS

Obs: Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Declaro que estou ciente, aceito e me submeto a todas as regras do presente Edital.

Prazo de vigência da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.

Banco do Brasil Ag: 0359-X CC 128852-0 - Arapongas - Paraná

Atenciosamente,

Arapongas, 20 de Agosto de 2018.

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

JOÃO ALEX MARTIN

CPF: 074.610.019-14

Analista de Licitação

20.419.709/0001 - 33

CIRURGICA ONIX - EIRELI
M.E.Rua Tovaçu N.º 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702-590

ARAPONGAS - PR.



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2018.

O signatário da presente, em nome da empresa, propõe:

01) Os seguintes preços, por item cotados:

02) Prazo para entrega das mercadorias em dias consecutivos, a partir da data fixada na Ordem de Compra é: Conforme Edital

03) Prazo de validade da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.

04) Prazo de vigência da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.

05) Garantimos que os produtos serão substituídos, sem ônus para a entidade de licitação, caso não estejam de acordo às especificações e padrões exigidos.

06) Declaramos que nos preços contidos na proposta escrita e naqueles que, porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, impostos, lucro empresarial, tributos incidentes, seguro, frete e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.

07) Declaramos também que todos os produtos cotados são de boa qualidade e possuem registro no ministério da saúde.

08) Declaramos que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006

09) Conta: 128852-0 – AG: 0359-X – Banco do Brasil – Arapongas – Paraná.

10) A Validade dos produtos a serem entregues: conforme edital

11) A Condição de pagamento: Conforme o Edital.

Arapongas, 20 de Agosto de 2018.

20.419.709/0001 - 33
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI
M.E.
Rua Tovaçu Nº. 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702 - 590
ARAPONGAS - PR.

CIRURGICA ONIX – EIRELI - ME
JOÃO ALEX MARTIN
CPF: 074.610.019-14
ANALISTA DE LICITAÇÃO





Cirúrgica Onix

000201

REGISTRO

NO

MINISTÉRIO

DA

SAÚDE



Cirúrgica Onix

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI

Rua Tovaçu, nº 1220 - Fone: (43) 3152-5250 - Vila Triângulo - CEP 86702-590 - Arapongas - PR
CNPJ 20.419.709/0001-33 - I. E. 906.66277-96

E-mail: cirurgicaonix@hotmail.com

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

02

000202

Resultado da Consulta de Produtos

Nome do Produto	Princípio Ativo	Registro	Processo	Nome da Empresa Detentora do Registro - CNPJ	Situação	Vencimento
<input type="checkbox"/> ACEBROFILINA	ACEBROFILINA	125680159	25351.368763/2006-08	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66	Válido	03/2022

[Exportar para Excel \(\)](#) [Voltar \(\)](#)

Handwritten marks and scribbles at the bottom right of the page.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACEBROFILINA


Nome da Empresa Detentora do Registro PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ** 73.856.593/0001-66

Processo 25351.368763/2006-08 **Categoria Regulatória**

Nome do Produto ACEBROFILINA **Registro** 125680159

Princípio Ativo ACEBROFILINA

Classe Terapêutica BRONCODILATADORES

Parecer Público - **Bula Paciente**  (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece5HPMc9eLQkYAvVF5X40HNOysCdxQvKJ7rWH2N4;

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801590012	XAROPE	19/03/2007	24 meses
2	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801590020	XAROPE	19/03/2007	24 meses
3	5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1256801590039	XAROPE	19/03/2007	24 meses
4	5 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256801590047	XAROPE	19/03/2007	24 meses

5	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801590055	XAROPE	19/03/2007	24 meses
6	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801590063	XAROPE	19/03/2007	24 meses
7	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1256801590071	XAROPE	19/03/2007	24 meses
8	10 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256801590081	XAROPE	19/03/2007	24 meses
9	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256801590098	XAROPE	19/03/2007	24 meses
10	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP ATIVA	1256801590101	XAROPE	19/03/2007	24 meses
11	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP ATIVA	1256801590111	XAROPE	19/03/2007	24 meses
12	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256801590128	XAROPE	19/03/2007	24 meses

[Voltar](#)

Detalhe do Produto : AMINOFILINA

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	19.570.720/0001-10	Autorização:	1013430
Nome Comercial:	AMINOFILINA		
Categoria:	BRONCODILATADORES		
Registro:	113430165		
Processo:	25351.552748/2007-19		
Vencimento do Registro:	04/2019		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	13/04/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1134301650019
Princípio Ativo:	AMINOFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	13/04/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1134301650027
Princípio Ativo:	AMINOFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	13/04/2009
Validade:	24 meses	Registro:	1134301650035
Princípio Ativo:	AMINOFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA 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.



Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

Detalhe do Produto: Amoxicilina

000207



Nome da Empresa PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ 73.856.593/0001-66
Autorização 1.02.568-5
Detentora do Registro CIA LTDA

Processo 25351.112705/2006-13
Categoria Regulatória Categoria Regulatória
Data do registro 12/05/2008

Nome do Produto Amoxicilina
Registro 125680156
Vencimento do registro 06/2023

Princípio Ativo AMOXICILINA
Medicamento de referência -

Classe Terapêutica PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
ATC

Parecer Público -
Bula Paciente 
Bula Profissional 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1256801560016	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24meses
2	50 MG/ML PO SUS OR	1256801560024	PO PARA SUSPENSÃO	12/05/2008	24meses

000208

	CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP <small>ATIVA</small>		ORAL		
3	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP <small>ATIVA</small>	1256801560032	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24meses
4	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP <small>ATIVA</small>	1256801560040	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24meses
5	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1256801560059	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24meses
6	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1256801560067	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24meses
7	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1256801560075	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24meses
8	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1256801560083	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24meses
9	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X	1256801560091	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24meses

150 ML + CP

MED CANCELADA OU CADUCA

000200

10	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801560105	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24meses
11	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1256801560113	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24meses
12	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP ATIVA	1256801560121	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24meses
19	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COP ATIVA	1256801560199	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24meses
20	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256801560202	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24meses
21	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP ATIVA	1256801560210	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24meses
22	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP ATIVA	1256801560229	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24meses

000210

23	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP <small>ATIVA</small>	1256801560237	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24meses
24	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP <small>ATIVA</small>	1256801560245	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24meses

Voltar

30
 Detalhe do Produto: AMPICILINA

000211

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
-----------------	----------------------------	------	--------------------	-------------	------------

Processo	25351.108822/2006-82	Categoria Regulatória		Data do registro	12/05/2008
----------	----------------------	-----------------------	--	------------------	------------

Nome do Produto	AMPICILINA	Registro	125680144	Vencimento do registro	05/2023
-----------------	------------	----------	-----------	------------------------	---------

Princípio Ativo	AMPICILINA	Medicamento de referência	-
-----------------	------------	---------------------------	---

Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO	ATC	
--------------------	------------------------------	-----	--

Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-
-----------------	---	---------------	---	-------------------	---

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED <small>ATIVA</small>	1256801440010	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	12/05/2008	24meses
2	50 MG/ ML SUS OR CX	1256801440029	PO PARA SUSPENSÃO	12/05/2008	24meses

50 FR VD AMB X 60
ML + CP MED (EMB
HOSP) ATIVA

ORAL

3 50 MG/ ML SUS OR CT
FR VD AMB X 150 ML
+CP MED ATIVA

PO PARA SUSPENSAO
ORAL

12/05/2008 24meses

4 50 MG/ ML SUS OR CX
50 FR VD AMB X 150
ML + CP MED (EMB
HOSP) ATIVA

PO PARA SUSPENSAO
ORAL

12/05/2008 24meses

5 50 MG/ ML SUS OR CT
FR PLAS AMB X 60 ML +
CP MED 01 ATIVA

PO PARA SUSPENSAO
ORAL

12/05/2008 24meses

6 50 MG/ ML SUS OR CX
50 FR PLAS AMB X 60
ML + CP MED (EMB
HOSP) ATIVA

PO PARA SUSPENSAO
ORAL

12/05/2008 24meses

7 50 MG/ ML SUS OR CT
FR PLAS AMB X 150
ML + CP MED ATIVA

PO PARA SUSPENSAO
ORAL

12/05/2008 24meses

8 50 MG/ ML SUS OR CX
50 FR PLAS AMB X 150
ML + CP MED (EMB
HOSP) ATIVA

PO PARA SUSPENSAO
ORAL

12/05/2008 24meses

9 50 MG/ ML SUS OR CT
FR PLAS OPC X 60 ML

PO PARA SUSPENSAO
ORAL

12/05/2008 24meses

000212

+ CP MED ATIVA

10 50 MG/ ML SUS OR CX 1256801440101 PO PARA SUSPENSÃO 12/05/2008 24meses
 50 FR PLAS OPC X 60 ORAL

ML + 50 CP MED (EMB

HOSP) ATIVA

11 50 MG/ ML SUS OR CT 1256801440118 PO PARA SUSPENSÃO 12/05/2008 24meses
 FR PLAS OPC X 150 ORAL

ML + CP MED 11 ATIVA

12 50 MG/ML SUS OR CX 1256801440126 PO PARA SUSPENSÃO 12/05/2008 24meses
 50 FR PLAS OPC X 150 ORAL

ML + 50 CP MED (EMB
 HOSP) ATIVA

Volta

Detalhe do Produto: AZITROMICINA



Nome da Empresa PRATI DONADUZZI &
Detentora do Registro CIA LTDA
CNPJ 73.856.593/0001-66
Autorização 1.02.568-5

Processo 25351.235466/2007-50
Categoria Regulatória
Data do registro 26/05/2008

Nome do Produto AZITROMICINA
Registro 125680185
Vencimento do registro 05/2023

Princípio Ativo AZITROMICINA
Medicamento de referência -

Classe Terapêutica ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES ATC

Parecer Público -
Bula Paciente 
Bula Profissional 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER	1256801850014	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	26/05/2008	24meses
---	--	---------------	---------------------------	------------	---------

DOSAD CANCELADA ORTADUCA

000215

2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB)	1256801850022	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	26/05/2008	24meses
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850030	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	26/05/2008	24meses
4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB) HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850049	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	26/05/2008	24meses
5	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOSAD ATIVA	1256801850057	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	26/05/2008	24meses
6	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOSAD (EMB) HOSP) ATIVA	1256801850065	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	26/05/2008	24meses

000216



7	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOSAD <small>ATIVA</small>	1256801850073	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	26/05/2008	24meses
8	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1256801850081	PO PARA SUSPENSÃO ORAL	26/05/2008	24meses

Voltar

36
 Detalhe do Produto: AZITROPHAR

02
 Autorização 1.04.107-5

000217

Nome da Empresa PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.
 Detentora do Registro S.A.
 Processo 25000.023666/9906 Categoria Regulatória
 Nome do Produto AZITROPHAR Registro 141070006 Vencimento do registro 07/2020
 Princípio Ativo AZITROMICINA, AZITROMICINA DI-HIDRATADA Medicamento de referência
 Classe ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES ATC
 Terapêutica
 Parecer Público Bula Paciente  Bula Profissional 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 CANCELADA OU CADUCA	1410700060012	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24meses
2	250 MG COM REV CT BL	1410700060020	COMPRIMIDO	17/07/2000	24meses

AL PLAS INC X

REVESTIDO

6 CANCELADA OU CADUCA

3 250 MG COM REV CT BL 1410700060039 COMPRIMIDO 17/07/2000 24meses

AL PLAS INC X REVESTIDO

500 CANCELADA OU CADUCA

4 500 MG COM REV CT 1410700060047 COMPRIMIDO 17/07/2000 24meses

BL AL PLAS TRANS X REVESTIDO

2 ATIVA

5 500 MG COM REV CT 1410700060055 COMPRIMIDO 17/07/2000 24meses

BL AL PLAS TRANS X REVESTIDO

3 ATIVA

6 500 MG COM REV CT 1410700060063 COMPRIMIDO 17/07/2000 24meses

BL AL PLAS TRANS X REVESTIDO

500 ATIVA

7 250 MG CAP CT BL AL 1410700060071 CAPSULA 17/07/2000 24meses

PLAS INC X GELATINOSA DURA

4 CANCELADA OU CADUCA

8 250 MG CAP GEL DURA 1410700060081 CAPSULA 17/07/2000 24meses

CT BL AL PLAS INC X GELATINOSA DURA

6 CANCELADA OU CADUCA

9 250 MG CAP GEL DURA 1410700060098 CAPSULA 17/07/2000 24meses

CT BL AL PLAS INC X GELATINOSA DURA

500 CANCELADA OU CADUCA

10 600 MG PO SUS OR EXT 1410700060101 PO PARA 17/07/2000 24meses

CT FR VD AMB + FLAC PREPARAÇÕES

EXTEMPORANEA

000219

	DIL X 9 ML CANCELADA OU CADUCA					
11	900 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 12 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060111	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24meses	
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 CANCELADA OU CADUCA	1410700060128	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24meses	
13	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060136	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24meses	
14	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060144	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24meses	
15	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060152	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24meses	
16	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML +	1410700060160	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24meses	

800220

SER DOSAD 5
ML ATIVA17 600 MG PO SUS OR 1410700060179 PO PARA PREPARAÇÕES 17/07/2000 24meses
EXT CX 25 FR PLAS EXTEMPORANEATRANS X 15 ML + 25
SER DOSAD 5

ML ATIVA

18 900 MG PO SUS OR 1410700060187 PO PARA PREPARAÇÕES 17/07/2000 24meses
EXT CX 25 FR PLAS EXTEMPORANEATRANS X 22,5 ML + 25
SER DOSAD 5

ML ATIVA

19 600 MG PO SUS OR 1410700060195 PO PARA PREPARAÇÕES 17/07/2000 24meses
EXT CX 50 FR PLAS EXTEMPORANEATRANS X 15 ML + 50
SER DOSAD 5

ML ATIVA

20 900 MG PO SUS OR 1410700060209 PO PARA PREPARAÇÕES 17/07/2000 24meses
EXT CX 50 FR PLAS EXTEMPORANEATRANS X 22,5 ML + 50
SER DOSAD 5

ML ATIVA

21 600 MG PO SUS OR EXT 1410700060217 PO PARA 17/07/2000 24meses
CX 25 FR PLAS TRANS X PREPARAÇÕES
15 ML + 25 SER DOSAD 5 EXTEMPORANEA
ML + 25 FLAC DIL X 8,3ML

(EMB

HOSP) CANCELADA OU CADUCA

000221

22	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060225	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24meses
23	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5ML + 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060233	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24meses
24	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML + 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060241	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24meses
25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB HOSP) ATIVA	1410700060251	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24meses
26	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP) ATIVA	1410700060268	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BETA-LONG

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25000.012784/9962	Categoria Regulatória		Data do registro	22/11/1999
Nome do Produto	BETA-LONG	Registro	104971173	Vencimento do registro	22/11/2019
Princípio Ativo	ACETATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3MG/ML + 3 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049711730014	SUSPENSAO INJETAVEL	22/11/1999	24 meses
2	3 MG/ML + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1049711730022	SUSPENSAO INJETAVEL	22/11/1999	24 meses

Voltar

50

000223

Ministério da Saúde

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

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Profissional Setor
Cidadão de Saúde Regulado

Detalhe do Produto : BROMOPRIDA

Nome da Empresa:	MARIOL INDUSTRIAL LTDA		
CNPJ:	04.656.253/0001-79	Autorização:	1062410
Nome Comercial:	BROMOPRIDA		
Classe Terapêutica:	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Registro:	162410015		
Processo:	25351.724592/2009-40		
Vencimento do Registro:	09/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	1	26/09/2011
Validade:	24 meses	Registro:	1624100150013
Princípio Ativo:	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	MARIOL		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MARIOL INDUSTRIAL LTDA - BARRETOS - 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		
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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	2	26/09/2011
Validade:	24 meses	Registro:	1624100150021
Princípio Ativo:	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MARIOL INDUSTRIAL LTDA - BARRETOS - 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		

000224

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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	3	26/09/2011
Validade:	24 meses	Registro:	1624100150031
Princípio Ativo:	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MARIOL INDUSTRIAL LTDA - BARRETOS - 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		
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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados



000225

Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

Nome da Empresa PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 CNPJ 73.856.593/0001-66
 Autorização 1.02.568-5



Registro

Processo 25351.233443/2006-20
 Categoria Regulatória
 Data do registro 20/08/2007

Nome do Produto CAPTOPRIL
 Registro 125680153
 Vencimento do registro 08/2022

Princípio Ativo CAPTOPRIL
 Medicamento de referência -

Classe Terapêutica ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
 ATC

Parecer Público -
 Bula Paciente 
 Bula Profissional 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
2	12,5 MG COM CT BL	1256801530028	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses

000226

AL PLAS TRANS X 30 ATIVA						
12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530036	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses		
12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses		
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses		
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses		
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses		
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses		
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses		
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses		

000227

11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
19	25 MG COM CT BL AL (EMB FRAC) ATIVA	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses

PLAS TRANS X 280
(EMB FRAC) ATIVA

PLAS TRANS X 400
(EMB FRAC) ATIVA

20 25 MG COM CT BL AL 1256801530206 COMPRIMIDO SIMPLES 20/08/2007 24meses

PLAS TRANS X 400
(EMB FRAC) ATIVA

PLAS TRANS X 160
(EMB FRAC) ATIVA

21 50 MG COM CT BL AL 1256801530214 COMPRIMIDO SIMPLES 20/08/2007 24meses

PLAS TRANS X 200
(EMB FRAC) ATIVA

PLAS TRANS X 280
(EMB FRAC) ATIVA

22 50 MG COM CT BL AL 1256801530222 COMPRIMIDO SIMPLES 20/08/2007 24meses

PLAS TRANS X 400
(EMB FRAC) ATIVA

PLAS TRANS X 400
(EMB FRAC) ATIVA

23 50 MG COM CT BL AL 1256801530230 COMPRIMIDO SIMPLES 20/08/2007 24meses

PLAS TRANS X 280
(EMB FRAC) ATIVA

PLAS TRANS X 400
(EMB FRAC) ATIVA

24 50 MG COM CT BL AL 1256801530249 COMPRIMIDO SIMPLES 20/08/2007 24meses

PLAS TRANS X 280
(EMB FRAC) ATIVA

PLAS TRANS X 400
(EMB FRAC) ATIVA

25 50 MG COM CT BL AL 1256801530257 COMPRIMIDO SIMPLES 20/08/2007 24meses

PLAS TRANS X 300 ATIVA

PLAS TRANS X 300 ATIVA

26 25 MG COM CT BL AL 1256801530265 COMPRIMIDO SIMPLES 20/08/2007 24meses

PLAS TRANS X 300 ATIVA

PLAS TRANS X 300 ATIVA

27 25 MG COM CT BL AL 1256801530273 COMPRIMIDO SIMPLES 20/08/2007 24meses

PLAS TRANS X 60 ATIVA

PLAS TRANS X 60 ATIVA



28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24meses



72
 Detalhe do Produto: cetocozazol

000230



Nome da Empresa Detentora do Registro PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 CNPJ 73.856.593/0001-66
 Autorização 1.02.568-5

Processo 25351.434605/2007-26
 Categoria Regulatória
 Data do registro 28/04/2008

Nome do Produto cetocozazol
 Registro 125680192
 Vencimento do registro 04/2023

Princípio Ativo CETOCOCONAZOL
 Medicamento de referência -

Classe Terapêutica ANTIMICOTICO
 ATC

Parecer Público -
 Bula Paciente 
 Bula Profissional 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256801920012	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24meses
2	200 MG COM CT BL	1256801920020	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24meses

AL PLAS TRANS X 20 ATIVA								
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801920039	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24meses			
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801920047	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24meses			
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1256801920055	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24meses			
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801920063	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24meses			
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801920071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24meses			
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801920081	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24meses			
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801920098	COMPRIMIDO SIMPLES	28/04/2008	24meses			

[Voltar](#)

20/06/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

000232

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351434605200726/?numero_registro=125680192

81

000233

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENTANEST

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25001.005695/88	Categoria Regulatória		Data do registro	24/10/1988
Nome do Produto	FENTANEST	Registro	102980081	Vencimento do registro	24/10/2018
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA, FENTANILA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,05 MG SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810019	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
2	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810027	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	36 meses
3	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810035	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
4	25 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) 01 CANCELADA OU CADUCA	1029800810043	ADESIVO TRANSDERMICO	24/10/1988	24 meses

5	75 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800810051	ADESIVO TRANSDERMICO	24/10/1988	24 meses
6	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810061	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
7	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810078	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
8	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 EST X AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810086	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
9	25 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 5 CANCELADA OU CADUCA	1029800810094	ADESIVO TRANSDERMICO	24/10/1988	24 meses
10	75 MCG/H ADES TRANSD CT SACO AL X 5 CANCELADA OU CADUCA	1029800810108	ADESIVO TRANSDERMICO	24/10/1988	24 meses
11	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810116	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
12	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810124	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
13	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800810132	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
14	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800810140	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	36 meses
15	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800810159	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	36 meses
16	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810167	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses

17	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029800810175	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
18	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800810183	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
19	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810191	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
20	0,05 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810205	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
21	0,05 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029800810213	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses
22	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800810221	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/10/1988	24 meses

[Voltar](#)

88

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE POTASSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045760/2003-48	Categoria Regulatória		Data do registro	09/02/2004
Nome do Produto	CLORETO DE POTASSIO	Registro	155920001	Vencimento do registro	09/02/2019
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	19,1% SOL INJ IV CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200010015	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
7	10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200010074	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
8	10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200010082	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
9	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200010090	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

10	15G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200010104	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
11	15G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200010112	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
12	15G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200010120	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
13	19,1G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200010139	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
14	19,1G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200010147	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

[Voltar](#)

89

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045763/2003-81	Categoria Regulatória		Data do registro	05/10/2004
Nome do Produto	CLORETO DE SÓDIO	Registro	155920004	Vencimento do registro	05/10/2019
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

4

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,9% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML ATIVA	1559200040011	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
2	0,9% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML ATIVA	1559200040021	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
3	20% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML ATIVA	1559200040038	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
4	20% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML ATIVA	1559200040046	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

13	10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200040135	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
14	10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200040143	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
15	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1559200040151	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
16	10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20ML ATIVA	1559200040161	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
17	10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20ML ATIVA	1559200040178	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
18	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20ML ATIVA	1559200040186	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
19	0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040194	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
20	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040208	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
21	0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040216	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
22	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040224	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
23	20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040232	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
24	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040240	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
25	20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1559200040259	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

26 20% SOL INJ CX 200 AMP 1559200040267 SOLUÇÃO INJETAVEL
PLAS TRANS X 20
ML (EMB HOSP) **ATIVA**

05/10/2004 24
meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

90 - 92

Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	55.972.087/0001- 50	Autorização	1.00.491-5
Processo	25351.024207/2016- 71	Categoria Regulatória		Data do registro	26/03/2018
Nome do Produto	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO	Registro	104910070	Vencimento do registro	03/2023
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	SOLUÇÕES QUE AJUSTAM O BALANÇO ELETROLÍTICO			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ATIVA	1049100700010	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100700029	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100700037	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100700045	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2018	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

95

Detalhe do Produto: SUCCINIL COLIN

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	Autorização	1.00.497-7
CNPJ	60.665.981/0001-18		
Nome Comercial	SUCCINIL COLIN		
Classe Terapêutica	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR		
Registro	104970206		
Processo	25000.019083/94-21		
Vencimento do Registro	04/2021		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	PO LIOFILO INJETAVEL	3	16/04/1996
Validade	24 meses	Registro	1049702060036
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	SUBCUTANEA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	PO LIOFILO INJETAVEL	4	16/04/1996
Validade	24 meses	Registro	1049702060044
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		

000243

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais
 • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL

Fabricantes Internacionais
 [sem dados cadastrados]

Via de Administração SUBCUTANEA

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição [sem dados cadastrados]

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação

Restrito a hospitais S

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB	PO LIOFILO INJETAVEL	1	16/04/1996
Validade	24 meses	Registro	1049702060011
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais
 [sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais
 [sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAVENOSA

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição [sem dados cadastrados]

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação

Restrito a hospitais S

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB	PO LIOFILO INJETAVEL	2	16/04/1996
Validade	24 meses	Registro	1049702060028

Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

[Voltar](#)

113

000245

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.001614/0086	Categoria Regulatória		Data do registro	21/03/2000
Nome do Produto	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	Registro	103700287	Vencimento do registro	21/03/2020
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG /ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ATIVA	1037002870015	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
2	4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002870023	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
3	2,0 MG /ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1037002870031	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
4	2,0 MG /ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002870041	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

000246

5	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	1037002870058	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	CANCELADA OU CADUCA				
6	4,0 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2,5 ML	1037002870066	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	ATIVA				
7	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2,5 ML (EMB HOSP)	1037002870074	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	ATIVA				
8	4,0 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML	1037002870082	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	CANCELADA OU CADUCA				
9	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	1037002870090	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	CANCELADA OU CADUCA				
10	4,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2,5 ML	1037002870104	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	ATIVA				
11	4,0 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2,5 ML	1037002870112	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	ATIVA				
12	4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML (EMB HOSP)	1037002870120	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	ATIVA				
13	4,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML	1037002870139	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	CANCELADA OU CADUCA				
14	4,0 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2,5 ML	1037002870147	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	CANCELADA OU CADUCA				
15	4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	1037002870155	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses
	CANCELADA OU CADUCA				

Voltar

124

000247

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.329759/2005-35	Categoria Regulatória		Data do registro	21/11/2005
Nome do Produto	DIPIRONA SÓDICA	Registro	110850030	Vencimento do registro	21/11/2020
Princípio Ativo	dipirona monoidratada			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML ATIVA	1108500300019	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
2	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300027	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300035	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML ATIVA	1108500300043	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses

5	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300051	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
6	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300061	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
7	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML ATIVA	1108500300078	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
8	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300086	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
9	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300094	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1108500300108	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
11	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300116	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
12	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300124	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
13	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300132	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
14	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300140	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
15	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300159	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses

16 500 MG/ML SOL OR CX
50 FR GOT VD AMB X 20
ML (EMB HOSP) **ATIVA**

1108500300167 SOLUÇÃO ORAL

21/11/2005 24
meses

Voltar

129

000250

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EFEDRIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.033163/9661	Categoria Regulatória		Data do registro	11/03/1997
Nome do Produto	EFEDRIN	Registro	102980198	Vencimento do registro	11/03/2022
Princípio Ativo	SULFATO DE EFEDRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	HIPERTENSOR			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029801980015	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/03/1997	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029801980023	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/03/1997	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029801980031	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/03/1997	24 meses

Voltar

000251

Detalhe do Produto: espironolactona

Nome da Empresa: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
 CNPJ: 19.570.720/0001-10
 Autorização: 1.01.343-0



Registro

Processo: 25351.285917/2007-08
 Categoria Regulatória: 10
 Data do registro: 16/06/2008

Nome do Produto: espironolactona
 Registro: 113430155
 Vencimento do registro: 06/2023

Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA
 Medicamento de referência: -

Classe Terapêutica: DIURETICOS SIMPLES
 ATC: -

Parecer Público: -
 Bula Paciente: 
 Bula Profissional: 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16 <small>ATIVA</small>	1134301550014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X	1134301550022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24meses

000252

32	ATIVA								
3	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301550030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24meses				
4	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1134301550049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24meses				
5	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301550057	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24meses				

Voltaar

146

000253

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENITAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.015261/73	Categoria Regulatória		Data do registro	03/12/1973
Nome do Produto	FENITAL	Registro	102980015	Vencimento do registro	03/12/2018
Princípio Ativo	FENITOÍNA, FENITOÍNA SÓDICA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

8	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029800150086	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/12/1973	36 meses
11	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1029800150116	SUSPENSAO ORAL	03/12/1973	36 meses
12	100 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800150124	COMPRIMIDO SIMPLES	03/12/1973	36 meses
13	100 MG COM CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1029800150132	COMPRIMIDO SIMPLES	03/12/1973	36 meses
14	100 MG COM CX 20 ENV AL PLAS POLIET X 10 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1029800150140	COMPRIMIDO SIMPLES	03/12/1973	36 meses

15	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800150159	COMPRIMIDO SIMPLES	03/12/1973	36 meses
16	100 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800150167	COMPRIMIDO SIMPLES	03/12/1973	36 meses
21	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029800150213	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/12/1973	36 meses

[Voltar](#)

156

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: L-ENEMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.422814/2011-80	Categoria Regulatória		Data do registro	03/05/2013
Nome do Produto	L-ENEMA	Registro	138410054	Vencimento do registro	03/05/2018
Princípio Ativo	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	LAXANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(160 + 60) MG/ML SOL RET FR PLAS X 130 ML ATIVA	1384100540010	SOLUÇÃO RETAL	03/05/2013	24 meses
2	(160 + 60) MG/ML SOL RET CX 50 FR PLAS X 130 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100540029	SOLUÇÃO RETAL	03/05/2013	24 meses
3	(160 + 60) MG/ML SOL RET CX 100 FR PLAS X 130 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100540037	SOLUÇÃO RETAL	03/05/2013	24 meses

Voltar

157

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.000813/0077	Categoria Regulatória		Data do registro	03/02/2000
Nome do Produto	FUROSEMIDA	Registro	103700277	Vencimento do registro	03/02/2020
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037002770010	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) 01 ATIVA	1037002770029	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002770037	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses

Voltar

162

000257

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYTAMICINA

Nome da Empresa HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA
CNPJ 17.174.657/0001-78 **Autorização** 1.00.387-7
Nome Comercial HYTAMICINA
Classe Terapêutica AMINOGLICOSIDEOS
Registro 103870045
Processo 25000.015224/97-52
Vencimento do Registro 11/2021

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	27/11/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700450044
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		

Destinação Comercial

Restrito a hospitais **Não Informado**

258

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referênci **Não**

Apresentação fracionada **Não**

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	27/11/2001

Validade 24 meses **Registro** 1038700450011

Princípio Ativo GENTAMICINA

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAMUSCULAR

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição [sem dados cadastrados]

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação

Restrito a hospitais **S**

Tarja [sem dados cadastrados]

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	27/11/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700450036
Princípio Ativo	GENTAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	27/11/2001

000260

B

B

B

Validade 24 meses **Registro** 1038700450052

Princípio Ativo GENTAMICINA

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

000261

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAMUSCULAR

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição [sem dados cadastrados]

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação

Restrito a hospitais S

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	27/11/2001

Validade 24 meses **Registro** 1038700450060

Princípio Ativo GENTAMICINA

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

000262

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
140 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	27/11/2001
Validade	24 meses	Registro	1038700450079
Princípio Ativo	GENTAMICINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		

000263

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL

Fabricantes Internacionais*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

INTRAMUSCULAR

IFA único

Sim

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição*[sem dados cadastrados]***Restrição de uso***[sem dados cadastrados]***Destinação****Restrito a hospitais**

S

Tarja*[sem dados cadastrados]***Medicamento referência**

Não

Apresentação fracionada

Não

[Voltar](#)

169

000264


CNPJ 60.879.480/0016-64

Razão Social LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	GLICERINA	GLICERINA	15/06/2016	15/06/2021	Consultar	Ativo

000265


 Ministério da Saúde


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

Medicamentos de Notificação Simplificada
Detalhes de Medicamentos

CNPJ: 60.879.480/0016-64
Razão Social: LABORATÓRIO TAYUUNA LTDA
Categoria: BAIXO RISCO
Medicamento: GLICERINA

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtyd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
	[Não informado]	[Não informado]	100mL	Acondicionamento legado	24	
1	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	60879848000164 LABORATÓRIO TAYUUNA LTDA		Produção Própria		Processo produtivo completo	

000266

~

~

q

h

Ⓢ

165

000267

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: GLICONATO DE CALCIO 10%

Nome da Empresa HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA

CNPJ 01.571.702/0001-98 **Autorização** 1.00.311-3

Nome Comercial GLICONATO DE CALCIO 10%

Classe Terapêutica REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL

Registro 103110035

Processo 25000.001574/94

Vencimento do Registro 05/2019

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---------------------	---------------------------	------------------	---------------------------

ATIVA

100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	22/04/1994
--	-------------------	---	------------

Validade	24 meses	Registro	1031100350033
-----------------	----------	-----------------	---------------

Princípio Ativo GLICONATO DE CÁLCIO

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

000268

Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sem IFA Cadastrado
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	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	22/04/1994
Validade	24 meses	Registro	1031100350041
Princípio Ativo	GLICONATO DE CÁLCIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA 		

000269

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais

- HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL

Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Via de Administração [sem dados cadastrados]

IFA único Sem IFA Cadastrado

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 [sem dados cadastrados]

Destinação [sem dados cadastrados]

Restrito a hospitais Não Informado

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma	Nº Apres.	Data de Publicação
INATIVA	Farmacêutica		
100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	22/04/1994
Validade	24 meses	Registro	1031100350017
Princípio Ativo	GLICONATO DE CÁLCIO		

000270

Complemento Diferencial da Apresentação	GLICONATO DE CÁLCIO 10 %
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
INATIVA			
100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	22/04/1994
Validade	24 meses	Registro	1031100350020

Princípio Ativo	GLICONATO DE CÁLCIO
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA - GOIÂNIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
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

000271

[Voltar](#)

000272

168

000273

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: JP GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	55.972.087/0001-50	Autorização	1.00.491-5
Processo	25001.005312/77	Categoria Regulatória		Data do registro	30/10/1989
Nome do Produto	JP GLICOSE	Registro	104910020	Vencimento do registro	30/10/2019
Princípio Ativo	GLICOSE			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200020	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200069	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200093	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200107	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
5	100 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200115	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

6	100 MG/ML SOL INJ CX 30 BOLS PVC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200123	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
7	100 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200131	SUSPENSAO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
8	100 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200141	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200158	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	30/10/1989	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200166	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
11	50 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200034	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
12	50 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200042	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
13	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200263	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
14	50 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200190	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
15	50 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200204	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
16	50 MG/ML SOL INJ CX 30 BOLS PVC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200212	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
17	50 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200220	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
18	50 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200239	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

19	50 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200247	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
20	50 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200255	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
21	500 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200077	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
22	500 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200085	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
23	500 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200174	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
24	500 MG/ML SOL INJ IV CX 6 BOLS PVC X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200182	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
25	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200255	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
26	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200263	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
27	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100200271	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
28	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100200281	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
29	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200298	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
30	50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1049100200301	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

31	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200311	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
32	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100200328	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
33	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200336	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
34	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100200344	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
35	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100200352	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
36	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200360	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
37	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100200379	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
38	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100200387	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
39	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100200395	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
40	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100200409	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
41	100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100200417	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

42	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100200425	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
43	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100200433	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
44	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1049100200441	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses
45	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100200451	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1989	24 meses

Voltar

000277

170

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

000278

Detalhe do Produto: GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045762/2003-37	Categoria Regulatória		Data do registro	07/10/2004
Nome do Produto	GLICOSE	Registro	155920006	Vencimento do registro	07/10/2019
Princípio Ativo	GLICOSE			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060012	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
2	50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060020	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
3	25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060039	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
4	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060047	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

8	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060081	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
9	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060098	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
11	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060111	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
12	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060128	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
13	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060136	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Voltar

000279

171-172

000280

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: JP GLICOFISIOLÓGICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	55.972.087/0001-50	Autorização	1.00.491-5
Processo	25992.007761/67	Categoria Regulatória		Data do registro	11/12/1979
Nome do Produto	JP GLICOFISIOLÓGICO	Registro	104910019	Vencimento do registro	11/04/2020
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 100 ML ATIVA	1049100190136	SUSPENSAO INJETAVEL	11/12/1979	24 meses
2	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS X 250 ML ATIVA	1049100190179	SUSPENSAO INJETAVEL	11/12/1979	24 meses
3	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML ATIVA	1049100190079	SUSPENSAO INJETAVEL	11/12/1979	24 meses
4	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML ATIVA	1049100190041	SUSPENSAO INJETAVEL	11/12/1979	24 meses

5	5 PCC SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100190081	SUSPENSÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
6	5 PCC SOL INJ CX 60 BOLS PVC X 100 ML ATIVA	1049100190098	SUSPENSÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
7	5 PCC SOL INJ CX 30 BOLS PVC X 250 ML ATIVA	1049100190101	SUSPENSÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
8	5 PCC SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML ATIVA	1049100190111	SUSPENSÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
9	5 PCC SOL INJ CX 10 BOLS PVC X 1000 ML ATIVA	1049100190128	SUSPENSÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
10	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 125 ML ATIVA	1049100190144	SUSPENSÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
11	(9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100190111	SOLUÇÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
12	(9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100190128	SOLUÇÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
13	(9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100190136	SOLUÇÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
14	(9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100190144	SOLUÇÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
15	(9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100190152	SOLUÇÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
16	(9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100190160	SOLUÇÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses
17	(9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100190179	SOLUÇÃO INJETÁVEL	11/12/1979	24 meses

18 (9 + 50) MG/ML SOL INJ
IV CX 12 FR PLAS SIST
FECH X 1000 ML **ATIVA**

1049100190187 SOLUÇÃO INJETAVEL

11/12/1979 24
meses

Voltar

000282

[Handwritten marks]

[Handwritten mark]

174

000283

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: UNI HALOPER

Nome da Empresa UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ 60.665.981/0001-18 **Autorização** 1.00.497-7

Nome Comercial UNI HALOPER

Classe Terapêutica NEUROLEPTICOS

Registro 104970191

Processo 25000.022880/94-78

Vencimento do Registro 03/2021

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
--------------	--------------------	-----------	--------------------

ATIVA

1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	28/03/1996
---------------------------------	--------------------	---	------------

Validade	24 meses	Registro	1049701910011
-----------------	----------	-----------------	---------------

Princípio Ativo HALOPERIDOL

Complemento Diferencial da Apresentação *[sem dados cadastrados]*

Embalagem

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

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais

- UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração ORAL

000284

IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	2	28/03/1996
Validade	24 meses	Registro	1049701910028
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

000285

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	3	28/03/1996
Validade	24 meses	Registro	1049701910036
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

000286

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais		
	• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S.A. - BRASÍLIA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais		
	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA			
1 MG COM CT BL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	28/03/1996
Validade	24 meses	Registro	1049701910052
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		

Embalagem

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

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

000287

- UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - EMBU-GUAÇU - BRASIL

Fabricantes Internacionais

*[sem dados cadastrados]***Via de Administração**

ORAL 1

IFA único

Sim

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda Sob Receita de Controle Especial

Restrição de uso

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Restrito a hospitais

N

Tarja

Vermelha sob restrição

Medicamento referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Apresentação

ATIVA

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

5 MG COM CT BL AL
PLAS INC X 200 (EMB
HOSP)

COMPRIMIDO
SIMPLES

6

28/03/1996

Validade

24 meses

Registro

1049701910060

Princípio Ativo

HALOPERIDOL

000288

Complemento Diferencial da Apresentação *[sem dados cadastrados]*

Embalagem

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

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - 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

Restrição de prescrição Venda Sob Receita de Controle Especial

Restrição de uso Adulto e Pediátrico

Destinação Hospitalar

Restrito a hospitais N

Tarja Vermelha sob restrição

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ATIVA</div> 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	8	28/03/1996

Validade	24 meses	Registro	1049701910087
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		000289
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

000290

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	9	28/03/1996
Validade	24 meses	Registro	1049701910095
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	Vermelha sob restrição		

000291

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação **Forma** **Nº Apres.** **Data de Publicação**
INATIVA **Farmacêutica**

5 MG/ML SOL INJ CX
25 AMP VD INC X 1
ML SOLUÇÃO INJETAVEL 4 28/03/1996

Validade 24 meses **Registro** 1049701910044

Princípio Ativo HALOPERIDOL

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAVENOSA

IFA único Sim

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais Não Informado

000207

Tarja [sem dados cadastrados]

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---------------------	---------------------------	------------------	---------------------------

INATIVA

5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	28/03/1996
---	-------------------	---	------------

Validade 24 meses **Registro** 1049701910079

Princípio Ativo HALOPERIDOL

Complemento Diferencial da Apresentação [sem dados cadastrados]

Embalagem • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE

Local de Fabricação Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração INTRAVENOSA

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 Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação Comercial

Restrito a hospitais S

Tarja *[sem dados cadastrados]*

Medicamento referência Não

Apresentação fracionada Não

000293

Voltar

176

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMOFOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.317406/2008-35	Categoria Regulatória		Data do registro	11/05/2009
Nome do Produto	HEMOFOL	Registro	102980371	Vencimento do registro	11/05/2019
Princípio Ativo	heparina suína, heparina sódica suína			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML ATIVA	1029803710015	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML ATIVA	1029803710023	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
3	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML ATIVA	1029803710031	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
4	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 1 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710041	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

5	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 20 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710058	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
6	5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710066	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

Voltar

000295

199

000296

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LABCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.392200/2005-41	Categoria Regulatória		Data do registro	02/01/2006
Nome do Produto	LABCAÍNA	Registro	141070056	Vencimento do registro	02/01/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG / G POM DERM CT BG AL X 25 G ATIVA	1410700560015	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
2	50 MG / G POM DERM CT 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) ATIVA	1410700560023	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
3	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 10 G CANCELADA OU CADUCA	1410700560031	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G CANCELADA OU CADUCA	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G ATIVA	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
8	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Voltar

000297

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

000298
 Nome da Empresa HIPOLABOR FARMACEUTICA
 CNPJ 19.570.720/0001-10
 Autorização 1.01.343-0
 Detentora do Registro LTDA
 Processo 25351.002899/2003-05
 Categoria Regulatória
 Data do registro 17/06/2003
 Nome do Produto CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA
 Registro 113430102
 Vencimento do registro 06/2023
 Princípio Ativo CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA
 Medicamento de referência -
 Classe ANESTESICOS LOCAIS
 ATC
 Terapêutica
 Parecer Público -
 Bula Paciente 
 Bula Profissional 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1134301020015	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24meses
2	20 MG/ML SOL INJ CX	1134301020023	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24meses

100 AMP VD TRANS X
5 ML ATIVA

000299



Voltar 

Detalhe do Produto : JP MANITOL

000300

Nome da Empresa:	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A		
CNPJ:	55.972.087/0001-50	Autorização:	1004915
Nome Comercial:	JP MANITOL		
Classe Terapêutica:	DIURETICOS		
Registro:	104910012		
Processo:	25000.006403/68		
Vencimento do Registro:	12/2019		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 PCC SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS X 250 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	01/01/1901
Validade:	24 meses	Registro:	1049100120014
Princípio Ativo:	MANITOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 PCC SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 100 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	01/01/1901
Validade:	24 meses	Registro:	1049100120073
Princípio Ativo:	MANITOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		

000301

	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]	
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]	
Destinação:	Comercial Comercial Institucional	
Restrito a hospitais:	Sim	
Tarja:	[sem dados cadastrados]	
Medicamento referência:	Não	
Apresentação fracionada:	Não	

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 PCC SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 125 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	8	01/01/1901
Validade:	24 meses	Registro:	1049100120081
Princípio Ativo:	MANITOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 PCC SOL INJ CX 30 BOLSA PVC X 250 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	01/01/1901
Validade:	24 meses	Registro:	1049100120022
Princípio Ativo:	MANITOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BOLSA PVC - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Institucional Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		

Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 PCC SOL INJ CX 20 BOLSA PVC X 500 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	01/01/1901
Validade:	24 meses	Registro:	1049100120030
Princípio Ativo:	MANITOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BOLSA PVC - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial Institucional		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	9	01/01/1901
Validade:	24 meses	Registro:	1049100120091
Princípio Ativo:	MANITOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BOLSA PVC - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS			

SIST FECH X 250 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	10	01/01/1901
Validade:	24 meses	Registro:	1049100120103
Princípio Ativo:	MANITOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		00030
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	11	01/01/1901
Validade:	24 meses	Registro:	1049100120111
Princípio Ativo:	MANITOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAVENOSA		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Sim		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 PCC SOL INJ CX 10 BOLSA PVC X 1000 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	01/01/1901
Validade:	24 meses	Registro:	1049100120049
Princípio Ativo:	MANITOL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BOLSA PVC - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		

Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - RIBEIRÃO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração:	INTRAVENOSO
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Sim
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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados



000304

000305

210

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: HELMILAB

Nome da Empresa NATULAB LABORATÓRIO S.A
CNPJ 02.456.955/0001-83 **Autorização** 1.03.841-3
Nome Comercial HELMILAB
Classe Terapêutica ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Registro 138410036
Processo 25351.446145/2008-60
Vencimento do Registro 07/2019

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP	SOLUÇÃO ORAL	1	06/07/2009
Validade	24 meses	Registro	1384100360012
Princípio Ativo	MEBENDAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais		
	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais		
	[sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		

000300

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	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	2	06/07/2009
Validade	24 meses	Registro	1384100360020
Princípio Ativo	MEBENDAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		

000307

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
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	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
<input type="checkbox"/> ATIVA 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 30 ML + 100 COP (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	3	06/07/2009
Validade	24 meses	Registro	1384100360039
Princípio Ativo	MEBENDAZOL		

0003 01

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	[sem dados cadastrados]
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">• NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - 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	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

[Voltar](#)

000300

216

000310

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25001.004739/86	Categoria Regulatória		Data do registro	26/03/2001
Nome do Produto	ERGOMETRIN	Registro	104970126	Vencimento do registro	26/02/2019
Princípio Ativo	MALEATO DE METILERGOMETRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OCITOCICOS NAO HORMONAIIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
4	0,125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses

5 0,2 MG/ML SOL INJ CX
50 AMP VD AMB X 1 ML
(EMB HOSP) **ATIVA**

1049701260058 SOLUÇÃO INJETAVEL

26/03/2001 24
meses

[Voltar](#)

0003

239

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

000312

Detalhe do Produto: NIMELIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25000.016463/9909	Categoria Regulatória		Data do registro	17/07/2000
Nome do Produto	NIMELIT	Registro	103920073	Vencimento do registro	17/07/2020
Princípio Ativo	NIMESULIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1039200730011	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2000	24 meses
2	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730021	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses
3	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730038	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1039200730046	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2000	24 meses
5	50 MG/ML SUS OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1039200730054	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses

6	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730062	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses
7	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1039200730070	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 ATIVA	1039200730089	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2000	24 meses
9	10 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730097	SUSPENSAO ORAL	17/07/2000	24 meses

Voltar

000313

Handwritten mark

Handwritten signature

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

240

000314

Detalhe do Produto: MIOCARDIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25000.018421/9921	Categoria Regulatória		Data do registro	05/12/2000
Nome do Produto	MIOCARDIL	Registro	103920104	Vencimento do registro	05/12/2020
Princípio Ativo	NIMODIPINO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VASODILATADORES CEREBRAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1039201040019	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2000	24 meses
2	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1039201040027	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2000	24 meses
3	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1039201040035	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2000	24 meses

Voltar





000315

000316

Consultas Medicamentos Medicamentos

244

Detalhe do Produto: TRIDIL

Nome da Empresa **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS** CNPJ **44.734.671/0001-51** Autorização **1.00.298-1**Detentora do Registro **FARMACÊUTICOS LTDA.**Processo **25000.014718/9232** Categoria **Regulatória** Data do registro **09/12/1994**Nome do Produto **TRIDIL** Registro **102980133** Vencimento do registro **10/2019**Princípio Ativo **NITROGLICERINA** Medicamento de referênciaClasse Terapêutica **ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES** ATCParecer Público **-** Bula Paciente  Bula Profissional 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG PER GELAT C.	1029801330010	PEROLA GELATIN	09/12/1994	24meses

1 0,4 MG PER GELAT C. } 1029801330010 PEROLA GELATIN } 09/12/1994 24meses

000317

FR VD AMBAR X 30 AMBA						
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML AMBA	1029801330029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24meses	
3	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 10 ML AMBA	1029801330037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24meses	
4	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML AMBA	1029801330045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24meses	
5	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML AMBA	1029801330053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/12/1994	24meses	

245

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

000318

Detalhe do Produto: NITROP

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25991.008669/80	Categoria Regulatória		Data do registro	10/12/2001
Nome do Produto	NITROP	Registro	103870012	Vencimento do registro	08/2021
Princípio Ativo	NITROPRUSSETO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML ATIVA	1038700120011	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/12/2001	24 meses
3	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700120036	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/12/2001	24 meses

Voltar

248

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

000319

Detalhe do Produto: OXITON

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25000.003726/89	Categoria Regulatória		Data do registro	20/08/2003
Nome do Produto	OXITON	Registro	104970149	Vencimento do registro	20/01/2020
Princípio Ativo	OCITOCINA, OXITOCINA, OXITOCINA SINTETICA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OCITOCICOS HORMONAIIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701490010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
2	5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049701490027	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	18 meses
3	1 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701490037	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
4	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049701490043	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	18 meses

Voltar

000320

15

0

00

249

000321

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA

CNPJ 06.172.459/0001-59 **Autorização** 8.04.519-6

Produto DERMAEX

Modelo Produto Médico

FRASCOS 10 ML; 15 ML; 20 ML; 25 ML; 30 ML; 50 ML; 100 ML; 120 ML; 150 ML; 200 ML; 250 ML; 300 ML; 500 ML; 750 ML; 1.000 ML; 2.000 ML; 4.000 ML.

FRASCOS SPRAY DE: 10 ML; 15 ML; 20 ML; 25 ML; 30 ML; 50 ML; 100 ML; 120 ML; 150 ML; 200 ML; 250 ML; 300 ML; 500 ML.

Nome Técnico Curativo

Registro 80451960191

Processo 25351.438298/2013-00

Origem do Produto • FABRICANTE: NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - BRASIL

Classificação de Risco III - ALTO RISCO

Vencimento do Registro 22/12/2024

[Voltar](#)

251

000322

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ELPRAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25000.032721/9903	Categoria Regulatória		Data do registro	17/07/2000
Nome do Produto	ELPRAZOL	Registro	141070007	Vencimento do registro	17/07/2020
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 CANCELADA OU CADUCA	1410700070018	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
2	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 CANCELADA OU CADUCA	1410700070026	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
3	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1410700070034	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
4	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 14 ATIVA	1410700070042	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
5	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28 ATIVA	1410700070050	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

6	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 CANCELADA OU CADUCA	1410700070069	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses 000323
7	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 448 ATIVA	1410700070077	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
8	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 840 ATIVA	1410700070085	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
9	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1410700070093	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
10	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1410700070107	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
11	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1410700070115	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
12	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 ATIVA	1410700070123	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
13	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 ATIVA	1410700070131	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
14	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA	1410700070141	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
15	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 ATIVA	1410700070158	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
19	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 56 ATIVA	1410700070190	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
20	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 1680 ATIVA	1410700070204	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
21	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 2800 ATIVA	1410700070212	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses



Voltar 

000326





271

000325

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.128516/2005-81	Categoria Regulatória		Data do registro	12/08/2005
Nome do Produto	fosfato sódico de prednisolona	Registro	125680129	Vencimento do registro	12/08/2020
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801290019	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
2	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290027	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
3	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801290035	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
4	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290043	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses

5	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP ATIVA	1256801290051	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
6	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256801290061	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
7	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP ATIVA	1256801290078	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
8	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256801290086	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
9	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801290094	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
10	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP ATIVA	1256801290108	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
11	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290116	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
12	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256801290124	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
13	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290132	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
14	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290140	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
15	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290159	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses

16	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290167	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
17	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS ATIVA	1256801290175	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
18	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) ATIVA	1256801290183	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
19	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOS ATIVA	1256801290191	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
20	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) ATIVA	1256801290205	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
21	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS ATIVA	1256801290213	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
22	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801290221	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
23	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801290231	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses
24	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) ATIVA	1256801290248	SOLUÇÃO ORAL	12/08/2005	24 meses

Voltar



JBS

000328

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	55.972.087/0001-50	Autorização	1.00.491-5
Processo	25001.006192/81	Categoria Regulatória		Data do registro	12/07/1999
Nome do Produto	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO	Registro	104910061	Vencimento do registro	12/06/2021
Princípio Ativo	CLORETO DE CÁLCIO 2H2O, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, LACTATO DE SÓDIO, cloreto de cálcio diidratado			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INFUS IV CX 30 FR PLAS TRANS X 250 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610011	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
2	SOL INFUS IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610021	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
3	SOL INFUS IV CX 50 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610038	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses

4	SOL INFUS IV CX 50 FR PLAS TRANS X 125 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610046	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
5	SOL INFUS IV CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610054	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
6	SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610062	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
7	SOL INFUS IV CX 60 BOLS PVC X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610070	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
8	SOL INFUS IV CX 30 BOLS PVC X 250 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610089	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
9	SOL INFUS IV CX 20 BOLS PVC X 500 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610097	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
10	SOL INFUS IV CX 10 BOLS PVC X 1000 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610100	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
11	SOL INJ CX 72 FR PLAS TRANS X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100610119	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
12	SOL INFUS IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100610127	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
13	SOL INFUS IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100610135	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
14	SOL INFUS IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100610143	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
15	SOL INFUS IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100610151	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses

16	SOL INFUS IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1049100610161	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
17	SOL INFUS IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1049100610178	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
18	SOL INFUS IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1049100610186	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
19	SOL INFUS IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1049100610194	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses

Voltar

292

000331

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCROFER

Nome da Empresa Detentora do Registro	CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	02.455.073/0001-01	Autorização	1.04.277-2
Processo	25351.086578/2006-90	Categoria Regulatória		Data do registro	15/01/2007
Nome do Produto	SUCROFER	Registro	142770035	Vencimento do registro	15/03/2017
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1427700350015	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1427700350023	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1427700350031	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses

Voltar

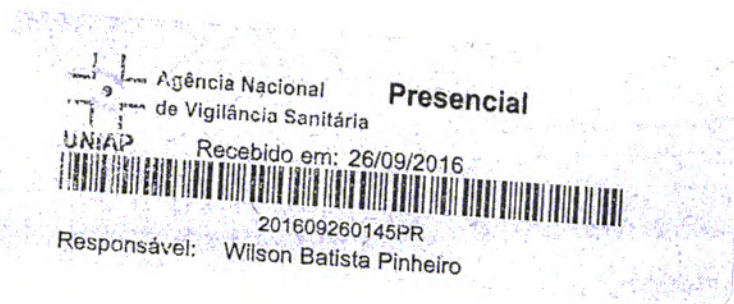
PETIÇÃO

(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: Claris Produtos Farmacêuticos do Brasil Ltda	
CNPJ: 02.455.073/0001-01	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária) 25351.086578/2006-90
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando couber) 1584 - ESPECÍFICO - Renovação de Registro do Medicamento - Solução Parenteral	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto)	Nº do Expediente : (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: Gerência-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos - GGMed Gerência de Avaliação de Tecnologia de Pós-Registro de Medicamentos Sintéticos - GEPRE	

Observações:

Produto: Sucrofer (sacarato de hidróxido férrico) - solução injetável - 20 mg/mL.



São Paulo, setembro de 2016 Local e data	<i>Wavin Mishra</i> Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
---	---	---

307

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de terbutalina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.692899/2008-90	Categoria Regulatória		Data do registro	17/02/2010
Nome do Produto	sulfato de terbutalina	Registro	113430176	Vencimento do registro	17/02/2020
Princípio Ativo	SULFATO DE TERBUTALINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301760019	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses
2	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301760027	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses
3	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301760035	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses

Voltar

Detalhe do Produto : THIOPIENTAX

000334

Nome da Empresa:	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.		
CNPJ:	44.734.671/0001-51	Autorização:	1002981
Nome Comercial:	THIOPIENTAX		
Princípio Ativo:	TIOPENTAL SÓDICO		
Categoria:	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS		
Registro:	102980094		
Processo:	25000.016638/88-90		
Vencimento do Registro:	02/2019		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL (EMB HOSP)	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	1	24/02/1989
Validade:	24 meses	Registro:	1029800940010
Embalagem:	FRASCO-AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP)	PO INJETAVEL	2	23/08/1991
Validade:	24 meses	Registro:	1029800940022
Embalagem:	FRASCO-AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,5 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP)	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	3	12/02/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1029800940036
Embalagem:	FRASCO-AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP)	PO INJETAVEL	4	12/02/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1029800940044
Embalagem:	FRASCO-AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS 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

000335

[Handwritten signature]

314

Consultas Medicamentos Medicamentos

00033

Detalhe do Produto: UNITIDAZIN

Nome da Empresa UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CNPJ 60.665.981/0001-18
Autorização 1.00.497-7
Detentora do Registro NACIONAL S/A

Processo 25351.166173/2002-19
Categoria Regulatória Categoria Regulatória
Data do registro 22/01/2003

Nome do Produto UNITIDAZIN
Registro 104971230
Vencimento do registro 01/2018

Princípio Ativo CLORIDRATO DE TIORIDAZINA
Medicamento de referência -

Classe Terapêutica NEUROLEPTICOS
ATC ATC

Parecer Público -
Bula Paciente 
Bula Profissional 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X	1049712300013	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24meses

10	CANCELADA OU CADUCA					
25	MG DRG CT BL AL	1049712300021	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24meses	
	PLAS INC X 20					
3	50 MG DRG CT BL AL	1049712300031	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24meses	
	PLAS INC X 20					
4	100 MG DRG CT BL AL	1049712300048	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24meses	
	PLAS INC X 20					
5	100 MG DRG CT BL AL	1049712300056	DRAGEA SIMPLES	22/01/2003	24meses	
	PLAS INC X 100					
6	3% SOL OR CT FR VD AMB X	1049712300064	SOLUÇÃO ORAL	22/01/2003	24meses	
	10 ML +					
	DOSADOR					
7	3% SOL OR CT FR VD AMB X	1049712300072	SOLUÇÃO ORAL	22/01/2003	24meses	
	50 ML +					
	DOSADOR					
8	200 MG COM RETARD CT	1049712300080	COMPRIMIDO DE	22/01/2003	24meses	
	FR VD AMB X		ABSORCAO			
	20		RETARDADA			
9	200 MG COM RETARD CT	1049712300099	COMPRIMIDO DE	22/01/2003	24meses	
	FR VD AMB X		ABSORCAO			
	100		RETARDADA			