

Classificação de Risco I - BAIXO RISCO

Processo: 202205362
Folha: 3823
Rubrica: R

Vencimento do Registro VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2022053/22
 Folha: 3828
 Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

12/22 12:57

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: carvedilol

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Processo	25351.423924/2021-64	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/06/2021
Nome Comercial	carvedilol	Registro	109740324	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	CARVEDILOL	Medicamento de referência	COREG	ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Parecer Público	-				
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3.125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
2	3.125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

https://anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351423924202164/

Processo: 2020-5311
Folha: 3831
Rubrica: R

19/10/22, 12.57

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

29	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240296	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
30	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240301	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
31	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240318	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240326	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Processo: 102205312
Folha: 3 de 32
Rubrica: P

19/10/22, 13:06

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	Autorização	1.05.562-2
Processo	25351.000220/2006-88	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/07/2006
Nome Comercial	CEFALOXINA	Registro	155620023	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	CEFALOXINA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	KEFLEX
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8 <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200230010	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200230029	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

Processo: 25351000220200688/

Processo: 70205322
Folha: 3833
Rubrica: R

19/10/22, 13:05

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 ATIVA	1556200230037	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
4	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1556200230045	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
5	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1556200230053	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
6	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1556200230061	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses
	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1556200230071	Comprimido Revestido	17/07/2006	24 meses

155620023006857

Processo: 2011033/22
 Folha: 3834
 Rubrica: K

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA


Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	Autorização	1.05.562-2
Processo	25351.434257/2005-25	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/07/2006
Nome Comercial	CEFALEXINA	Registro	155620022	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	KEFLEX
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Registro Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL ATIVA	1556200220015	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL ATIVA	1556200220023	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses

Processo: 2002053/22
Folha: 3839
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL CANCELADA OU CADUCA	1556200220031	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
4	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1556200220041	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
5	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1556200220058	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
6	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1556200220066	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses

Processo: 202705362
Folha: 3836
Rubrica: 

19/10/22 13:08

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CIMETIDINA

Nome da Empresa	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.173464/2002-55	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/05/2003
Nome Comercial	CIMETIDINA	Registro	103700402	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	CIMETIDINA			Medicamento de referência	TAGAMET
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			ATC	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 101 ATIVA	1037004020019	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 101 ATIVA	1037004020027	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

31/10/2022 13:08:55

Processo: 2020-326
Folha: 3834
Rubrica: 12

19/10/22, 13:08

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40 ATIVA	1037004020035	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 ATIVA	1037004020043	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8 ATIVA	1037004020051	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16 ATIVA	1037004020061	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 32 ATIVA	1037004020078	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
8	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 80 ATIVA	1037004020086	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

Processo: 2021053/22
 Folha: 3838
 Rubrica: 12

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES -
 SOCIEDADE LIMITADA

61.418.042/0001-31

Autorização

1.01.504-7

Produto Bisturi Descartável Wiltex

Filtrar...

Modelo Produto Médico

- NS02-0109 BISTURI DESCARTÁVEL WILTEX Nº 09
- NS02-0110 BISTURI DESCARTÁVEL WILTEX Nº 10
- NS02-0110A BISTURI DESCARTÁVEL WILTEX Nº 10A
- NS02-0111 BISTURI DESCARTÁVEL WILTEX Nº 11
- NS02-0112 BISTURI DESCARTÁVEL WILTEX Nº 12
- NS02-0112B BISTURI DESCARTÁVEL WILTEX Nº 12B
- NS02-0112D BISTURI DESCARTÁVEL WILTEX Nº 12D
- NS02-0113 BISTURI DESCARTÁVEL WILTEX Nº 13
- NS02-0114 BISTURI DESCARTÁVEL WILTEX Nº 14
- NS02-0115 BISTURI DESCARTÁVEL WILTEX Nº 15

« 1 2 3 »

Tipo de Arquivo

Arquivos

Expediente, data e hora de inclusão

INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO
 DO PRODUTO

10150470565 BISTURI
 DESCARTÁVEL – WILTEX.pdf

0300444/21-4 -
 23/01/2021 - 04:49

Arquivo Técnico

Laminas de Bisturi Descartaveis

Registro

10150470565

Processo

25351.614824/2017-69

Fabricante Legal

- FABRICANTE: TIMESRAY BIO-TECH(SUZHOU) CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Processo: 202105312
Folha: 3835
Rubrica: ↓

Classificação de Risco

II - MEDIO RISCO

Estado do Registro

VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2022.05361
Folha: 3840
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOCONAZOL

Nome da Empresa	HIPOLABOR	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Detentora do Registro	FARMACEUTICA LTDA				
Processo	25351.410122/2005-74	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/07/2006
Nome Comercial	CETOCONAZOL	Registro	113430131	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	Nizoral
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Transferência	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Detulag:

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1134301310013	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses
2	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G ATIVA	1134301310021	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Processo: 202053/22
Folha: 3 841
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G ATIVA	1134301310031	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses
4	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G ATIVA	1134301310048	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses
5	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS OPC X 30 G ATIVA	1134301310056	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses
6	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 30 G ATIVA	1134301310064	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Processo: 202205321
 Folha: 3842
 Rubrica: 2

02/2, 13.07

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cetoconazol

Nome da Empresa	PHARLAB	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Endereço	INDUSTRIA				
Registro	FARMACÊUTICA S.A.				
Processo	25351.415777/2007-09	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/07/2008
Nome Comercial	cetoconazol	Registro	141070064	Vencimento do registro	07/2028
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1410700640019	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses
	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1410700640027	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses

Processo: 202205312
Folha: 3843
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

19/10/22, 13:07

3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1410700640035	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1410700640043	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses

Processo: 202205321
 Folha: 3844
 Rubrica: R

022 13.08

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINARIZINA

Empresa	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	73.663.650/0001-90	Autorização	1.02.352-8
Registro					
Processo	25351.013510/2003-49	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/12/2003
Nome Comercial	CINARIZINA	Registro	123520143	Vencimento do registro	12/2028
Princípio Ativo	CINARIZINA			Medicamento de referência	STUGERON
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			ATC	VASODILATADORES
Parecer Público				Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS FILMS X 10 ATIVA	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
	10 MG COM CT BL AL PLAS FILMS X 30 ATIVA	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

https://anvisa.gov.br/medicamentos/25351013510200349/

Processo: 202053/20
Folha: 3845
Rubrica: 12

10/10/22, 13:08

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
5	75 MG COM CT BL AL PLAS INC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Processo: 2027053/22
 Folha: 3846
 Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINARIZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	73.663.650/0001-90	Autorização	1.02.352-8
Processo	25351.013510/2003-49	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/12/2003
Nome Comercial	CINARIZINA	Registro	123520143	Vencimento do registro	12/2028
Princípio Ativo	CINARIZINA			Medicamento de referência	STUGERON
Classe Farmacológica	VASODILADORES			ATC	VASODILADORES
Registro Público				Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Processo: 1022053/2
Folha: 3847
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Processo: 202105322
Folha: 3848
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELCOMPLEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001- 77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25992.007356/76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	08/07/2002
Nome Comercial	BELCOMPLEX	Registro	105710005	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, fosfato sódico de riboflavina, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CALCIO			Medicamento de referência	-
Classe farmacológica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			ATC	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Atender Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	DRG CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1057100050017	DRAGEA SIMPLES	08/07/2002	24 meses
2	XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1057100050025	XAROPE	08/07/2002	18 meses

Processo: 2022053/21
Folha: 3849
Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1057100050031	SOLUÇÃO ORAL	08/07/2002	18 meses
4	COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1057100050042	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
5	COM REV CX FR PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1057100050051	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
6	COM REV CX FR PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1057100050068	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
8	COM REV CT FR PLAS AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1057100050084	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
10	COM REV CT FR PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1057100050106	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
12	COM REV CT FR PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1057100050122	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
13	SOL OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML ATIVA	1057100050130	SOLUÇÃO ORAL	08/07/2002	18 meses
14	XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1057100050149	XAROPE	08/07/2002	18 meses

Processo: 1022653/16
Folha: 3850
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELCOMPLEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LIDA	CNPJ	18.324.343/0001- 77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25992.007356/76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	08/07/2002
Nome Comercial	BELCOMPLEX	Registro	105710005	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, fosfato sódico de riboflavina, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CALCIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			ATC	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

N	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	XPE 01 FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1057100050017	DRAGEA SIMPLES	08/07/2002	24 meses
2	XPE 01 FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1057100050025	XAROPE	08/07/2002	18 meses

Processo: 2009053/0
 Folha: 3851
 Rubrica: _____

13 10

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML [CANCELADA OU CADUCA]	1057100050031	SOLUÇÃO ORAL	08/07/2002	18 meses
4	COM REV CT FR PLAS OPC X 20 [CANCELADA OU CADUCA]	1057100050042	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
5	COM REV CX FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	1057100050051	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
6	COM REV CX FR PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	1057100050068	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
8	COM REV CT FR PLAS AMB X 50 [CANCELADA OU CADUCA]	1057100050084	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
10	COM REV CT FR PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	1057100050106	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
12	COM REV CT FR PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	1057100050122	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/07/2002	18 meses
13	SOL OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML [ATIVA]	1057100050130	SOLUÇÃO ORAL	08/07/2002	18 meses
14	XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML [ATIVA]	1057100050149	XAROPE	08/07/2002	18 meses

Processo: 2022053/26
 Folha: 3852
 Rubrica: 12

19/10/22, 13:11

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.045969/2005-73	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/07/2005
Nome Comercial	ACETATO DE DEXAMETASONA	Registro	125680126	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	DEXASON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
	FRMS/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801260012	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses

medicamento: 25351045969200573/

Processo: 2021053/22
Folha: 3853
Rubrica: 12

19/10/22. 13.11

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801260020	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
---	--	---------------	---------------------	------------	-------------

Processo: 202205312
 Folha: 3844
 Rubrica: 2

19/10/22, 13:09

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/06/2007
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	Registro	125680150	Vencimento do registro	06/2027
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES	Medicamento de referência	Cipro®	ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Rotulagem

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL FLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

2022/10/19 13:05:79

Processo: 2022053/22
Folha: 3855
Rubrica: 1

19/10/22, 13:09

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3856
Rubrica: R

19/10/22, 13.09

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Processo: 2022053/22
Folha: 3 857
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: COMPLE B

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.092682/2010-86	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	05/12/2011
Nome Comercial	COMPLE B	Registro	138410051	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, fosfato sódico de riboflavina, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA			Medicamento de referência	-
Classe terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			ATC	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Caracter Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510014	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Processo: 202105312
Folha: 3858
Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1384100510022	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
3	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510030	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
4	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1384100510049	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
5	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1384100510057	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
6	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1384100510065	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
7	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510073	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
8	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510081	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
9	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510091	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3859
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510103	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
11	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510111	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
12	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510121	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
13	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510138	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
14	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510146	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
15	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510154	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510162	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
17	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510170	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Processo: 2022053/21
Folha: 3860
Rubrica: 12


Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

18	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510189	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
19	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1384100510197	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
20	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510200	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
21	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1384100510219	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
22	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50 ATIVA	1384100510227	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
23	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1384100510235	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
24	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510243	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
25	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510251	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3861
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

26	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510261	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
27	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510278	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
28	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510286	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
29	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510294	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
30	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510308	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
31	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510316	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
32	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510324	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
33	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510332	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Processo: 2011053/11
Folha: 3862
Rubrica: 

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

34	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510340	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Processo: 2022053/21
 Folha: 3863
 Rubrica: 14

13.10

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dexametasona

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.117253/2004-02	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/09/2004
Nome Comercial	dexametasona	Registro	102350702	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			Medicamento de referência	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020019	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
1	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020027	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

<https://anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351117253200402/>

Processo: 202053/22
Folha: 3864
Rubrica: R

10/22, 13.10

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020035	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020043	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020051	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020061	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020078	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
8	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020086	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020094	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020108	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020116	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020124	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020132	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/2535111/253200402/

Processo: 202205366
Folha: 2865
Rubrica: R

19/10/22, 13.10

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

14	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020140	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
15	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020159	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
16	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020167	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020175	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
18	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020183	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
19	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020191	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
20	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020205	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
21	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020213	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
22	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020221	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
23	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020231	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
24	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020248	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
25	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020256	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

202507111253200402

Processo: 201105312
Folha: 3866
Rubrica: 2

19/10/22, 13.10

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

26	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020264	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
27	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020272	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
28	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020280	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
29	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020299	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
30	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020302	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
31	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020310	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
32	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020329	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
33	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020337	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
34	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020345	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
35	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020353	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
36	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020361	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Processo: 20210376
 Folha: 387
 Rubrica: 12

19/10/22. 13 10

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

37	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020371	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
38	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020388	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
39	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020396	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
40	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020401	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020418	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
42	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020426	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
43	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023507020434	Comprimido	24/09/2004	24 meses
44	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023507020442	Comprimido	24/09/2004	24 meses
45	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023507020450	Comprimido	24/09/2004	24 meses
46	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1023507020469	Comprimido	24/09/2004	24 meses
47	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1023507020477	Comprimido	24/09/2004	24 meses
48	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1023507020485	Comprimido	24/09/2004	24 meses
49	4 MG COM CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020493	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

1023507020402

Processo: 2022053/22
Folha: 3868
Rubrica: D

19/10/22, 13:10

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

50	4 MG COM CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020507	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
51	4 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020515	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
52	4 MG COM CT BL AL/AL X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020523	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
53	4 MG COM CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020531	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses
	4 MG COM CT BL AL/AL X 500 (L.M.F. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020541	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Processo: 201105326
 Folha: 3869
 Rubrica: 2

19/10/22, 13:12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dexametasona

Nome da Empresa	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.390235/2006-27	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/12/2007
Nome Comercial	dexametasona	Registro	110850035	Vencimento do registro	12/2027
Princípio Ativo	DEXAMETASONA	Medicamento de referência		Decadron	
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS	ATC		GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500350016	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

https://sistemas.ans.gov.br/.../25351390235200627/

Processo: 2022053/22
Folha: 3870
Rubrica: R

19/10/22, 13:12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350024	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
3	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350032	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
4	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500350040	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
5	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350059	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
6	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350067	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
7	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500350075	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
8	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350083	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
9	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350091	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
10	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500350105	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
11	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350113	ELIXIR	03/12/2007	24 meses


.../25351390235200627/

Processo: 201905426
Folha: 3 871
Rubrica: 1

19/10/22, 13:12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

12	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350121	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
13	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500350131	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
14	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500350148	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
15	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500350156	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
16	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500350164	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

Processo: 2022053/11
Folha: 3 872
Rubrica: 

19/10/22, 13.12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65	Autorização	1.00.583-3
Processo	25351.251469/2005-79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/08/2005
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	Registro	105830473	Vencimento do registro	08/2025
Nome Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, BETAMETASONA			Medicamento de referência	CELESTAMINE
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1058304730014	XAROPE	26/08/2005	24 meses

Processo: 2022053/21
Folha: 383
Rubrica: R

19/10/22 13:12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1058304730022	XAROPE	26/08/2005	24 meses
3	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1058304730030	XAROPE	26/08/2005	24 meses
4	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1058304730049	XAROPE	26/08/2005	24 meses

Processo: 20220532
Folha: 3874
Rubrica: R

19/10/22 13:20

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.052983/2003-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/04/2004
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	Registro	113430111	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Medicamento de referência	POLARAMINE
Classe Farmacológica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301110014	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Processo: 201205322
Folha: 3875
Rubrica: R

09/07/13 20

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301110022	XAROPE	01/04/2004	24 meses
3	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301110030	XAROPE	01/04/2004	24 meses
4	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301110049	XAROPE	01/04/2004	24 meses
5	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301110057	XAROPE	01/04/2004	24 meses
6	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301110065	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2021053/21
 Folha: 3 876
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome do Produto	PROTEC EXPORT INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	00.207.441/0001-45	Autorização	8.04.351-4
Descrição	CANULA DE GUEDEL PROTEC		

Modelo Produto Médico

TAMANHOS: 0, 1, 2, 3, 4, 5

Tipo de Arquivo

Arquivos

Expediente, data e hora de inclusão

INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO

008317_Canula de Guedel Protec.pdf

4263707/21-4 - 28/10/2021 - 09:26

Nome do Produto

Canulas

Número do Registro

435140004

Número do Processo

25351.538805/2008-38

Fabricante Legal

- FABRICANTE: PROTEC EXPORT INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL

Classificação de Risco

I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro

VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 202105321
 Folha: 3 877
 Rubrica: R


Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYSTIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001- 04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.008507/2003- 11	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	20/03/2003
Nome Comercial	HYSTIN	Registro	154230012	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS	ATC	ANTI- HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Rotulagem					

Forma Farmacêutica	Registro	Data de Publicação	Validade
200 MG COM CT 02 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300120012	20/03/2003	24 meses
200 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300120020	20/03/2003	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3 878
Rubrica: 

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	0,4 MG/5,0 ML SOL OR CT FR X 120 ML ATIVA	1542300120031	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses
4	0,4 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 X 120 ML ATIVA	1542300120043	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses
5	0,4 MG/5,0 ML SOL OR CT FR X 120 ML + CP MED ATIVA	1542300120055	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1542300120063	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Processo: 2022053/26
Folha: 3879
Rubrica: P

10/22. 13.26

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Diclofenaco potássico

Nome Comercial	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.667444/2011-29	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/03/2019
Nome Comercial	Diclofenaco potássico	Registro	154230288	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	DICLOFENACO POTÁSSICO	Medicamento de referência	CATAFLAM		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS	ATC	ANTINFLAMATORIOS		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL 100'S PVC TRANS X 10 S/A	1542302880014	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3880
Rubrica: 12

10/10/22, 13:26

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302880022	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302880030	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302880049	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses

Processo: 2022053/21
Folha: 5 581
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MAXALGINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001- 83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.027360/0108	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	29/05/2002
Nome Comercial	MAXALGINA	Registro	138410002	Vencimento do registro	05/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA, dipirona monoidratada			Medicamento de referência	Novalgina (Comprimidos 1g)
Classe Farmacológica	ANALGESICOS			ATC	ANALGESICOS
Superf. Eletrônica	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020017	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Processo: 2021053/22
Folha: 3882
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020025	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020033	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020041	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
5	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020051	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
6	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020068	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
7	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100020076	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
8	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100020084	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
9	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML + 50 BULAS ATIVA	1384100020092	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML + 50 BULAS ATIVA	1384100020106	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
11	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1384100020114	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 2883
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

12	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100020122	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
13	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100020130	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
14	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP DOS ATIVA	1384100020149	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
15	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + COP DOS ATIVA	1384100020157	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
16	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020165	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
17	500MG COM CT DISP 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020173	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
18	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 04 ATIVA	1384100020181	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
19	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020191	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
20	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1384100020203	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
21	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100020211	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
22	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100020221	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Processo: 2022053122
Folha: 388
Rubrica: [assinatura]

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

23	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1384100020238	Comprimido	29/05/2002	24 meses
24	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1384100020246	Comprimido	29/05/2002	24 meses
25	1 G COM CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1384100020254	Comprimido	29/05/2002	24 meses
26	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1384100020262	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3 885
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISORDIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CNPJ	00.923.140/0001- 31	Autorização	1.03.569-5
Processo	25992.009409/64	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/07/2001
Nome Comercial	ISORDIL	Registro	135690015	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			ATC	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Verificar Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Imagem					

iv	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇÃO GRADUAL	23/07/2001	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses

Processo: 20220542
 Folha: 3 850
 Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
5	2.5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
7	2.5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1356900150076	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
8	2.5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1356900150084	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses

Processo: 202205322
Folha: 3 867
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) [ATIVA]	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
14	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) [CANCELADA OU CADUCA]	1356900150149	CAPSULA DE AÇAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
15	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) [CANCELADA OU CADUCA]	1356900150157	CAPSULA DE AÇAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) [ATIVA]	1356900150165	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) [ATIVA]	1356900150173	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/22
 Folha: 3888
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome da Empresa CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA

CNPJ 61.418.042/0001-31 **Autorização** 1.01.504-7

Produto Cânula para Traqueostomia com balão Comper

Códigos de Produto

050070C - Cânula para Traqueostomia com balão Comper 7mm

050075C - Cânula para Traqueostomia com balão Comper 7,5 mm

050080C - Cânula para Traqueostomia com balão Comper 8mm

050085C - Cânula para Traqueostomia com balão Comper 8,5 mm

050090C - Cânula para Traqueostomia com balão Comper 9mm

050095C - Cânula para Traqueostomia com balão Comper 9,5 mm

050100C - Cânula para Traqueostomia com balão Comper 10 mm

050105C - Cânula para Traqueostomia com balão Comper 3mm

050110C - Cânula para Traqueostomia com balão Comper 3,5 mm

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470428 CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA EM PVC COM BALÃO – COMPER.pdf	0169038/21-1 - 13/01/2021 - 08:11

Nome Técnico Canulas
 10150470428

Processo: 20205326

Folha: 3 de 9

Rubrica: _____

Processo 25351.169272/2015-51

Fabricante Legal • FABRICANTE: Yangzhou Comper Industry&Tranding Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco II - MEDIO RISCO

Vencimento do Registro VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2022053/22
Folha: 3890
Rubrica: ✓

19/10/22, 13:26

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: diclofenaco sódico

Nome da Empresa	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351 022722/2021-07	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	29/03/2021
Princípio Ativo	diclofenaco sódico	Registro	154230317	Vencimento do registro	03/2031
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS	Medicamento de referência	VOLTAREN	ATC	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1542303170010	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	29/03/2021	24 meses

https://www.anvisa.gov.br/medicamentos/25351022722202107/

Processo: 2022053/22
 Folha: 3891
 Rubrica: 12

19/10/22, 13:26

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 ATIVA	1542303170029	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	29/03/2021	24 meses
3	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1542303170037	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	29/03/2021	24 meses
4	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1542303170045	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	29/03/2021	24 meses
5	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1542303170053	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	29/03/2021	24 meses
6	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1542303170061	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	29/03/2021	24 meses
7	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1542303170071	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	29/03/2021	24 meses

Processo: 2022053/29
 Folha: 3892
 Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

19/10/22, 13:26

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFENACO RESINATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.680368/2009-04	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/09/2012
Nome Comercial	DICLOFENACO RESINATO	Registro	143810158	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	DICLOFENACO RESINATO			Medicamento de referência	CATAFLAM
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público				Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101580019	SUSPENSAO ORAL	24/09/2012	24 meses

Processo: 2021053/22
Folha: 3893
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2 15 MG/ML SUS OR CT 50 FR 1438101580027 SUSPENSAO ORAL 24/09/2012 24
GOT PLAS OPC X 20 ML meses
 ATIVA

Processo: 2022053/22
Folha: 3 894
Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Digoxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001- 02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.066435/2006- 61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/08/2007
Nome Comercial	Digoxina	Registro	141070059	Vencimento do registro	08/2027
Princípio Ativo	DIGOXINA			Medicamento de referência	Wellcome Digoxina
Classe Terapêutica	GLICOSÍDEOS CARDÍACOS			ATC	GLICOSÍDEOS CARDÍACOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1 0 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1410700590011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
2 0 25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1410700590021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Processo: 2021053122
Folha: 3899
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	1410700590038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24
	MG COM CT BL AL PLAS			meses
	Atan X 30			
	ATIVA			

Processo: 2022053/21
 Folha: 3896
 Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISORDIL

Nome da empresa	EMS SIGMA	CNPJ	00.923.140/0001-31	Autorização	1.03.569-5
Detentor do registro	PHARMA LTDA				
Processo	25992.009409/64	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/07/2001
Nome Comercial	ISORDIL	Registro	135690015	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			ATC	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400MG CAP AP CT BL AL PLAS 90 X 30 [RECALADA OU CADUCA]	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇÃO GRADUAL	23/07/2001	36 meses
2	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses

Processo: 2022053/21
 Folha: 3893
 Rubrica: P

10/22 13 28

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 [CANCELADA OU CADUCA]	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
5	5 MG COM SUB LING CT BL PLAS INC X 30 [CANCELADA OU CADUCA]	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) [CANCELADA OU CADUCA]	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
7	2.5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) [CANCELADA OU CADUCA]	1356900150076	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
8	2.5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) [CANCELADA OU CADUCA]	1356900150084	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) [ATIVA]	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) [ATIVA]	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) [CANCELADA OU CADUCA]	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
12	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) [ATIVA]	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses

Processo: 202205327
Folha: 3898
Rubrica: 2

10/22. 13.28

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

13	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
14	4 MG CAP AP CT BL AL PLAS EMB X 90 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1356900150149	CAPSULA DE AÇAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
15	4 MG CAP AP CT BL AL PLAS EMB X 120 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1356900150157	CAPSULA DE AÇAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1356900150165	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1356900150173	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

Processo: 2022053/11
 Folha: 3.399
 Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas > Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: maleato de enalapril

Nome da Empresa	BRAINFARMA	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Detentora do Registro	INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A.				
Processo	25351.089739/2016-79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/07/2016
Nome Comercial	maleato de enalapril	Registro	155840518	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			Medicamento de referência	RENITEC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

NR	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	COMPRIMIDOS COM CX ENV AL X 500	1558405180011	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses
2	COMPRIMIDOS COM CX ENV AL X 500	1558405180021	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3900
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	20 MG COM CX ENV AL X 500 [ATIVA]	1558405180038	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses
4	10 MG COM CT ENV AL X 30 [ATIVA]	1558405180046	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses
5	10 MG COM CT ENV AL X 10 [ATIVA]	1558405180054	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses
6	10 MG COM CT ENV AL X 30 [ATIVA]	1558405180062	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses
7	5 MG COM CT ENV AL X 30 [ATIVA]	1558405180070	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses

Processo: 202053/22
 Folha: 3 901
 Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

20/10/22, 11:02

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hidrato de doxiciclina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.443440/2015-93	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/10/2015
Nome Comercial	hidrato de doxiciclina	Registro	141070098	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	HICLATO DE DOXICICLINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1410700980014	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses

Processo: 2022.05312
Folha: 3902
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980022	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980030	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980049	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980057	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980065	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700980073	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/10/2015	24 meses

Processo: 201205362
Folha: 3 203
Rubrica: 12

10/10/22 13:28

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MAXALGINA

Nome da Empresa	NATULAB	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Detentora do Registro	LABORATÓRIO S.A				
Processo	25351.027360/0108	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	29/05/2002
Nome Comercial	MAXALGINA	Registro	138410002	Vencimento do registro	05/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA, dipirona monoidratada			Medicamento de referência	Novalgina (Comprimidos 1g)
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			ATC	ANALGESICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020017	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Processo: 201105362
Folha: 3904
Rubrica: P

1922 13 28

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020025	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020033	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020041	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
5	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020051	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
6	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020068	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
7	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100020076	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
8	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100020084	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
9	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML + 50 BULAS ATIVA	1384100020092	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML + 50 BULAS ATIVA	1384100020106	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
11	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1384100020114	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3905
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

12	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100020122	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
13	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100020130	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
14	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP DOS ATIVA	1384100020149	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
15	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + COP DOS ATIVA	1384100020157	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
16	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020165	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
17	500MG COM CT DISP 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020173	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
18	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 04 ATIVA	1384100020181	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
19	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020191	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
20	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1384100020203	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
21	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100020211	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
22	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100020221	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

Processo: 2022053/21
Folha: 3 306
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

23	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1384100020238	Comprimido	29/05/2002	24 meses
24	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1384100020246	Comprimido	29/05/2002	24 meses
25	1 G COM CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1384100020254	Comprimido	29/05/2002	24 meses
26	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1384100020262	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/22
 Folha: 3907
 Rubrica: 12

Detalhes do Produto

Nome da Empresa LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
 CNPJ 01.005.728/0001-79 **Autorização** 1.03.694-6

Nome do Produto CATETER INTRAVENOSO SOLIDOR

Descrição do Produto Médico

com asas e sem porta de entrada 14G,16G,17G,18G,20G,22G,24G;

com asas pequenas e sem porta de entrada 24G;

sem asas e sem porta de entrada 14G,16G,17G,18G,20G,22G,24G.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	CATETER INTRAVENOSO SOLIDOR (2).pdf	4262288/21-8 - 28/10/2021 - 08:23

Classificação Técnica Cateteres
 10369460151
 25351.504977/2016-08

Fabricante Legal • FABRICANTE: BIO MED HEALTH CARE PRODUCTS PVT LTD - ÍNDIA

Classificação de Risco II - MEDIO RISCO

Vencimento do Registro VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2022053/22
 Folha: 3908
 Rubrica: P

19/10/22, 13:29

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOMPERIDONA

Nome da Empresa Registradora	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.711352/2014-49	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/09/2015
Nome Comercial	DOMPERIDONA	Registro	100431163	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	DOMPERIDONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 ML COM CT BL AL PLAS INC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1004311630012	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
2	10 ML COM CT BL AL PLAS INC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1004311630020	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses

Processo: 2022053/22
 Folha: 3909
 Rubrica: 12

19/10/22, 13:29

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1004311630039	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1004311630047	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
5	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + 1 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1004311630055	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses
	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + 1 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1004311630063	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses
7	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + 1 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1004311630071	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses
8	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS ATIVA	1004311630081	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses
9	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + 1 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1004311630098	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses
10	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML + 1 SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1004311630101	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3910
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: maleato de enalapril

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.089739/2016-79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/07/2016
Nome Comercial	maleato de enalapril	Registro	155840518	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			Medicamento de referência	RENITEC
	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CX ENV AL X 500 ATIVA	1558405180011	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses
2	10 MG COM CX ENV AL X 500 ATIVA	1558405180021	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses

Processo: 202205362
Folha: 38/11
Rubrica: [assinatura]

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	20 MG COM CX ENV AL X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558405180038	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses
4	10 MG COM CT ENV AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558405180046	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses
5	20 MG COM CT ENV AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558405180054	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses
6	20 MG COM CT ENV AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558405180062	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses
7	5 MG COM CT ENV AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558405180070	COMPRIMIDO SIMPLES	04/07/2016	24 meses

Processo: 202205322
 Folha: 3/919
 Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consulta > Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

Nome da Empresa	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.650056/2014-64	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/05/2015
Nome Comercial	FLUCONAZOL	Registro	109170098	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	FLUCONAZOL			Medicamento de referência	Zoltec
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			ATC	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
FLUCONAZOL CAPSULAS 150MG ATIVA	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
FLUCONAZOL CAPSULAS 50MG ATIVA	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3 913
Rubrica: R

10/22, 13.44

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
---	--	---------------	-------------------------	------------	-------------

ATIVA

Processo: 2021053/22
 Folha: 3 914
 Rubrica: 12

10/10/22, 13:31

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESTOLATO DE ERITROMICINA

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
CNPJ	25351.470367/2008-01	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/04/2009
Nome Comercial	ESTOLATO DE ERITROMICINA	Registro	125680208	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	ESTOLATO DE ERITROMICINA			Medicamento de referência	ERITREX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1256802080018	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1256802080026	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

1256802080018

Processo: 202205302
Folha: 3915
Rubrica: R

19/10/22, 13:31

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 350 ATIVA	1256802080034	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 420 ATIVA	1256802080042	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 560 ATIVA	1256802080050	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
6	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 350 ATIVA	1256802080069	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 ATIVA	1256802080077	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 350 ATIVA	1256802080085	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
9	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 ATIVA	1256802080093	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
10	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 ATIVA	1256802080107	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
11	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14 ATIVA	1256802080115	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
12	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256802080123	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
13	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 350 ATIVA	1256802080131	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
14	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420 ATIVA	1256802080141	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
15	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 560 ATIVA	1256802080158	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

125680208017

Processo: 2012053/20
Folha: 3946
Rubrica: 12

19/10/22. 13:31

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

16	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802080166	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
17	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802080174	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
18	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802080182	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
19	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802080190	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
20	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802080204	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
21	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802080212	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
22	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802080220	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
23	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802080239	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
24	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802080247	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802080255	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

1256802080174

Processo: 20205322
Folha: 3917
Rubrica: R

19/10/22, 13:31

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

26	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) <input type="button" value="ATIVA"/>	1256802080263	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
27	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) <input type="button" value="ATIVA"/>	1256802080271	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

Processo: 2022053/21
Folha: 398
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: estolato de eritromicina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001- 66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.475853/2008- 16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/02/2010
Nome Comercial	estolato de eritromicina	Registro	125680214	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	ESTOLATO DE ERITROMICINA			Medicamento de referência	eritrex
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parcecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Imagem

Equivalência	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED <input type="button" value="ATIVA"/>	1256802140010	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses

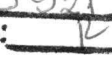
Processo: 202093/22
Folha: 3919
Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802140029	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802140037	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
4	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802140045	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
5	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802140053	SOLUÇÃO ORAL	01/02/2010	24 meses
6	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802140061	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
7	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802140071	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
8	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802140088	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802140096	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802140101	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses

Processo: 200053/11
Folha: 3 320
Rubrica: ✓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 2021053/11
Folha: 3921
Rubrica: 

19/10/22, 13:43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: espirolactona

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.019336/2003-48	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/09/2003
Nome Comercial	espirolactona	Registro	102350632	Vencimento do registro	09/2028
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			Medicamento de referência	ALDACTONE
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 	1023506320019	Comprimido	22/09/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 	1023506320027	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Processo: 2021033/2
Folha: 9 922
Rubrica: r

19/10/22 13:43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1023506320035	Comprimido	22/09/2003	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1023506320043	Comprimido	22/09/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1023506320051	Comprimido	22/09/2003	24 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1023506320061	Comprimido	22/09/2003	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16 ATIVA	1023506320078	Comprimido	22/09/2003	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1023506320086	Comprimido	22/09/2003	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1023506320094	Comprimido	22/09/2003	24 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1023506320108	Comprimido	22/09/2003	24 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1023506320116	Comprimido	22/09/2003	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1023506320124	Comprimido	22/09/2003	24 meses
13	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1023506320132	Comprimido	22/09/2003	24 meses
14	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1023506320140	Comprimido	22/09/2003	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320159	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Processo: 202205362
Folha: 3923
Rubrica: T

19/10/22 13:43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

16	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320167	Comprimido	22/09/2003	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320175	Comprimido	22/09/2003	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 ATIVA	1023506320183	Comprimido	22/09/2003	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 ATIVA	1023506320191	Comprimido	22/09/2003	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 ATIVA	1023506320205	Comprimido	22/09/2003	24 meses
21	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1023506320213	Comprimido	22/09/2003	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1023506320221	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 202205302
 Folha: 3924
 Rubrica: 2

Detalhes do Produto

Nome Empresa	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA		
CNPJ	05.150.338/0001-43	Autorização	8.01.635-7
Produto	CATETER PARA OXIGENIO		

Filtrar...

Modelo Produto Médico

Catéter Nasal 04 Fr
 Catéter Nasal 06 Fr
 Catéter Nasal 08 Fr
 Catéter Nasal 10 Fr
 Catéter Nasal 12 Fr
 Catéter Nasal 14 Fr
 Catéter Nasal 16 Fr
 Catéter Nasal 18 Fr
 Catéter tipo Óculos 08 Fr
 Catéter tipo Óculos 10 Fr

« 1 2 »

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO PRODUTO	2. Instruções de Uso REV03 - CATETER PARA OXIGÊNIO.pdf	3336569/21-4 - 24/08/2021 - 04:27
Nome	Cateteres	
Registro	80163570002	
Processo	25351.042803/2003-33	

Fabricante Legal

- FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES
DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL

Processo: 202205322

Folha: 3925

Rubrica: - R

Classificação de Risco

I - BAIXO RISCO

Estado do Registro

VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2022053/22
Folha: 3926
Rubrica: 12

11/12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: espironolactona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001- 10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.285917/2007- 08	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/06/2008
Nome Comercial	espironolactona	Registro	113430155	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			Medicamento de referência	Aldactone
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16 ATIVA	1134301550014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32 ATIVA	1134301550022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses

Processo: 2022053/21
Folha: 3927
Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

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

Processo: 202053/22
 Folha: 3 928
 Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLORAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	08.939.548/0001-03	Autorização	1.01.557-0
Processo	25000.006308/9164	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	21/03/2001
Nome Comercial	FLORAX	Registro	115570015	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES CEREVISAE	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA	ATC	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Rotulagem

	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150019	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3 929
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150020	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
3	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150039	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
4	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150047	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
5	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150055	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
6	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150063	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
7	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150071	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
8	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML 01 ATIVA	1155700150081	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
9	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150098	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
10	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150101	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
11	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150111	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
12	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150128	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
13	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150136	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
14	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150144	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 330
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

15	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150152	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
16	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150160	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
17	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150179	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
18	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150187	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
19	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150195	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
20	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150209	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
21	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150217	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
22	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150225	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
23	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150233	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
24	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" ATIVA	1155700150241	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
25	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150251	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
26	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" ATIVA	1155700150268	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses

Processo: 1022053/12
Folha: 3931
Rubrica: 12

1343

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

27	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150276	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
28	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" ATIVA	1155700150284	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
29	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150292	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
30	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" ATIVA	1155700150306	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses

Processo: 2577053/22
 Folha: 3 030
 Rubrica: R

09/22 13:43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLORAX

Empresário	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	08.939.548/0001-03	Autorização	1.01.557-0
Processo	25000.006308/9164	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	21/03/2001
Nome Comercial	FLORAX	Registro	115570015	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES CEREVISAE	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA	ATC	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Rotulagem					

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10 MILHOES/ML SUS OR CT 111 AC X 5 ML ATIVA	1155700150019	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses

https://www.gov.br/medicamentos/250000063089164/

Processo: 2020.53/22
 Folha: 3933
 Rubrica: R

10/22 13:43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150020	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
3	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150039	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
4	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150047	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
5	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150055	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
6	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150063	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
7	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150071	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
8	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML. 01 ATIVA	1155700150081	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
9	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150098	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
10	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150101	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
11	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150111	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
12	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150128	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
13	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150136	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
14	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150144	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses

Processo: 2021053/21
 Folha: 3 934
 Rubrica: P

10/22, 13.43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária


15	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150152	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
16	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150160	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
17	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 5 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150179	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
18	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 5 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150187	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
19	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150195	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
20	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150209	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
21	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150217	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
22	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (UVA) ATIVA	1155700150225	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
23	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150233	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
24	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" ATIVA	1155700150241	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
25	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150251	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
26	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" ATIVA	1155700150268	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses

Processo: 20220532
Folha: 3935
Rubrica: 1

10/22, 13:43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

27	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 10 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150276	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses
26	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" ATIVA	1155700150284	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
25	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML ATIVA	1155700150292	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	24 meses
24	100 MILHOES/ML SUS OR CT 12 FLAC X 5 ML "EMB HOSP" ATIVA	1155700150306	SUSPENSAO ORAL	21/03/2001	18 meses

Processo: 2011.053/22
 Folha: 3936
 Rubrica: 

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hidroclorotiazida

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001- 07	Autorização	1.04.381-0
Produto	25351.066727/2018- 38	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/05/2018
Nome Comercial	hidroclorotiazida	Registro	143810210	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			Medicamento de referência	Clorana®
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1438102100010	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1438102100029	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

Processo: 9027053/22
Folha: 3 938
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

19/10/22, 13:53

3	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 ATIVA	1438102100037	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1438102100045	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1438102100053	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1438102100061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 ATIVA	1438102100071	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1438102100088	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

Processo: 012053/2
Folha: 8 938
Rubrica: ↓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hidroclorotiazida

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001- 07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.066727/2018- 38	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/05/2018
Nome Comercial	hidroclorotiazida	Registro	143810210	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			Medicamento de referência	Clorana®
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	DIURETICOS SIMPLES
Referência Pública	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1438102100010	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1438102100029	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

Processo: 20220542
Folha: 3 939
Rubrica: ✓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 ATIVA	1438102100037	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1438102100045	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1438102100053	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1438102100061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 ATIVA	1438102100071	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1438102100088	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

Processo: 20220532
Folha: 3340
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: furosemida

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001- 04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.358534/2017- 20	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	31/07/2017
Nome Comercial	furosemida	Registro	154230265	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Medicamento de referência	Lasix
Classe Terapêutica	DIURETICOS			ATC	DIURETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

NR	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1542302650019	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1542302650027	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses

Processo: 2022053122
Folha: 3 de 5
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 ATIVA	1542302650035	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses
4	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 ATIVA	1542302650043	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses

Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/22
Folha: 3942
Rubrica: R

Detalhes do Produto

Empresa ORTOFEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA.-ME

CNPJ 19.973.704/0001-79 **Autorização** 8.10.948-0

Produto COLAR CERVICAL RESGATE SP

Modelo Produto Médico

MODELO RESGATE - Neonatal, Baby, Infantil, PP, P, M, G e GG; MODELO PHILADELPHIA – PP, P, M e G.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
-----------------	----------	-------------------------------------

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome do Produto Colar Cervical

Registro 81094800010

Processo 25351.670092/2014-11

Fabricante Legal • FABRICANTE: ORTOFEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA.-ME - BRASIL

Classificação de Risco I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro VIGENTE

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

Processo: 202205321
Folha: 3943
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLICONIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25000.020486/9918	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/12/2000
Nome Comercial	GLICONIL	Registro	109170064	Vencimento do registro	12/2025
Princípio Ativo	GLIBENCLAMIDA			Medicamento de referência	DAONIL
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Pertencem

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1091700640011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses
2 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1091700640028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses

Processo: 2027053/22
Folha: 3 944
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 202205312
 Folha: 3945
 Rubrica: 12

19/10/22 13:52

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: APRESOLINA

Nome da Empresa	NOVARTIS	CNPJ	56.994.502/0001-30	Autorização	1.00.068-5
Detentora do Registro	BIOCIENCIAS S.A				
	25992.010381/53	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	17/07/1998
Nome Comercial	APRESOLINA	Registro	100680013	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800130019	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses
2	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800130027	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3946
Rubrica: F

19/10/22 13:52

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1006800130035	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses
4	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1006800130043	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses
5	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1006800130051	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses
6	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1006800130061	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses
7	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1006800130078	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses
8	25 MG DRG CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1006800130086	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses

Processo: 202205326
 Folha: 3947
 Rubrica: P

19/10/22, 13:53

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KOLLANGEL FF

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001- 83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.751035/2013- 13	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	06/10/2014
Nome Comercial	KOLLANGEL FF	Registro	138410062	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE MAGNÉSIO		Medicamento de referência	-	
Classe Terapêutica	ANTIACIDO		ATC	ANTIACIDO	
Parecer Público	-		Bulário Eletrônico	Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR NATURAL) (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1384100620014	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
2	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR NATURAL) CANCELADA OU CADUCA	1384100620022	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

09/10/2014 09:52:01313/

Processo: 2022053/22
Folha: 3 948
Rubrica: 2

19/10/22, 13:53

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR NATURAL) (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1384100620030	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
4	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR ABACAXI) (EMB MULT) ATIVA	1384100620049	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
5	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) (EMB MULT) ATIVA	1384100620057	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
6	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR ABACAXI) ATIVA	1384100620065	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
7	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) (EMB MULT) ATIVA	1384100620073	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
8	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) (EMB MULT) ATIVA	1384100620081	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
9	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100620091	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
10	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR LIMÃO) (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1384100620103	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Processo: 7022053/02
Folha: 3 de 949
Rubrica: P

19/10/22, 13:53

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

11	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR LIMÃO) (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1384100620111	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
12	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR LIMÃO) CANCELADA OU CADUCA	1384100620121	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Processo: 201205321
Folha: 3950
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LACTULONA

Nome da Empresa	DAIICHI	CNPJ	60.874.187/0001-84	Autorização	1.00.454-8
Detentora do Registro	SANKYO BRASIL FARMACÉUTICA LTDA				
Processo	25001.013364/84	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	23/09/1996
Nome Comercial	LACTULONA	Registro	104540043	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	LACTULOSE			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	LAXANTES SUAVIZADORES OU EMOLIENTES			ATC	LAXANTES SUAVIZADORES OU EMOLIENTES
Recor Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	667 MG FR X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430019	XAROPE	23/09/1996	03 anos

Processo: 20210532
Folha: 3851
Rubrica: ✓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	667 MG FR X 200 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430027	XAROPE	23/09/1996	03 anos
3	667 MG CT 20 SACH X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430035	XAROPE	23/09/1996	03 anos
4	667 MG CT 50 SACH X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430043	XAROPE	23/09/1996	03 anos
5	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430059	XAROPE	23/09/1996	36 meses
6	667 MG FR X 480 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430061	XAROPE	23/09/1996	02 anos
7	667 MG/ML XPE CT 10 SACH X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430075	XAROPE	23/09/1996	36 meses
8	0,99 G/G PO P/PREP EXTEMP CT 10 ENV AL X 5 G CANCELADA OU CADUCA	1045400430083	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	23/09/1996	36 meses
9	0,99 G/G PO P/PREP EXTEMP CT 10 ENV AL X 10 G CANCELADA OU CADUCA	1045400430091	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	23/09/1996	36 meses
10	0,99 G/G PO P/PREP EXTEMP CT 10 ENV AL X 3 G CANCELADA OU CADUCA	1045400430105	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	23/09/1996	36 meses
22	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA) CANCELADA OU CADUCA	1045400430229	XAROPE	06/06/2000	36 meses
23	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR LARANJA) CANCELADA OU CADUCA	1045400430237	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Processo: 102205362
Folha: 3952
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

24	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) CANCELADA OU CADUCA	1045400430245	XAROPE	06/06/2000	36 meses
25	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 5 ML (SABOR DE AMEIXA) CANCELADA OU CADUCA	1045400430253	XAROPE	06/06/2000	36 meses
26	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 5 ML (SABOR LARANJA) CANCELADA OU CADUCA	1045400430261	XAROPE	06/06/2000	36 meses
27	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 5 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) CANCELADA OU CADUCA	1045400430271	XAROPE	06/06/2000	36 meses
28	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 15 ML (SABOR AMEIXA) CANCELADA OU CADUCA	1045400430288	XAROPE	06/06/2000	36 meses
29	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 15 ML (SABOR LARANJA) CANCELADA OU CADUCA	1045400430296	XAROPE	06/06/2000	36 meses
30	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 15 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) CANCELADA OU CADUCA	1045400430301	XAROPE	06/06/2000	36 meses
31	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430318	XAROPE	06/06/2000	36 meses
32	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430326	XAROPE	06/06/2000	36 meses
33	667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) ATIVA	1045400430334	XAROPE	23/09/1996	36 meses

Processo: 201205312
Folha: 3953
Rubrica:

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

35	667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA) <input type="checkbox"/> ATIVA	1045400430342	XAROPE	23/09/1996	36 meses
35	667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR LARANJA) <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1045400430350	XAROPE	23/09/1996	36 meses
36	667 MG/ML XPE CT FR PLAS (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) <input type="checkbox"/> ATIVA	1045400430369	XAROPE	23/09/1996	36 meses
37	667 MG/ML XPE CT FR PLAS (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA) <input type="checkbox"/> ATIVA	1045400430377	XAROPE	23/09/1996	36 meses

Processo: 2012053/26
 Folha: 3 954
 Rubrica:

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CICLO 21

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.028135/2004-12	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/08/2004
Nome Comercial	CICLO 21	Registro	104970286	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	LEVONORGESTREL, ETINILESTRADIOL			Medicamento de referência	NORDETTE
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS			ATC	ANTICONCEPCIONAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1049702860016	COMPRIMIDO SIMPLES	16/08/2004	24 meses

Processo: 202205362
Folha: 395
Rubrica: ✓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

0,05 MG + 0,03 MG COM CT
BL AL PLAS TRANS X 63

1049702860024 COMPRIMIDO SIMPLES

16/08/2004 24
meses

ATIVA

Processo: 202105312
 Folha: 3956
 Rubrica: R

10/10/22, 13:54

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROTRAT

Nome da Empresa	NATULAB	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Registro	LABORATÓRIO S.A				
Processo	25351.445805/2005-42	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/07/2007
Nome Comercial	IBUPROTRAT	Registro	138410033	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML [ATIVA]	1384100330016	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

1384100330016

Processo: 2022053/22
Folha: 3928
Rubrica: 12

19/10/22, 13:54

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100330024	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
3	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100330032	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
4	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100330040	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
5	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100330059	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
6	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100330067	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
7	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100330075	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
8	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100330083	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
9	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 50 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100330091	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
10	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100330105	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
11	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100330113	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

1384100330042/

Processo: 702.033/22
 Folha: 388
 Rubrica: R

19/10/22, 13:54

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

12	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330121	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
13	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1384100330131	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
14	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100330148	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
15	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100330156	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
16	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP ATIVA	1384100330164	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
17	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP ATIVA	1384100330172	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP ATIVA	1384100330180	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
19	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP ATIVA	1384100330199	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
20	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP ATIVA	1384100330202	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
21	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 CP ATIVA	1384100330210	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses

pusc005427

Processo: 2022053/22
Folha: 3 959
Rubrica: R

19/10/22, 13:54

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Processo: 2022053/22
 Folha: 3 250
 Rubrica: 7

Nome da Empresa CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA

CNPJ 48.740.849/0001-28 **Autorização** 1.03.798-6

Produto COLETOR DE URINA INFANTIL

Apresentação/Modelo

COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO - Embalagem com 50, 100 ou 200 unidades para um volume de 100 ml ou 200 ml

COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO - Embalagem com 50, 100 ou 200 unidades para um Volume de 100 ml ou 200 ml

COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX - Embalagem com 50, 100 ou 200 unidades para um volume de 100 ml ou 200 ml

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	178_ INSTRUÇÕES DE USO ANVISA.doc	3829344/21-0 - 28/09/2021 - 11:10

Nome Técnico FRASCO OU MATERIAL PARA COLETA, ARMAZENAMENTO OU TRANSPORTE DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS

Registro 10379860178

Processo 25351.085463/2014-17

Empresa Legal

- FABRICANTE: SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classe de Produto Classe I: produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública

Vencimento do Registro VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 202205362
Folha: 3 5/6
Rubrica: 12

Processo: 2022053/22
Folha: 3962
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: itraconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.364309/2016-41	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/04/2017
Nome Comercial	itraconazol	Registro	154230260	Vencimento do registro	04/2027
Princípio Ativo	ITRACONAZOL			Medicamento de referência	SPORANOX
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			ATC	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Registro Público				Bulário Eletrônico	Acesse aqui


Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 04 ATIVA	1542302600011	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses
2	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302600021	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses

Processo: 0022053/12
Folha: 3 263
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1542302600038	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses
4	100 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 05 ATIVA	1542302600046	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses

Processo: 201705312
Folha: 3 de 4
Rubrica: 

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IVERMECTINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25351.217020/2010-23	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/11/2010
Nome Comercial	IVERMECTINA	Registro	103920167	Vencimento do registro	11/2025
Princípio Ativo	IVERMECTINA			Medicamento de referência	REVECTINA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			ATC	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 MEDIDA CAUTELAR

	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Processo: 7072053/26
Folha: 39/69
Rubrica: ↓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
7	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3068
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUVIX

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001- 04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.215557/2008- 50	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	10/11/2008
Nome Comercial	IBUVIX	Registro	154230134	Vencimento do registro	11/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML	1542301340016	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses

CANCELADA OU CADUCA

Processo: 2022053/22
 Folha: 3967
 Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340024	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
	50 MG/ML SUS OR CX 60 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340032	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
4	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340040	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
5	50 MG/ML SUS OR CX 500 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340059	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
6	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1542301340067	*****	10/11/2008	24 meses
7	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340075	*****	10/11/2008	24 meses
8	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1542301340083	*****	10/11/2008	24 meses
9	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340091	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
10	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1542301340105	*****	10/11/2008	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 3/109
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

11	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340113	*****	10/11/2008	24 meses
12	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1542301340121	*****	10/11/2008	24 meses
13	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340131	*****	10/11/2008	24 meses
14	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301340148	*****	10/11/2008	24 meses
15	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340156	*****	10/11/2008	24 meses
16	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301340164	*****	10/11/2008	24 meses
17	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340172	*****	10/11/2008	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1542301340180	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1542301340199	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
20	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301340202	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses

Processo: 202205362
Folha: 3 363
Rubrica: R

002 13 54

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

21	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1542301340210	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
22	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340229	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
23	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1542301340237	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
24	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340245	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
25	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340253	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
26	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 10 ATIVA	1542301340261	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
27	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 ATIVA	1542301340271	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
28	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 ATIVA	1542301340288	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
29	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT) ATIVA	1542301340296	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
30	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340301	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT) ATIVA	1542301340318	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses

Processo: 2022053/11
 Folha: 3920
 Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

32	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340326	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
33	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340334	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
34	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 10 ATIVA	1542301340342	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
35	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 ATIVA	1542301340350	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
36	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 ATIVA	1542301340369	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
37	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT) ATIVA	1542301340377	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
38	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340385	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
39	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT) ATIVA	1542301340393	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
40	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340407	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
41	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340415	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
42	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1542301340423	*****	10/11/2008	24 meses

Processo: 0022053/22
Folha: 3971
Rubrica: R

10/22 13:54

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

43	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340431	*****	10/11/2008	24 meses
44	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1542301340441	*****	10/11/2008	24 meses
45	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340458	*****	10/11/2008	24 meses
46	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1542301340466	*****	10/11/2008	24 meses
47	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340474	*****	10/11/2008	24 meses
48	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1542301340482	*****	10/11/2008	24 meses
49	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340490	*****	10/11/2008	24 meses
50	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1542301340504	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
51	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542301340512	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses

Processo: 70203/22
Folha: 3972
Rubrica: 1

10/10/22 13:54

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

52	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301340520	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
53	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301340539	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
54	600 MG COM REV CX BL AL FLAC TRANS X 200 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301340547	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
55	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301340555	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses

Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 20205311
 Folha: 3973
 Rubrica: 2

Detalhes do Produto

Nome da Empresa POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ 02.881.877/0001-64 **Autorização** 8.00.340
Produto Coletor de Material Perfuro-cortante Polar Fix

Modelo Produto Médico

COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTEANTE POLAR FIX 1,5 Litros COLETOR DE MATERIAL
 PERFUROCORTEANTE POLAR FIX 03 Litros COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTEANTE POLAR FIX 07
 COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTEANTE POLAR FIX 13 Litros COLETOR DE MATERIAL
 PERFUROCORTEANTE POLAR FIX 20 Litros.

Nome do Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Planilha 44 POP 21 - Coletor de material perfurocortante Polar Fix.pdf	3720890/21-0 - 20/09/2021 - 12:04

Nome Técnico Coletores
Registro 8003400053
Processo 25351.634840/2011-89
Fabricante Legal

- FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL

Classificação de Risco I - BAIXO RISCO

Validade do Registro VIGENTE

[Exportar para Excel](#)

[Exportar para PDF](#)

[Voltar](#)

Processo: 2021053122
Folha: 3970
Rubrica: 12

19/10/22, 13:55

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROFENO

Nome da empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Fantasia do registro					
Processo	25351.410239/2006-39	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/10/2008
Nome Comercial	IBUPROFENO	Registro	125680161	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	MOTRIN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

25351410239200639/

Processo: 2020-3361
Folha: 3975
Rubrica: ✓

19/10/22, 13:55

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 702205362
 Folha: 3930
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome da Empresa POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ 02.881.877/0001-64 **Autorização** 8.00.340
Produto Compressa de gaze não estéril star

Modelo Produto Médico

Dimensões: 7,5cm x 7,5cm; 10cm x 10cm; 15cm x 30cm; 20cm x 40cm; Número de Fios: 09, 11, 13, 16, 18 e 20
 Fios/cm²

Documento	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO QUARTO DO PRODUTO	Planilha 84 POP 21 - Compressa de Gaze Não Estéril Star.pdf	3579817/21-3 - 10/09/2021 - 10:48
Nome Técnico	Compressas	
Registro	8003400098	
Processo	25351.291703/2016-12	
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"> FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL 	
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO	
Status do Registro	VIGENTE	

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 20205362
 Folha: 3958
 Rubrica: 12

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.449783/2015-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	29/02/2016
Nome Comercial	LIDOCAÍNA	Registro	141070118	Vencimento do registro	02/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA	Medicamento de referência			XYLOCAÍNA/ XYLOCAÍNA GELEIA
Classificação Terapêutica	ANESTÉSICOS LOCAIS	ATC			ANESTÉSICOS LOCAIS
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G ATIVA	1410701180011	POMADA DERMATOLÓGICA	29/02/2016	24 meses
2	50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 25 G ATIVA	1410701180021	POMADA DERMATOLÓGICA	29/02/2016	24 meses

Processo: 20205311
Folha: 3 de 18
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 10 G CANCELADA OU CADUCA	1410701180038	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
4	20 MG/G GELE TOP CX 100 BG AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1410701180046	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
5	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 20 G CANCELADA OU CADUCA	1410701180054	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
6	20 MG/G GELE TOP CX 100 BG AL X 20 G CANCELADA OU CADUCA	1410701180062	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
7	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 30 G ATIVA	1410701180070	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
8	20 MG/G GELE TOP CX 100 BG AL X 30 G ATIVA	1410701180089	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses

Processo: 2022053/22
 Folha: 3975
 Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LORASLIV

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25000.018544/9971	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/08/2001
Nome Comercial	LORASLIV	Registro	103920126	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	LORATADINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parâcer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 12 ATIVA	1039201260019	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/2001	24 meses

Processo: 2022053/2
Folha: 3950
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 2022053/02
Folha: 3981
Rubrica: ↓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LORATADINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.209784/2002-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/04/2003
Nome Comercial	LORATADINA	Registro	125680080	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	LORATADINA			Medicamento de referência	CLARITIN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-

Rotulagem

	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD X 100 ML ATIVA	1256800800013	XAROPE	30/04/2003	24 meses
2	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1256800800021	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Processo: 2022053/21
Folha: 3982
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1256800800031	XAROPE	30/04/2003	24 meses
4	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1256800800048	XAROPE	30/04/2003	24 meses
5	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256800800056	XAROPE	30/04/2003	24 meses
6	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1256800800064	XAROPE	30/04/2003	24 meses
7	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP ATIVA	1256800800072	XAROPE	30/04/2003	24 meses
8	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256800800080	XAROPE	30/04/2003	24 meses

Processo: 2027053/22
Folha: 3 583
Rubrica: ✓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consulta: / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: losartana potássica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.312456/2008-26	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/01/2009
Nome Comercial	losartana potássica	Registro	125680202	Vencimento do registro	01/2029
Princípio Ativo	losartana potássica			Medicamento de referência	Cozaar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Processo: 201805302
Folha: 3984
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 ATIVA	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Processo: 7022053/22
Folha: 3985
Rubrica: R

12/14/00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Processo: 2020 03/71
Folha: 3 986
Rubrica: R

14:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2021053/22
 Folha: 3987
 Rubrica: 12

Detalhes do Produto

Nome da Empresa MISSNER & MISSNER LTDA

CNPJ 03.225.411/0001-73 **Autorização** 8.00.033-0

Produto CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO E PRATA M-TEC

Modelo Produto Médico

10 cm x 10 cm

7 cm x 30 cm

7 cm x 32 cm

5 cm x 5 cm

Tipo de Arquivo

Arquivos

Expediente, data e hora de inclusão

ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM

layout embalagem primaria.jpg

2413799/21-4 - 22/06/2021 - 09:25

ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM

layout embalagem secundaria.jpg

2413799/21-4 - 22/06/2021 - 09:25

MANUAL DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO

layout folheto instrucoes de uso.jpg

2413799/21-4 - 22/06/2021 - 09:25

Nome Técnico

Curativo

Registro

80003300015

Processo

25351.046421/2018-65

Fabricante Legal

- FABRICANTE: PHARMAPLAST S.A.E - EGITO

Classificação de Risco

III - ALTO RISCO

Vencimento do Registro

08/07/2026

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2021053h2
Folha: 3988
Rubrica: R

Processo: 202205312
 Folha: 3 989
 Rubrica: 12

19/10/22, 14:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: mebendazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25351.381776/2020-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/08/2020
Nome Comercial	mebendazol	Registro	105710159	Vencimento do registro	08/2030
Nome Ativo	MEBENDAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 ATIVA	1057101590015	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses

Processo: 202105312
Folha: 3 950
Rubrica: 12

19/10/22 14:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML ATIVA	1057101590023	SUSPENSAO ORAL	10/08/2020	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 ATIVA	1057101590031	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 600 ATIVA	1057101590041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1200 ATIVA	1057101590058	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses
6	20 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 30 ML ATIVA	1057101590066	SUSPENSAO ORAL	10/08/2020	24 meses
7	20 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 30 ML ATIVA	1057101590074	SUSPENSAO ORAL	10/08/2020	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2020-312
 Folha: 3 991
 Rubrica: ↓

Detalhes do Produto

CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES -
 SOCIEDADE LIMITADA

CNPJ 61.418.042/0001-31 **Autorização** 1.01.504-7

Produto Sonda em T (Kerh) em Látex Foyomed

Modelo Produto Médico

FY011008 - 08FR; FY011010 - 10FR; FY011012 - 12FR; FY011014 - 14FR; FY011016 - 16FR; FY011018 - 18FR;
 FY011020 - 20FR; FY011022 - 22FR; FY011024 - 24FR; FY011026 - 26FR.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DESCRITO DO PRODUTO	10150470506 DRENO_DE SUCCAO_EM_LATEX_KEHR_FOYOMED.pdf	0246186/21-6 - 19/01/2021 - 05:57
Nome	Sondas	
Registro	10150470506	
Processo	25351.023459/2017-01	
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"> FABRICANTE: ZHANJIANG STAR ENTERPRISE CO.,LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR 	
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO	
Vencimento do Registro	VIGENTE	

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 201205362
Folha: 3992
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HELMILAB

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.446145/2008-60	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	06/07/2009
Nome Comercial	HELMILAB	Registro	138410036	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	MEBENDAZOL			Medicamento de referência	PANTELMIN
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Retornar

 MEDIDA CAUTELAR

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

Processo: 20220-342
Folha: 3953
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP <input type="checkbox"/>	1384100360012	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100360020	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 30 ML + 100 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1384100360039	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Processo: 202205312
 Folha: 3/884
 Rubrica: 12

Detalhe do Produto: RIOZYME ECO

Nome da Empresa RIOQUIMICA S.A.

CNPJ 55.643.555/0001-43 **Autorização** 3.01.329-1

Nome Comercial RIOZYME ECO

Classificação Terapêutica DETERGENTE ENZIMÁTICO

Código de Registro 313290385

Data de Registro 25351.731941/2014-98

Vencimento do registro 09/02/2030

Situação do Produto ATIVO

Rótulo

Visualizar 1º rótulo

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
FRASCO DE PLASTICO OPACO - CAIXA DE PAPELÃO	LIQUIDO	1	09/02/2015
	24 meses	Registro	3132903850010

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO

Local de Fabricação**Fabricantes Nacionais**

- RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

[sem dados cadastrados]

Indicação

Não

INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM

Restrição de prescrição [sem dados cadastrados]

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação [sem dados cadastrados]

Restrito a hospitais **Não Informado**

Tarja [sem dados cadastrados]

Enquadramento de [sem dados cadastrados] **Não**

[sem dados cadastrados] **Não**

Processo: 2022053/11
Folha: 3/355
Rubrica: 12

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA GALAO PLASTICO + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	2	09/02/2015
Validade	24 meses	Registro	3132903850029

Princípio Ativo

Embalagem

- Primária - GALAO PLASTICO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração [sem dados cadastrados]

IFA único Não

Conservação INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM

Restrição de prescrição [sem dados cadastrados]

Restrição de uso [sem dados cadastrados]

Destinação [sem dados cadastrados]

Restrito a hospitais **Não Informado**

[sem dados cadastrados]

Medicamento de referência Não

Apresentação fracionada Não

Processo: 202205362
Folha: 3 996
Rubrica: 2

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ALMOTOLIA + CAIXA DE PAPELÃO	LIQUIDO	3	09/02/2015
	24 meses	Registro	3132903850037

- Primária - ALMOTOLIA
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO

Local de Fabricação

Fabricantes Nacionais

- RIOQUIMICA S.A. - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Via de Administração

[sem dados cadastrados]

IFA único

Não

Conservação

INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM

Forma de apresentação

[sem dados cadastrados]

Resumo

[sem dados cadastrados]

Restrito a hospitais

[sem dados cadastrados]

Não Informado

Tarja

[sem dados cadastrados]

Medicamento de referência

Não

Apresentação fracionada

Não

Voltar

Processo: 2020053/22
Folha: 3 995
Rubrica: R

Processo: 2022053122
Folha: 3 998
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	Registro	125680151	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			Medicamento de referência	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Processo: 2020532
Folha: 3999
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	800 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
13	800 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Processo: 20220532
Folha: 4000
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Processo: 2022053/h
 Folha: 4007
 Rubrica: _____

19/10/22, 14:03

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

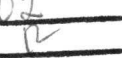
Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	Registro	125680151	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			Medicamento de referência	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

https://sistemas/25351106762200663/

Processo: 7022053/22
Folha: 11002
Rubrica: 

19/10/22, 14:03

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Processo: 1022053/21
Folha: 1003
Rubrica: [assinatura]

19/10/22, 14:03

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
19	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Processo: 2020-542
 Folha: 4004
 Rubrica: _____

19/10/22, 14:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: losartana potássica

Nome da Empresa Titular do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.312456/2008-26	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/01/2009
Nome Comercial	losartana potássica	Registro	125680202	Vencimento do registro	01/2029
Princípio Ativo	losartana potássica			Medicamento de referência	Cozaar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4005
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 ATIVA	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

19/10/22, 14:00

Processo: 2022053/12
Folha: 4/006
Rubrica: 12

19/10/22, 14:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4008
Rubrica: 12

19/10/22, 14:44

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL					
Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Detentora do Registro					
Processo	25351.199836/2007-88	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/01/2008
Nome Comercial	METRONIDAZOL	Registro	125680182	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

https://brasil.gov.br/consultas/medicamentos/25351199836200788/

Processo: 2022053/22
Folha: 4009
Rubrica: 12

19/10/22, 14:44

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 ATIVA	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 ATIVA	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 ATIVA	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Processo: 2022053/4
 Folha: 1010
 Rubrica: R

19/10/22, 14:41

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALDOMET

Nome da Empresa	ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	02.433.631/0001-20	Autorização	1.03.764-8
Processo	25351.266375/2009-25	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	08/02/2010
Forma Comercial	ALDOMET	Registro	137640117	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	METILDOPA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES	ATC		ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1376401170017	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/02/2010	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1376401170025	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/02/2010	24 meses

...s/25351266375200925/

Processo: 90220032
Folha: 1015
Rubrica: _____

19/10/22, 14.41

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 2022053/22
Folha: 4013
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 00205322
Folha: 10/14
Rubrica: 7

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOVOSIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25000.013335/8884	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	05/04/1999
Nome Comercial	NOVOSIL	Registro	113430052	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	ATC		ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	

Consultas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1134300520010	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134300520022	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2001	24 meses

Processo: 2021053/22
Folha: 4019
Rubrica: [assinatura]

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1134300520030	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2001	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134300520049	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/05/2001	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134300520057	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2003	24 meses
6	4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1134300520065	SOLUÇÃO ORAL	17/03/2003	24 meses

Medicamentos / Medicamentos / Medicamentos

Processo: 202205312
 Folha: 4010
 Rubrica:

Detalhe do Produto: cloridrato de metoclopramida

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNITHER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	04.656.253/0001-79	Autorização	1.06.241-0
Processo	25351.072241/2007-86	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/10/2007
Nome Comercial	cloridrato de metoclopramida	Registro	162410004	Vencimento do registro	10/2027
Nome Genérico	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado	Medicamento de referência	Plasil	ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Classificação	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Parecer Público	-				

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1624100040013	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2007	24 meses
	4 MG/ML SOL OR CX 48 PLAS OPC GOT X 10	1624100040021	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2007	24 meses
	4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1624100040031	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2007	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/21
 Folha: 4019
 Rubrica: F

Detalhes do Produto

CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

47.193.115/0001-03

Autorização

1.02.296-5

Produto

DRENO DE PENROSE WALTEX

Modelo Produto Médico

n° 3 - 60mm

n° 1 - 20mm

n° 2 - 40mm

n° 4 - 80mm

Arquivos

Arquivos

Expediente,
data e hora
de inclusãoRÓTULO DO PRODUTO OU MODELO DE
ROTULAGEM

RÓTULO_DRENO_DE_PENROSE_WALTEX.pdf

4116184/21-
7 -
18/10/2021 -
02:49INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO
USUÁRIO DO PRODUTO

INSTRUÇÃO_DE_USO_DRENO_DE_PENROSE.pdf

4116184/21-
7 -
18/10/2021 -
02:49

IMAGENS DO(S) PRODUTO(S)

IMAGEM_DRENO_DE_PENROSE_WALTEX.pdf

4116184/21-
7 -
18/10/2021 -
02:49

Descrição Técnica

Drenos

10229650042

25351.310722/2005-33

Fabricante Legal

- FABRICANTE: CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - BRASIL

Classificação de Risco

II - MEDIO RISCO

Vencimento do

VIGENTE

Processo: 2022053/22
Folha: 4090
Rubrica: R

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/21
 Folha: 4091
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome da Empresa CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA

CNPJ 61.418.042/0001-31 **Autorização** 1.01.504-7

DRENO PARA SUCCÃO WILTEX

458724W; 458732W; 458748W; 458764W; 458724WT; 458732WT; 458748WT; 458764WT; 68724W; 68732W; 68748W; 68764W; 658724W; 658732W; 658748W; 658764W; 88724W; 88732W; 88748W; 88764W; 158724W; 158732W; 158748W; 158764W; 58724W; 58732W; 58748W; 58764W

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470344 DRENO_DE_SUCCAO_TIPO_PORT_A_VAC_WILTEX.pdf	0093922/21-3 - 08/01/2021 - 12:53

Descrição Drenos

Identificação 10150470344

Processo 25351.471473/2013-19

Fabricante Legal

- FABRICANTE: CONOD MEDICAL CO.; LIMITED - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco II - MEDIO RISCO

Vencimento do Registro VIGENTE

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

Processo: 2022053/22
Folha: 4021
Rubrica: 12

Processo: 2021053/22
Folha: 4093
Rubrica: 12

19/10/22, 14:52

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.539209/2011-10	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/01/2012
Nome Comercial	NEO FEDIPINA	Registro	155840169	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	NIFEDIPINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILADORES	ATC		ANTIANGINOSOS E VASODILADORES	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	-		
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

medicamentos/25351539209201110/

Processo: 202053122
Folha: 1026
Rubrica: 12

Consultas - Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria

3	20 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 28 G	1134301780036	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
	<input type="checkbox"/> ATIVA				
4	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS AL OPC X 28 G	1134301780044	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
	<input type="checkbox"/> ATIVA				

Processo: 2021053/22
Folha: 4027
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BACINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25000.002264/9734	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/10/1997
Nome Comercial	BACINA	Registro	105710082	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA ZÍNCICA			Medicamento de referência	Nebacetin®
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Accesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1057100820017	Pomada	04/06/2001	24 meses

Processo: 207053/22
Folha: 1098
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1057100820025	Pomada	22/10/1997	24 meses
3	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G ATIVA	1057100820033	Pomada	22/10/1997	24 meses
4	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G ATIVA	1057100820041	Pomada	22/10/1997	24 meses

Processo: 2022053/22
 Folha: 4029
 Rubrica: 1

19/10/22, 14:50

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.175732/2009-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/07/2010
Nome Comercial	NITRATO DE MICONAZOL	Registro	113430178	Vencimento do registro	07/2025
Nome Genérico	NITRATO DE MICONAZOL			Medicamento de referência	VODOL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G ATIVA	1134301780011	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
2	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G ATIVA	1134301780028	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses

Processo: 2021053/26
Folha: 4030
Rubrica: P

19/10/22, 14:50

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	20 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 28 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301780036	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses
4	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS AL OPC X 28 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301780044	CREME DERMATOLOGICO	26/07/2010	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4031
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: metronidazol + nistatina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.037740/0105	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/02/2002
Nome Comercial	metronidazol + nistatina	Registro	125680044	Vencimento do registro	02/2027
Princípio Ativo	METRONIDAZOL, NISTATINA			Medicamento de referência	FLAGYL NISTATINA
Classe Terapêutica	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS TOPICOS ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA			ATC	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTIINFECCIOSOS TOPICOS ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
Registro Público				Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

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

Processo: 202105322
Folha: 4033
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001- 76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.005452/0010	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/05/2000
Nome Comercial	NITRATO DE MICONAZOL	Registro	103700304	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			Medicamento de referência	DAKTARIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Retulagem

	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML ATIVA	1037003040016	LOÇAO	19/05/2000	24 meses
2	20 MG/ML LOC CX 25 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037003040024	LOÇAO	19/05/2000	24 meses

Processo: 202053/22
 Folha: 4033
 Rubrica: P

19/10/22, 14:55

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001- 66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.009016/0192	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/05/2001
Nome Comercial	NISTATINA	Registro	125680026	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	NISTATINA			Medicamento de referência	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMR HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

25351.009016/0192

Processo: 2022053/22
Folha: 4030
Rubrica: 1

19/10/22, 14:55

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Processo: 202205362
 Folha: 4034
 Rubrica: R

19/10/22, 14:54

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISOFLAN

Nome da Empresa Sustentadora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.000693/2003-32	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	25/03/2003
Nome Comercial	NISOFLAN	Registro	154230013	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	NIMESULIDA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS	ATC		ANTINFLAMATORIOS	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1542300130018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2003	24 meses

ANEXO 1 - 1542300332

Processo: 2022053/12
Folha: 1038
Rubrica: 1 R

19/10/22, 14:54

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	100 MG COM CT 40 BL AL PLAS TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1542300130026	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2003	24 meses
3	20 MG/MG GEL CT BG AL X 40 G CANCELADA OU CADUCA	1542300130034	GEL	25/03/2003	24 meses
4	20 MG/MG CX 60 BG AL X 40 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542300130042	GEL	25/03/2003	24 meses
5	50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML ATIVA	1542300130050	SUSPENSAO ORAL	25/03/2003	24 meses
6	50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML ATIVA	1542300130069	SUSPENSAO ORAL	25/03/2003	24 meses
7	50 MG/ML SUSP OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML ATIVA	1542300130077	SUSPENSAO ORAL	25/03/2003	24 meses

Processo: 202205312
Folha: 4039
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.039341/0152	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/02/2002
Nome Comercial	NISTATINA	Registro	125680045	Vencimento do registro	02/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			Medicamento de referência	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Imagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450012	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
2	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450020	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Processo: _____
Folha: 1010
Rubrica: _____

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450039	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450047	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
5	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450055	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
6	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450063	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
7	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450071	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
8	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450081	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
9	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC ATIVA	1256800450098	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
10	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC ATIVA	1256800450101	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
11	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800450111	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
12	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800450128	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4041
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053122
 Folha: 4049
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome Empresa

CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

43.512.870/0001-52

Autorização

1.00.141-6

DRENO TORÁCICO

Modelo Produto Médico

10FR; 12FR; 14FR; 16FR; 18FR; 20FR; 22FR; 24FR; 26FR; 28FR; 30FR; 32FR; 34FR; 36FR; 38FR; 39FR; 40FR.

Tipo de Arquivo

Arquivos

Expediente, data e hora de inclusão

INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO
USUÁRIO DO PRODUTOInstrução de uso Dreno
Toracico.pdf1420604/22-8 - 28/03/2022 -
11:46

Nome Técnico

Drenos

CNPJ

10014160050

CPF

25351.395207/2013-73

Fabricante Legal

- FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. - BRASIL

Classificação de Risco

II - MEDIO RISCO

Vencimento do Registro

VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2022053122
Folha: 4044
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

4	10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700340024	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	28/11/2002	24 meses
5	10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1091700340032	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	28/11/2002	24 meses
6	10 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700340040	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses
5	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700340059	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses
6	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1091700340067	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses
7	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1091700340075	COMPRIMIDO DE ABSORCAO RETARDADA	24/11/1998	24 meses

Processo: 2022053/22
 Folha: 4045
 Rubrica: 2

Categorias / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.539209/2011-10	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/01/2012
Nome Comercial	NEO FEDIPINA	Registro	155840169	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	NIFEDIPINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			ATC	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
	100MG COM CX BL AL PLAS CMB X 400 ATIVA	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Processo: 202053/21
Folha: 4046
Rubrica: 12

1453

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
	NIFEDIPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBARSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Produto terminadoFabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Requisito de	Venda sob Prescrição Médica				

Processo: 2022053/21
 Folha: 4047
 Rubrica: 2

14:53

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Restrição de uso: -


Destinação: Institucional
 Comercial

Classificação: Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Processo: 202205322
Folha: 4049
Rubrica: 

02/02/22, 14:53

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NIMESULIDA

Nome Comercial	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25351.061425/2010-66	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/03/2014
Nome Comercial	NIMESULIDA	Registro	103920174	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	NIMESULIDA	Medicamento de referência			NISULID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS	ATC			ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui
Rotulagem					

 MEDIDA CAUTELAR

Forma Farmacêutica	Registro	Apresentação	Data de Publicação	Validade
COMPRIMIDO SIMPLES	1039201740010	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	05/03/2014	24 meses

URL: <https://www.anvisa.gov.br/medicamentos/consultas/medicamentos/25351061425201066/>

Processo: 2022053/22
Folha: 1050
Rubrica: 12

05/10/22, 14:53

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 492 ATIVA	1039201740029	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2014	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 ATIVA	1039201740037	COMPRIMIDO SIMPLES	05/03/2014	24 meses

Processo: 202105362
 Folha: 4051
 Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NORFLOXACINO

Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.759994/2014-29	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/11/2015
Nome Comercial	NORFLOXACINO	Registro	109170100	Vencimento do registro	11/2025
Princípio Ativo	NORFLOXACINO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS			ATC	ANTINFECCIOSOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL 10 TABS X 14 ATIVA	1091701000014	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/11/2015	24 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL 10 TABS TRANS X 210 ATIVA	1091701000022	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/11/2015	24 meses

Processo: 2021053/22
Folha: 1059
Rubrica: R

02 14:55

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	400 MG COM REV CT BL AL CLAS TRANS X 420 <input type="checkbox"/> ATIVA	1091701000030	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/11/2015	24 meses
---	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 20205322
 Folha: 4053
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome da Empresa ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA
CNPJ 06.105.362/0001-23 **Autorização** 8.02.753-1
Produto ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE PREMIUM

Modelo Produto Médico

BR-20D

H200 MESA/PAREDE

H200 RODIZIO

	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Esfigmomanômetro Premium BR-20D_Rev13_030820.pdf	4217118/21-0 - 25/10/2021 - 04:45
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Esfigmomanômetro Premium H200_rev08_030820.pdf	4217118/21-0 - 25/10/2021 - 04:45

Nome Técnico Esfigmomanometro**Registro** 80275310022**Processo** 25351.316086/2009-75

Fabricante Legal

- FABRICANTE: WENZHOU KANGJU MEDICAL INSTRUMENTS CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Nível de Risco II - MEDIO RISCO**Situação** VIGENTE[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Processo: 2022053/21
Folha: 4094
Rubrica: 2

Processo: 2022053/22
Folha: 4055
Rubrica: R

19/10/22, 14:59

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OMOPREL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25000.002265/9705	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/10/1997
Nome Comercial	OMOPREL	Registro	105710083	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA	1057100830012	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses

https://www.anvisa.gov.br/medicamentos/250000022659705/

Processo: 20210536
 Folha: 1058
 Rubrica:

19/10/22, 14:59

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 07 CANCELADA OU CADUCA	1057100830020	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA	1057100830039	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
4	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7 CANCELADA OU CADUCA	1057100830047	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses
5	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA	1057100830055	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07 CANCELADA OU CADUCA	1057100830063	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 ATIVA	1057100830071	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1057100830081	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA	1057100830098	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
10	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 ATIVA	1057100830101	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
11	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 ATIVA	1057100830111	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
12	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1057100830128	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Processo: 2022053/2
Folha: 4057
Rubrica: 12

19/10/22, 14:59

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

13	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	1057100830136	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
----	--	---------------	-------------------------	------------	-------------

Processo: 2022053/22
Folha: 4058
Rubrica: R

19/10/22, 14:56

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

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	ÓLEO CICATRIZANTE CURATIVO		

Modelo Produto Médico

Dauf: Frascos de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000, 4.000 mL. FRASCOSSpray de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500 mL. Kit contendo 2, 3, 4 ou 5 unidades nas diversas apresentações indicadas.

Dauf: FRASCOS 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. FRASCO SPRAY 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kits contendo 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação.

Dauf Protect: Frascos de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000, 4.000 mL. Frascos Spray de: 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500 mL. Kit contendo 2, 3, 4 ou 5 unidades nas diversas apresentações indicadas.

Dermaex: FRASCOS 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. FRASCO SPRAY 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kits contendo 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação.

Nutriex: Frascos 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, 750 mL, 1000 mL, 2.000 mL, 4.000 mL, Frasco Spray de 10 mL, Frasco Spray de 15 mL, Frasco Spray de 20 mL, Frasco Spray de 25 mL, Frasco Spray de 30 mL, Frasco Spray de 50 mL, Frasco Spray de 100 mL, Frasco Spray de 120 mL, Frasco Spray de 150 mL, Frasco Spray de 200 mL, Frasco Spray de 250 mL, Frasco Spray de 300 mL, Frasco Spray de 500 mL, Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação embalado por um filme de polietileno de baixa densidade.

Processo: 2021053/22
Folha: 1059
Rubrica: 12

19/10/22, 14:56

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO DERMAEX.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO DAUF PROTECT.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO AGEBEM.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40

Nome Técnico Curativo

Registro 80451960191

Processo 25351.438298/2013-00

Fabricante
Legal • FABRICANTE: NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - BRASIL

Classificação de Risco III - ALTO RISCO

Vencimento do Registro 22/12/2024

Exportar para Excel Exportar para PDF Voltar

Processo: 2022053/22
Folia: 1060
Rubrica: 12

19/10/22, 14:56

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

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	ÓLEO CICATRIZANTE CURATIVO		

Modelo Produto Médico

Dauf: Frascos de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000, 4.000 mL.
Spray de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500 mL. Kit contendo 2, 3, 4 ou 5 unidades nas diversas apresentações indicadas.

Dauf Protect: Frascos de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. FRASCO SPRAY 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kits contendo 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação.

Dauf Protect: Frascos de 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000, 4.000 mL. Frascos Spray de: 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500 mL. Kit contendo 2, 3, 4 ou 5 unidades nas diversas apresentações indicadas.

Dermaex: FRASCOS 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. FRASCO SPRAY 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kits contendo 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação.

Nutriex: Frascos 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, 750 mL, 1000 mL, 2.000 mL, 4.000 mL, Frasco Spray de 10 mL, Frasco Spray de 15 mL, Frasco Spray de 20 mL, Frasco Spray de 25 mL, Frasco Spray de 30 mL, Frasco Spray de 50 mL, Frasco Spray de 100 mL, Frasco Spray de 120 mL, Frasco Spray de 150 mL, Frasco Spray de 200 mL, Frasco Spray de 250 mL, Frasco Spray de 300 mL, Frasco Spray de 500 mL, Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação embalado por um filme de polietileno de baixa densidade.

Processo: 202205312
Folha: 4061
Rubrica: E

19/10/22, 14:56

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO DERMAEX.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO DAUF PROTECT.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO AGEBEM.pdf	2675551/22-8 - 05/05/2022 - 09:40

Nome Técnico Curativo

Registro 80451960191

Processo 25351.438298/2013-00

Fabricante Legal • FABRICANTE: NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - BRASIL

Classificação de Risco III - ALTO RISCO

Vencimento do Registro 22/12/2024

Exportar para Excel Exportar para PDF Voltar

Processo: 2022053/22
Folha: 11067
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: omeprazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.682719/2020-58	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/10/2020
Nome Comercial	omeprazol	Registro	154230313	Vencimento do registro	10/2030
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			Medicamento de referência	PEPRAZOL
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	ANTIULCEROSOS
Parâmetro Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Resumo

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542303130019	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 110/63
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

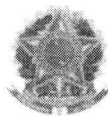
2	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1542303130027	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
3	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1542303130035	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
4	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1542303130043	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
5	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 56 ATIVA	1542303130051	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
6	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1542303130061	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
7	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 ATIVA	1542303130078	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
8	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120 ATIVA	1542303130086	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
9	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 700 ATIVA	1542303130094	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
10	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1400 ATIVA	1542303130108	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses
11	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 ATIVA	1542303130116	Cápsula Dura de Liberação Retardada	05/10/2020	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 40/44
Rubrica: [assinatura]

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA – RDC Nº107, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

Altera a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006, que dispõe sobre os medicamentos de notificação simplificada.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe conferem o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 16 de agosto de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Fica aprovada a “Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada” constante no anexo I, que dá nova redação ao Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006.

Art. 2º Os §§ 3º, 4º e 6º do art. 7º da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006, passam a vigorar com a seguinte alteração:

“§ 2º A empresa deverá proceder com nova notificação sempre que houver inclusões ou alterações em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica”. (NR)

“§ 3º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76”. (NR)

“§ 6º Os medicamentos de baixo risco isentos de registros e regularizados mediante notificação ficam sujeitos ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999”. (NR)

Art. 3º Fica revogada a Instrução Normativa – IN nº 3, de 28 de abril de 2009.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor em 1º de janeiro de 2017.

JARBAS BARBOSA DA SILVA JR.

ANEXO I

LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

I - As especificações analíticas adotadas pelos fabricantes para os medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa de acordo

Processo: 2020053/22

Folha: 4067

Rubrica: 

						queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	
Ácido fólico	0,2 mg/mL	Vitamina B9	Solução Oral	Suplementação para prevenção e tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.	Uso adulto: Prevenção de ocorrência de malformações fetais: Tomar 2 mL ao dia. Prevenção de deficiência de ácido fólico: Tomar 2 mL ao dia. Para gestantes e lactantes tomar 4 mL ao dia. Tratamento de deficiência de ácido fólico: Tomar até 5 mL ao dia. Uso pediátrico: Prevenção de deficiência de ácido fólico: LACTENTES (0 - 11 MESES): Tomar 0,5 mL ao dia.	Este medicamento é contraindicado para pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico. A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes talassêmicos que apresentam acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado antes ou logo após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em pacientes epilépticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1	Líquido

Processo: 2022053/22
 Folha: 40/48
 Rubrica: _____

					<p>CRANÇAS (1 - 10 ANOS): Tomar 1,5 mL ao dia.</p>	<p>mg/dia podem mascarar casos de anemia perniciosas, pois as características hematológicas são normalizadas, enquanto, os danos neurológicos progredem.</p>	
		<p>Pomada de ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.</p>	Pomada	Queratoplástica	<p>Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.</p>	<p>Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.</p>	Semissólido
Acido salicílico	10% de ácido salicílico	<p>Pomada de ácido salicílico 10%. Vaselina salicilada 10%.</p>	Pomada	Queratolítica	<p>Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.</p> <p>Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.</p>	<p>Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação.</p> <p>Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.</p>	Semissólido

Processo: 20205312
Folha: 4069
Rubrica: 12

Ácido salicílico	20% de ácido salicílico	Pomada de ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%.	Pomada	Queratolítica nas hiperqueratoses, como cravos e rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Em aplicações locais. No caso de rachaduras de pés, duas vezes ao dia; no caso de calos secos e verrugas, aplicar à noite e cobrir com esparadrapo, retirando-o no dia seguinte. Apresenta propriedade queratolítica forte e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeito irritante ou secante cumulativo, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	Semissólido
------------------	-------------------------	--	--------	--	--	--	-------------

Processo: 20205322
 Folha: 4070
 Rubrica: 7

Água purificada		Água destilada, Água deionizada, Água por osmose reversa, Água por ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de íons na água.	Líquido ou soluções estéreis
antorado	Cânfora 10% (p/v) Alcool Etilico Q.S.	Solução alcoólica de cânfora	Solução	Tratamento sintomático de mialgias e artralgias. Também pode ser utilizado para aliviar pruridos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de gaze ou algodão, três a quatro vezes ao dia, mediante fricção.	Manter fora do alcance de crianças. Não deve ser utilizado em crianças menores de dois anos. Manter distante de fontes de calor. Conservar em temperatura inferior a 25°C. <u>OBS:</u> <u>Embalagem máxima de 50mL p/ venda ao público.</u> Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR5991/97 e RDC 46 de 20/02/02. OBS: Produto exige embalagem primária de vidro âmbar (Formulário Nacional, 1ª Ed.).	Líquido

Processo: 2022053/22
 Folha: 10-11
 Rubrica: R

Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° GL	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. OBS: Embalagem máxima de 50mL p/ venda ao público. Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.	Líquido
Álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	(OBS: Devem-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).	Semissólido
Amônia	10% de hidróxido de amônio	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas. Queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se	Líquido

						ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	
	15 g de metileno	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele. Nesse caso, pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	Líquido
Benjoin	20% benjoin, Sumatra, Benzoin	Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	Líquido
	100 g de bicarbonato de sódio	Sal de vick	Pó	Antiácido	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta Láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à	Sólido

Processo: 2021053122

Folha: 1072

Rubrica: 2

						estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	
Carbonato de cálcio	Mínimo de 98% de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Pó	Antiácido	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Cápsula	Antiácido	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido	Antiácido	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	Carbonato de cálcio	Comprimido mastigável	Antiácido	Adulto: 2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	Sólido
Carbonato de cálcio + vitamina D3	1250 mg de carbonato de cálcio equivalente a 500 mg de cálcio + 250 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal	Adulto: tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições. Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D, hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D. Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais,	Sólidos

Processo: 2022053/22
Folha: 1074
Rubrica: 12

						bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hipercalcúria, e cálculo renal.	
Carbonato de cálcio + colecalciferol	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI de colecalciferol	Carbonato de cálcio + vitamina D3	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento vitamínico e mineral para prevenção do raquitismo e para	Adulto: tomar 1 a 2 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições. Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições	Contraindicações: hipercalcemia, hipervitaminose D, hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D. Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais,	Sólidos

				a prevenção/tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal		bradicardia e arritmias. Superdosagem: anorexia, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria, transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, hipercalcemia, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, hiper calciúria, e cálculo renal.	
Carvão vegetal ativado	250 mg de carvão vegetal ativado	Carvão ativado	Cápsula	Redução do acúmulo excessivo de gases intestinais	Ingerir 4 cápsulas ao menos 30 minutos antes das refeições e 4 cápsulas após as refeições	Contraindicado durante a gravidez, e para os casos de obstrução intestinal e alterações anatômicas do trato gastrointestinal. Deve ser utilizado com precaução em crianças, uma vez que o carvão ativado pode interferir na absorção de nutrientes. Não é recomendável o uso por crianças menores de 12	Sólido

Processo: 202205322
Folha: 4070
Rubrica: 12

					anos de idade. Pode haver adsorção de outros medicamentos utilizados concomitantemente ao carvão ativado. Portanto, este deve ser administrado duas horas antes ou uma hora após outras medicações. Não é recomendado utilizar o carvão ativado por longo período.	
Cloreto de magnésio	33 g de cloreto de magnésio	Pó	Laxante suave	Uso Interno. Dissolver o conteúdo da embalagem em 1 litro de água filtrada; armazenar em recipiente de vidro na geladeira e tomar 60 mL/dia desta solução (um cálice ou uma xícara de chá), preferencialmente pela manhã em jejum. Pode ser misturado a sucos cítricos para mascarar o sabor amargo	Após aberto, guardar o produto bem fechado em geladeira. Quando ocorrer maior frequência de evacuações, diminuir a dose. Em caso de diarreia, suspender o uso. Precauções: Quando a função renal estiver deficiente, a reposição do magnésio deve ser acompanhada de cuidados especiais e	Sólido

Colódio salicilado	12,0% (g/mL) de ácido salicílico	Calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. Queratoplástico.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar, uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	Líquido
	10% de enxofre	Enxofre	Creme	Escabiose e acne.	Uso tópico. Aplicar no local afetado.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contraindicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	Semissólido

Processo: 202053/22
 Folha: 4079
 Rubrica: R

Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) + Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de Hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e fotossensibilidade.	Líquido
Extrato fluido	10% de extrato de rosas rubras em mel.	Mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta, com haste flexível de algodão, chupeta ou gargarejo.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido
Glicerina	Mínimo 95% de glicerina	Glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicada sobre locais irritados ou lesados, tende a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contraindicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	Líquido

<p>Gliconato de clorexidina</p>	<p>0,5% de gliconato de clorexidina</p>	<p>Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina</p>	<p>Solução aquosa</p>	<p>Antisséptico tópico.</p>	<p>Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.</p>	<p>Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.</p>	<p>Líquido</p>
<p>Gliconato de clorexidina</p>	<p>0,5% de gliconato de clorexidina</p>	<p>Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina</p>	<p>Solução alcoólica</p>	<p>Antisséptico tópico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.</p>	<p>Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realizar antes a degermação da pele com</p>	<p>Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea, curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Não utilizar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.</p>	<p>Líquido</p>

					solução de clorexidina com tensoativo.		
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	1,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução alcoólica	Antisséptico tópico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com preparações alcoólicas (fricção antisséptica) preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm >.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina. Não utilizar em mucosas. Não usar em combinação com sabão degermante.	Líquido

Gliconato de clorexidina	2,0% de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex, cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multiresistentes.	Uso externo. Para a antissepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico < http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm >. Antissepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.	Líquido
Gliconato de clorexidina	2,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução aquosa	Antisséptico tópico. Preparo de mucosas para a realização de	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação	Líquido


Processo: 202205312
 Folha: 4083
 Rubrica: P

				<p>procedimentos cirúrgicos, preparo da região genital pré-sondagem vesical, antissepsia extrabucal em procedimentos odontológicos.</p>	<p>umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.</p>	<p>destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para preparo de pele do paciente cirúrgico. Não usar para degermação/antissepsia das mãos de profissionais de saúde. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa.</p> <p>Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.</p>	
<p>2,0 % de Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina</p>	<p>Solução alcoólica</p>	<p>Antisséptico tópico. Antissepsia do campo operatório; antissepsia da pele antes de procedimentos invasivos. Antissepsia no sítio de inserção de catéteres vasculares centrais e periféricos.</p>	<p>Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto</p>	<p>Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não</p>	<p>Líquido</p>		

					<p>secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele.</p> <p>usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.</p>		
Gliconato de clorexidina	4,0 % de gliconato de clorexidina	Gliconato de clorexidina e digliconato de clorexidina	Solução com tensoativos	<p>Antisséptico tópico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex, cirurgia, cateter venoso central); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes e em situações de surto.</p>	<p>Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm>.</p> <p>Antissepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou</p>	<p>Evitar contato com olhos, ouvidos e boca.</p> <p>Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.</p>	Líquido

Processo: 2022093/22
 Folha: esponjas 4085
 Rubrica: fracionar

					suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.		
Hidróxido de alumínio	Hidróxido de alumínio 6%	Suspensão de hidróxido de alumínio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições, e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante (causa constipação, prisão de ventre)	Líquido
	3% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia; magma de magnésio; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado	Suspensão	Antiácido, laxante suave.	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 mL (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 mL a 60 mL (2 a 4 colheres de sopa). Crianças: de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode	Líquido

Processo: 107205711
 Folha: 1080
 Rubricas: 

Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Suspensão de hidróxido de alumínio e magnésio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	haver efeito laxativo. Agitar antes de usar.	Líquido
Hidróxido de magnésio e alumínio	Hidróxido de magnésio 200mg + Hidróxido de alumínio 200mg		Comprimido	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.	Uso oral. Crianças acima de 6 anos de idade: 1 a 2 comprimidos, de acordo com a idade, 2 vezes ao dia. Adultos: 2 a 3 comprimidos, 4 vezes ao dia. Limite máximo de administração: para crianças, 2 vezes ao dia; para adultos, 4 vezes ao dia. Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não degluti-los por inteiro. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.	Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemi a ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicad o para pacientes com insuficiência renal severa. Precauções: administrar com cautela: -em pacientes com porfíria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em	Sólido

fósforo;

Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima).

O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatemicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada.

Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio.

Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e,

por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da osteomalácia induzida por diálise.

Interações medicamento-
sas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H₂, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestireno sulfonato de sódio,

					<p>lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos</p> <p>penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas.</p> <p>Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>
<p>...óxido de magnésio 400mg + Hidróxido de alumínio 400mg</p>		<p>Comprimido</p>	<p>Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago,</p>	<p>Uso oral. Uso adulto. Tratamento Sintomático: 1 a 2 comprimidos mastigáveis por dia.</p>	<p>Não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula,</p>

Processo: 2012053/12

Folha: 4090

Rubrica: 2

dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma	Limite máximo de administração : 6 comprimidos. Cuidados de administração : os comprimidos devem ser mastigados, não deglutidos por inteiro. Deve ser administrado meia	insuficiência renal severa, com hipofosfatemia ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Contraindicações: contraindicado para pacientes com insuficiência renal severa. Precauções: administrar com cautela: - em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; - na vigência de dietas pobres em fósforo; Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes
passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração).	hora após as refeições e ao deitar.	

normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica, pois o hidróxido de magnésio pode causar depressão do sistema nervoso central na presença desse distúrbio. Em pacientes com insuficiência renal, os níveis plasmáticos de alumínio e magnésio aumentam e, por isso, a exposição prolongada a altas doses de sais de alumínio e de magnésio pode causar encefalopatia, demência, anemia microcítica ou piora da

osteomalácia induzida por diálise.

Interações medicamento-
sas: O uso concomitante com quinidinas pode levar ao aumento do nível plasmático de quinidina, levando a sua superdose. Antiácidos contendo alumínio podem impedir a adequada absorção de: antagonistas H2, atenolol, metoprolol, propranolol, cloroquina, ciclinas, diflunisal, etambutol, cetoconazol, fluorquinolonas, digoxina, indometacina, glicocorticoides, isoniazida, levodopa, difosfonatos, fluoreto de sódio, poliestireno sulfonato de sódio, lincosamidas, neurolépticos, fenotiazínicos, penicilamina, tetraciclina, nitrofuratoína e sais de ferro. Devido à possibilidade de

						<p>diminuição da absorção gastrointestinal dessas substâncias, são associações que merecem precauções. Deve ser administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas. Reações adversas: regurgitação, náusea, vômito ou diarreia leve. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação.</p>	
<p>Hidróxido de alumínio, Hidróxido de magnésio e Simeticona</p>	<p>Hidróxido de alumínio (37 mg/mL) + Hidróxido de magnésio (40mg/mL) + Simeticona (5mg/mL)</p>		<p>Suspensão</p>	<p>Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato (quando a porção do estômago desliza para dentro do tórax, através de uma</p>	<p>Uso oral. Crianças: tomar 1 colher de chá (5 mL), 1 a 2 vezes ao dia. Adultos: tomar 1 a 2 colheres de sobremesa (10 mL a 20 mL), 4 vezes ao dia.</p>	<p>Esse medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia, gravidez, amamentação e obstrução intestinal. Esse medicamento é contraindicado para uso por pacientes com</p>	<p>Líquido</p>

passagem naturalmente fechada do diafragma, músculo responsável pela respiração). Também é

utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas

do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.

insuficiência renal severa.

Esse medicamento pode reduzir a absorção de certos medicamentos como: fenitoína, digoxina e agentes hipoglicemiantes. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso desses medicamentos.

Precauções

A administração deve ser realizada com cautela:

- em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise;
- na vigência de dietas pobres em fósforo, pois o hidróxido de alumínio pode provocar deficiência de fósforo no organismo (hipofosfatemia).

Não é aconselhável ultrapassar as

doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima).

O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfáticos pode resultar em hipofosfatemia se a quantidade de fosfato ingerida não for adequada.

Gravidez e lactação

A paciente deve informar a seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informar ao médico se está amamentando.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem

orientação
médica.

Em pacientes
com
insuficiência
renal, a
administração
desse
medicamento
deve ser
realizada sob
supervisão
médica, uma
vez que o
hidróxido de
magnésio
pode causar
depressão do
sistema
nervoso
central na
presença
desse
distúrbio.

Em pacientes
com
insuficiência
renal, os
níveis
plasmáticos
de
alumínio e
magnésio
aumentam e,
por isso, a
exposição
prolongada a
altas doses
de sais de
alumínio e de
magnésio
pode causar
encefalopatia,
demência,
anemia
microcítica ou
piora da

osteomalácia
induzida por
diálise.

Interações
medicamento
sas:

- Uso
concomitante
com
quinidinas
pode levar ao
aumento do
nível
plasmático de
quinidina,
contraíndican
do a
associação;

- Antiácidos
contendo
alumínio
podem
impedir a
adequada
absorção de
antagonistas
H2, atenolol,
metoprolol,
propranolol,
cloroquina,
ciclinas,
diflunisal,
etambutol,
cetoconazol,
fluorquinolon
as, digoxina,
indometacina,
glicocorticoid
es,
isoniazida,
levodopa,
difosfonatos,
fluoreto de
sódio,
poliestireno
sulfonato de
sódio,
lincosamidas,
neurolépticos
fenotiazínicos
,
penicilamina,
tetraciclina,
nitrofurantoína
e sais

de ferro.

Recomenda-se que esse produto seja administrado 2 horas antes ou depois da ingestão desses medicamentos. Para fluorquinolonas, deve-se respeitar um intervalo de 4 horas;

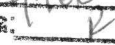
- Uso concomitante com citratos provoca aumento dos níveis de alumínio, especialmente em pacientes com insuficiência renal;
- Salicilatos: ocorre aumento da excreção renal dos salicilatos por alcalinização da urina. Já o lactitol, por reduzir a acidificação das fezes, não deve ser associado com esse produto em virtude do risco de encefalopatias hepáticas.

Reações Adversas: regurgitação,

						náusea, vômito ou diarreia leve. Reações adversas são incomuns nas doses recomendadas. Pode ocorrer diarreia ocasional ou constipação, caso sejam administradas doses excessivas.	
Hipoclorito de sódio	Hipoclorito de sódio, volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio	Solução	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar. Produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	Líquido
	Hipoclorito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de sódio.	Solução	Tratamento da ptiíase versicolor.	Uso externo. Aplicar na área afetada. Uso adulto e pediátrico.	Não ingerir.	Líquido
Iodeto de potássio	Iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e expectorante.	Uso interno. 15 mL (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	Restrição: uso em gestantes, crianças e portadores de distúrbios da tireoide. Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	Líquido
	+ Alcool iodado 50% (v/v)		Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de	Líquido

Processo: 2022053/22

Folha: 4100

Rubrica: 

					feridas, principalmente e para irrigações de feridas.	hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente e pode afetar a mucosa gastrointestinal	
Iodo	Iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contraindicações: contraíndica para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode	Líquido

Processo: 2021053/02
Folha: 4101
Rubrica: 1

Iodo	Iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	Líquido
						Contraindicações: contraíndico para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	

Iodopolividona	10% Iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	<p>Uso externo. Aplicar topicamente nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.</p>	<p>O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos.</p> <p>Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental, tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.</p>	Líquido
Iodopolividona	10% Iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução hidroalcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (antisepsia da pele). Antisséptico para uso tópico.	<p>Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário,</p>	<p>O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos.</p> <p>Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber</p>	Líquido

					<p>repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinilpirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.</p>	<p>grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.</p>	
Iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	Iodopolividona	Solução com tensoativos	Antissepsia da pele, mãos e antebraços.	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção	Líquido

pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada.	do iodo) e em curativos oclusivos.
Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser	Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.

Processo: 202205312L
Folha: 4195
Rubrica: 12

				hidrossolúvel não mancha acentuadame nte a pele, sendo facilmente removível em água.		
1 % dimeticona	Emulsão de dimeticona	Emulsão capilar	Tratamento de infestação por piolhos e lêndeas.	Aplicar o produto no couro cabeludo, deixando agir por pelo menos 8 horas ou durante a noite. Após este período, lavar os cabelos e remover o produto. Reaplicar o produto novamente após sete dias.	MEDICAMEN TO DE USO EXCLUSIVO POR VIA TÓPICA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE SEIS MESES. Este produto pode causar irritação no couro cabeludo e nos olhos. Caso haja irritação, coceiras, vermelhidão ou desconforto, suspender o uso do medicamento lavar o local com água abundante e procurar orientação médica. Após a aplicação, manter-se afastado de qualquer chama, fogo, objeto que emita facilmente chama, como cigarro aceso ou chama de fogão,	Líquido

Processo: 202005321
 Folha: 1100
 Rubrica: P

						pois o produto aplicado pode incendiar facilmente o cabelo e o couro cabeludo. Contraindicado para crianças menores de seis meses. OBS: As advertências devem, obrigatoriamente, estar contidas na rotulagem do medicamento	
Manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau	Manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	Sólido
	Mínimo 39,5% nitrato de prata	Nitrato de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. Cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	Sólido
Óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	Óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contraindicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não há.	Líquido
Óleo de rícino	100% óleo de rícino	Óleo de mamona	Óleo	Laxante	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 e 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômito, cólica e severo efeito purgativo.	Líquido

						Contraindicações: contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	
Óleo mineral	100% óleo mineral	Petrolato líquido	Óleo	Laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã. Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contraindicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contraindicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia	Líquido

retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar e não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração.

Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém-nascido. Não deve ser utilizado

durante a gravidez e amamentação o exceto sob a orientação médica.

Interações medicamento sas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos administrados por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandíonicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos.

Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrointestinal. Dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos

Óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro e carbonato básico de zinco + óxido de ferro.	Pasta d'água com calamina	Pasta	Antisséptico e secativo. Adstringente e antipruriginoso leve.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	Pasta d'água com enxofre	Pasta	Escabiose, principalmente, e, quando houver infecção secundária.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
Óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	Pasta d'água mentolada	Pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar	Semissólido
		Parafina sólida	Barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra-indicações.	Sólido
Pedra hume	Mínimo 99,5% de pedra hume	Alúmen de potássio	Pó	Adstringente e hemostático tópico.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante ou corrosivo. A ingestão	Sólido

						<p>médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.</p>	
<p>Permanente mínimo de 0,7% de permanganato de potássio. 0,66 envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.</p>	<p>Permanganato de potássio</p>	<p>Pó</p>	<p>Dermatites exsudativas, como adstringente e bactericida.</p>	<p>Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.</p>	<p>O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em</p>	<p>Sólido</p>	

						<p>algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.</p>	
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele.	Semissólido

					<p>uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.</p> <p>Contraindicad o para menores de 12 anos.</p> <p>O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicad o a indivíduos com hipersensibili dade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas:</p> <p>Dermatológic as: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação.</p> <p>Imunológicas: hipersensibili dade.</p>		
Peróxido de benzoíla	2,5% de peróxido de benzoíla	Sabonete de peróxido de benzoíla	Sabonete líquido	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns	No caso de desenvolve mto de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao	Líquido

Processo: 202205422
Folha: 11/16
Rubrica: R

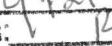
					<p>minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.</p>	<p>aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.</p>	
Uso externo.	3% do peróxido de benzoila	Gel de peróxido de benzoila	Gel	Tratamento tópico da acne.	<p>Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável o uso de bloqueador solar não alcóolico durante o dia.</p>	<p>Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoila pode descolorir os cabelos e manchar</p>	Semissólido

Processo: 202205362
Folha: 1177
Rubrica: R

					<p>roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.</p> <p>Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla.</p> <p>Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação.</p> <p>Imunológicas: hipersensibilidade.</p>	
Peróxido de benzoíla	4% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	<p>Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável o uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.</p> <p>Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar</p>	Semissólido

					<p>roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.</p> <p>Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla.</p> <p>Reações Adversas: Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação. Imunológicas: hipersensibilidade.</p>		
	Gel de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	<p>Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável o uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.</p>	<p>Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode</p>	Semissólido

						<p>descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.</p> <p>Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla.</p> <p>Reações Adversas:</p> <p>Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação.</p> <p>Imunológicas: hipersensibilidade.</p>	
Peroxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	Loção de peróxido de benzoíla	Emulsão	Tratamento tópico da acne.	<p>Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável o uso de bloqueador solar não</p>	<p>Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos.</p>	Líquido

Processo: 20220-3/22
Folha: 4/21
Rubrica: 

					a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.	olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol. Contraindicado para menores de 12 anos. Mantenha longe do alcance das crianças. Armazene em temperatura ambiente.	
Peróxido de benzoíla	8% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável o uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. Contraindicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação.	Semissólido