

Processo: 202105362
Folha: 4/122
Rubrica: 12

						<p>Em uso prolongado ocasiona dermatite.</p> <p>Medicamento contraindicado: 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>	
Peróxido de benzoíla	10% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	Gel	Tratamento tópico da acne.	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágue. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na	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	Semissólido

superfície afetada e mantenha a noite toda, lavando na manhã seguinte. Recomendável o uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.

de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla.

Reações Adversas:

Dermatológicas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão e descamação.

Imunológicas: hipersensibilidade.

de nitrogerio	Água oxigenada 10 volumes	Solução	Antisséptico	<p>Uso tópico: aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.</p>	<p>Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como</p>	Líquido
------------------	---------------------------------	---------	--------------	---	---	---------

Pomada para assadura	Vitamina A 100.000 UI/100g; vitamina D 40.000 UI/100g; óxido de zinco 10%	Pomada para assadura	Pomada	Pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.	Não há.	Semissólido
Pomada para fissuras de perineo	Acetato de hidrocortisona 0,5%; lidocaína base 2,0%; salicilato de amônio 10,0%; óxido de zinco 10,0%	Pomada para fissuras de perineo	Pomada	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pré e pós-operatório em cirurgias anorretais.	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	Semissólido
Sais para reidratação oral	Cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio desidratado 2,5g; glicose 111 mmol/L 3: fórmula por envelope, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução,	Contraindicado para pacientes com íleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada.	Sólido

					procurar imediatamente e o médico.	Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.
Sais para reidratação oral	Cloreto de sódio 2,6g - 45 mEq/L; cloreto de potássio 1,5g - 20 mEq/L; citrato de sódio diidratado 2,9g - 10 mEq/L; glicose 15,5g - 150 mg	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem, impedindo que o paciente administre a solução,	Contraindicad o para pacientes com íleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada.

Processo: 202205316
 Folha: 4127
 Rubrica: 2

					procurar imediatamente o médico.	Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	
Simeticona	75 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido	CRIANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60 gotas/dia. CRIANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 10 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 60	MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA. CONTRAINDICAÇÕES:	Líquido

Processo: 7021053/02
 Folha: 4128
 Rubrica: P

				a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	gotas/dia. ADULTOS: tomar 10-30 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 120 gotas/dia.	Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
Simeticona	150 mg/mL	Simeticona	Emulsão oral	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	CRIANÇAS COM ATÉ 2 ANOS: tomar 2 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia. CRIANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 5 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 30 gotas/dia. ADULTOS: tomar 5-15 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose	MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL. NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA. CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do	Líquido

Processo: 202205326
 Folha: 4129
 Rubrica: 12

				de 120 gotas/dia.	abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
ng	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<p>CRIANÇAS DE 2 A 12 ANOS: tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos /dia.</p> <p>ADULTOS: tomar 1-3 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia,</p>
					Sólido

						náusea, regurgitação e vômito.	
Simeticona	80 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	ADULTOS: tomar 1-2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia.	NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA. CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	Sólido
Simeticona	150 mg	Simeticona	Comprimido	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência,	ADULTOS: tomar 1 comprimidos 8 em 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 comprimidos/dia.	NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO	Sólido

61141505357

				<p>desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.</p>		<p>MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	
Simeticona	125 mg	Simeticona	Comprimido mastigável	<p>Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen.</p> <p>Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.</p>	<p>ADULTOS: ingerir 1 comprimido de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ENGOLIR O COMPRIMIDO INTEIRO. MASTIGAR COMPLETAMENTE O COMPRIMIDO ANTES DE ENGOLIR.</p> <p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO DO MÉDICO.</p>	Sólido

						<p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>	
Simeticona	125 mg	Simeticona	Cápsula gelatinosa mole	<p>Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen.</p> <p>Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.</p>	<p>ADULTOS: ingerir 1 cápsula de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 comprimidos/dia.</p>	<p>NÃO ULTRAPASSAR A DOSE MÁXIMA INDICADA, A MENOS QUE SOB ORIENTAÇÃO O MÉDICA.</p> <p>CONTRAINDICAÇÕES: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a</p>	Sólido

						seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. EFEITOS ADVERSOS: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.	
Solução antimicrobiana	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0 % de ácido salicílico 1,0 % ácido benzoico; 5,0 % tintura de benjoim	Solução antimicrobica com iodo	Solução	Antimicótico	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspende o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	Líquido
Solução fisiológica de cloreto de sódio		Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo. Não contém conservante.	Líquido ou soluções estéreis

Processo: 202053/21
 Folha: 4734
 Rubrica: R

Solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula OBS: A solução deve ser estéril, envasada em frasco spray com dispensador que garanta a esterilidade do produto durante todo o período de utilização.	Soluções estéreis
Solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio até a concentração máxima de 0,01%, como conservante	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante	Solução	Fluidificante e descongestionante nasal.	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade ao cloreto de benzalcônio.	Líquido
Cloreto de sódio 2,16 mg/mL; citrato de potássio monohidratado 2,16 mg/mL; citrato de sódio dihidratado 0,98 mg/mL; glicose monohidratada 25,00 mg/mL	Solução para prevenção da desidratação oral	Solução oral	Solução oral	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação.	Uso interno. Adultos: administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar	Contraindicações: pacientes com íleo paralítico, obstrução ou perfuração do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em	Líquido

Solução retal de fosfatos de sódio	Fosfato de sódio dibásico (0,06g/mL) + fosfato de sódio monobásico (0,16g/mL)	Enema de fosfato de sódio	Solução retal	Laxante	Uso adulto. Uso retal. Apresentação de dose única.	Medicamento contra-indicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal, insuficiência hepática, hipertensão arterial, apendicite, obstrução intestinal, colite ulcerativa e hipersensibilidade a qualquer componente da formulação. Não deve ser usado na presença de náusea, vômito ou dor abdominal.	Líquido
	OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser				Antes de usar, retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima, segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente.		
	O gargalo deve ser em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração				Escolher a posição mais conveniente, entre as descritas abaixo:		
					LADO ESQUERDO	Reações Adversas: hiperfosfatemia, hipernatremia, hipocalemia, acidose metabólica e tetania.	
					Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e braços relaxados.	Em pacientes desidratados ou	

Processo: 2622053/20
Folha: 1137
Rubrica: P

JOELHO – TÓRAX	debilitados, o volume da solução administrada deve ser cuidadosamente determinado; por tratar-se de uma solução hipertônica, o seu uso pode levar ao agravamento dessa condição.
Ajoelhar-se e, em seguida, baixar a cabeça e o tórax para frente, até que o lado esquerdo da face repouse na superfície, deixando os braços em posição confortável.	Deve-se assegurar que o conteúdo do intestino seja evacuado após a administração desse medicamento . Caso não ocorra, procurar assistência médica. Seu uso repetido em intervalos curtos deve ser evitado.
AUTOADMINISTRAÇÃO	
O processo mais simples é assumir a posição deitado sobre uma toalha.	
Com pressão firme, inserir suavemente a cânula no reto, comprimindo o frasco até ser expelido quase todo o líquido. Retire a cânula do reto.	
É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir forte	

Processo: 202205312
 Folha: 11/35
 Rubrica: P

					<p>vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos).</p> <p>OBS: É obrigatória a inserção na rotulagem ou na bula de figuras que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.</p>		
	<p>Sulfato de magnésio e 1% de sulfato de sódio 3,5%</p>	Água d'alibour	Solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	<p>Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.</p>	Líquido
Sulfato de magnésio	Mínimo 99% de sulfato de magnésio	Sal amargo	Pó	Purgativo salino	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal.	<p>Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de</p>	Sólido

Processo: 20220-3/22
 Folha: 1134
 Rubrica: R

					<p>Preferencialmente, ingerir a quantidade recomendada com 250 mL de água filtrada antes do café da manhã em jejum.</p>	<p>obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.</p>	
Sulfato de sódio	17,5% de sulfato de sódio	Limonada purgativa de sulfato de sódio	Solução	Purgativo salino	<p>Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100 mL ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única, após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.</p>	<p>Contraindicações: Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon</p>	Líquido

						(parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxantes pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	
Sulfato de sódio	Mínimo 98% de sulfato de sódio	Sal de Glauber	Pó	Laxante salino	Doses usuais de 15 g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contraindicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e	Sólido

Processo: 202053/22
Folha: 4/14
Rubrica: P

						qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	
	40 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de	Sólido

Processo: 2022053/21
Folha: 4142
Rubrica: R

						<p>anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral.</p> <p>Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose.</p>	
Sulfato ferroso	60 mg de ferro elementar	Sulfato ferroso, ferro	Comprimido ou Comprimido revestido	Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais.	USO ADULTO 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada.	Sólido

Processo: 2022053/22
 Folha: 11/145
 Rubrica: 12

	<p>10 g. Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g; Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.</p>				<p>Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.</p>	<p>de retirar água das mucosas, irritando os tecidos.</p>	
		Silicato de magnésio	Pó	<p>Secativo. Uso em massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.</p>	<p>Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.</p>	<p>Cuidado no manuseio, evitar inalação, pois pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.</p>	Sólido
Talco mentolado	1% de mentol	Talco mentolado	Pó	<p>Dermatoses pruriginosas.</p>	<p>Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.</p>	<p>Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.</p>	Sólido
Vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida	Parafina líquida (grau farmacêutico)	Líquido	<p>Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente</p>	<p>Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou</p>	<p>Contraindicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contraindicações. Não ingerir.</p>	Líquido

Processo: 2021053/22

Folha: 4/46

Rubrica: 1/2

				utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	algodão.		
Vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida	Vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	Pomada	Uso como emoliente.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	O principal efeito adverso é a irritação. Caso ocorra com peles sensíveis, suspenda o uso.	Semissólido
	Solução de violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	Solução	Antisséptico tópico.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostático (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e nas mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	Líquido

					<p>Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado pode levar à irritação, devendo ser empregada em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregada em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.</p>		
<p>violeta genciana</p>	<p>2% de violeta genciana</p>	<p>Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosanilina</p>	<p>Solução</p>	<p>Antisséptico tópico.</p>	<p>Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos micro-organismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho),</p>	<p>Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.</p>	<p>Líquido</p>

Processo: 2022053/22
Folha: 9/48
Rubrica: R

				<p>impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregada em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé de atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregada em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.</p>	
--	--	--	--	---	--

Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 7022053/21
 Folha: 4149
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome da Empresa KOLPLAST C I S.A.
CNPJ 59.231.530/0001-93 **Autorização** 1.02.376-1
Produto ESPÉCULO DESCARTÁVEL KOLPLAST

Modelo Produto Médico

Modelo CollinEspêculo vaginal modelo Collin, tamanhos Virgem, PP, Pequeno, Médio e Grande

Espêculo vaginal modelo Collin, tamanhos Virgem, PP, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador

Espêculo vaginal modelo Collin, tamanhos Virgem, PP, Pequeno, Médio e Grande, com extensão para iluminação

Espêculo vaginal modelo Collin, tamanhos Virgem, PP, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador e extensão

Modelo GravesEspêculo vaginal modelo Graves, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande

Espêculo vaginal modelo Graves, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador

Espêculo vaginal modelo Graves, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com extensão para iluminação

Espêculo vaginal modelo Graves, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador e extensão para iluminação. Modelo CuscoEspêculo vaginal modelo Cusco, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande

Espêculo vaginal modelo Cusco, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador

Espêculo vaginal modelo Cusco, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com extensão para iluminação

Espêculo vaginal modelo Cusco, tamanhos Virgem, Pequeno, Médio e Grande, com ducto aspirador e extensão para iluminação.

Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO_10237610072 (Solicita_ANVISA).pdf	4210988/21-9 - 25/10/2021 - 10:23
Nome Técnico	Especulo Descartavel
Registro	10237610072
Processo	25351.178943/2010-68
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Registro

VIGENTE

Processo: 2022053/22
Folha: 4150
Rubrica: ✓

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 202105374
Folha: 4151
Rubrica: 2

19/10/22, 15:16

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PERMENATI

Nome da Empresa detentora do Registro	NATIVITA IND COM. LTDA.	CNPJ	65.271.900/0001-19	Autorização	1.04.761-3
Código de Registro	147610011	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	30/09/2004
Nome Comercial	PERMENATI	Registro	147610011	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	PERMETRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			ATC	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
Parecer Público				Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

14761001100280/

Processo: 20205312
Folha: 4152
Rubrica: R

19/10/22, 15:16

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 702205302
Folha: 4/153
Rubrica: 2

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	KOLPLAST C I S.A.		
CNPJ	59.231.530/0001-93	Autorização	1.02.376-1
Produto	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL VAGISPEC		
Modelo Produto Médico			
MC			
P, M, G , lubrificado ou não.			
Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão		
USO OU MANUAL DO PRODUTO	Instruções de Uso_10237610153 (Solicita - ANVISA).pdf	3636800/21-3 -	14/09/2021 - 03:56
Nome Técnico	Especulos		
Registro	10237610153		
Processo	25351.043154/2019-55		
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL		
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO		
Vencimento do Registro	VIGENTE		

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

Processo: 20221053/22
Folha: 1154
Rubrica: R

19/10/22, 15:14

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: pantoprazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Número do Registro	25351.324585/2012-98	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/10/2017
Nome Comercial	pantoprazol	Registro	125680262	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	Medicamento de referência	Pantozol®		
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS SIMPLES	ATC	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS SIMPLES		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802620012	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses

https://sistemas/25351324585/201298/

Processo: 202205362
Folha: 4152
Rubrica: 12

19/10/22. 15:14

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 ATIVA	1256802620020	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
3	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30 ATIVA	1256802620039	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
4	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 ATIVA	1256802620047	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
5	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60 ATIVA	1256802620055	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802620063	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
7	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802620071	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
8	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 210 (EMB FRAC) ATIVA	1256802620081	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
9	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 280 ATIVA	1256802620098	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
10	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 560 ATIVA	1256802620101	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
11	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14 ATIVA	1256802620111	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
12	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 ATIVA	1256802620128	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
13	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30 ATIVA	1256802620136	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses

file/253513245857/1298/

Processo: 20205362
Folha: 1156
Rubrica: 12

19/10/22 15:14

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

14	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802620144	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
15	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802620152	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
16	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802620160	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
17	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 150 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802620179	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
18	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 210 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802620187	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
19	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 280 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802620195	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses
20	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 560 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802620209	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses

Processo: 2027053/22
 Folha: 4 / 157
 Rubrica: 12

19/10/22, 15:14

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Paracetamol

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001- 46	Autorização	1.01.085-1
Número	25351.485060/2005- 54	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/06/2006
Nome Comercial	Paracetamol	Registro	110850034	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	PARACETAMOL			Medicamento de referência	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	200MG/ ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500340010	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses

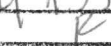
11085003400105547

Processo: 9077053/2
Folha: 4 / 158
Rubrica: R

19/10/22, 15:14

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500340029	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
3	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500340037	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
4	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500340045	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
5	200MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500340053	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
6	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500340061	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
7	200MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500340071	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses
8	200MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500340088	SOLUÇÃO ORAL	12/06/2006	24 meses

Processo: 202205312
Folha: 4/159
Rubrica: 

ANVISA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome do Fabricante	MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ	84.966.498/0001-31
Autorização	1.02.998-0
Produto	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL MAXICOR

Modelo Produto Médico
12mm x 2.5m, 12.5mm x 2.5m, 25mm x 2.5m, 25.5mm x 2.5m, 50mm x 2.5m, 50.5mm x 2.5m, 100mm x 2.5m, 100.5mm x 2.5m, 12mm x 3.0m, 12.5mm x 3.0m, 25mm x 3.0m, 25.5mm x 3.0m, 50mm x 3.0m, 50.5mm x 3.0m, 100mm x 3.0m, 100.5mm x 3.0m, 12mm x 4.5m, 12.5mm x 4.5m, 25mm x 4.5m, 25.5mm x 4.5m, 50mm x 4.5m, 50.5mm x 4.5m, 100mm x 4.5m, 100.5mm x 4.5m, 75 mm x 5.0m, 100mm x 5.0m, 12mm x 09m, 12.5mm x 09m, 25mm x 09m, 25.5mm x 09m, 50mm x 09m, 50.5mm x 09m, 100mm x 09m, 100.5mm x 09m, 12mm x 10m, 12.5mm x 10m, 25mm x 10m, 25.5mm x 10m, 50mm x 10m, 50.5mm x 10m, 75mm x 10m, 100mm x 10m, 100.5mm x 10m.

Nome de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
IFU USO OU MANUAL DO PRODUTO	IFU esparadrappo impermeavel maxicor_rev00.pdf	1627615211 - 28/04/2021 11:52:55

Descrição	Esparadrapos e Fitas Adesivas
Registro	10299800019
Processo	25351135635201235
Fabricante Legal	JIANGSU NANFANG MEDICAL CO., LTD
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

Processo: 202205362
Folha: 4100
Rubrica: 1

19/10/22, 15:15

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa	HIPOLABOR	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Detentora do Registro	FARMACEUTICA LTDA				
Processo	25351.002896/2003-63	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/06/2003
Nome Comercial	PARACETAMOL	Registro	113430101	Vencimento do registro	06/2028
Grupo Ativo	PARACETAMOL			Medicamento de referência	TYLENOL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

https://www.anvisa.gov.br/medicamentos/25351002896200363/

Processo: 201705312
Folha: 11 de 12
Rubrica: _____

19/10/22, 15:15

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Processo: 202205362
 Folha: 4162
 Rubrica: _____

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PERMENATI

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	CNPJ	65.271.900/0001-19	Autorização	1.04.761-3
Processo	25351.199947/2002-30	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	30/09/2004
Nome Comercial	PERMENATI	Registro	147610011	Vencimento do registro	09/2029
Nome Genérico	PERMETRINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS	ATC	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

https://produtos.ans.gov.br/produto/25351199947/200280

Processo: 201105362
Folha: 4763
Rubrica: R

19/10/22, 15:16

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Processo: 20205322
 Folha: 9164
 Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTALAB

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A.	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.023605/0183	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/09/2005
Nome Comercial	BUTALAB	Registro	138410019	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL			Medicamento de referência	-
Classe terapêutica	BRONCODILADORES			ATC	BRONCODILADORES
Preferência Pública	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Imagem					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100190011	XAROPE	12/09/2005	24 meses
2	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1384100190028	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4165
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML ATIVA	1384100190036	XAROPE	12/09/2005	24 meses
4	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1384100190044	XAROPE	12/09/2005	24 meses
5	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML ATIVA	1384100190052	XAROPE	12/09/2005	24 meses
6	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML ATIVA	1384100190060	XAROPE	12/09/2005	24 meses
7	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190079	XAROPE	12/09/2005	24 meses
8	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190087	XAROPE	12/09/2005	24 meses
9	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190095	XAROPE	12/09/2005	24 meses
10	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190109	XAROPE	12/09/2005	24 meses
	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190117	XAROPE	12/09/2005	24 meses
12	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190125	XAROPE	12/09/2005	24 meses
13	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100190133	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Processo: 202205302
Folha: 4106
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

14	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100190141	XAROPE	12/09/2005	24 meses
15	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100190151	XAROPE	12/09/2005	24 meses
16	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100190168	XAROPE	12/09/2005	24 meses
17	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100190176	XAROPE	12/09/2005	24 meses
18	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100190184	XAROPE	12/09/2005	24 meses
19	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190192	XAROPE	12/09/2005	24 meses
20	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190206	XAROPE	12/09/2005	24 meses
21	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190214	XAROPE	12/09/2005	24 meses
22	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190222	XAROPE	12/09/2005	24 meses
23	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190230	XAROPE	12/09/2005	24 meses
24	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190249	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Processo: 202205362
Folha: 4167
Rubrica: E

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

 Processo: 2022053/02
 Folha: 4/1108
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome da Empresa SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ 33.348.467/0001-86 **Autorização** 1.02.434-1

Descrição FIO DE ALGODAO/POLIESTER AGULHADO - SHALON

Indicação de Uso Médico

Indicação individual esteril

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	7. ALGODAO.POLIÉSTER.pdf	4040133/21-8 - 13/10/2021 - 08:53

Nome Técnico Fio de Sutura

Registro 10243410016

Processo 25000.004046/9904

Informações Legais

- FABRICANTE: SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL

Classificação de Risco II - MEDIO RISCO

Validade do Registro VIGENTE

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

Processo: 2022053/22
 Folha: 9/169
 Rubrica: 12

10/22 15:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome da Empresa	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Nº Processo	28351.334390/2010-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/08/2014
Nome Comercial	PREDNISONA	Registro	103920176	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	PREDNISONA	Medicamento de referência			METICORTEN
Classe Terapêutica	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES	ATC			HORMONIOS CORTICOSTEROIDES
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui
Rotulagem					

1 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS T 10 NS X 10 ATIVA	1039201760011	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses

Processo: 7622053/22
Folha: 4170
Rubrica: R

19/10/22, 15:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1039201760021	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201760038	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
1	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1039201760046	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1039201760054	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201760062	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses

Processo: 202705362
 Folha: 471
 Rubrica: P

19/10/22, 15:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: COMPLEXO B MEDQUÍMICA

Nome da Empresa	MEDQUÍMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.442684/2007-49	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	14/04/2008
Nome Comercial	COMPLEXO B MEDQUÍMICA	Registro	109170072	Vencimento do registro	08/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, fosfato sódico de riboflavina, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, DEXPANTENOL	Medicamento de referência			-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS	ATC			POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	COMPRIM. REV. CT. FR. PLAS. OPC. X 200 [CANCELADA OU CADUCA]	1091700720013	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
2	COMPRIM. REV. CT. FR. PLAS. OPC. X 500 [CANCELADA OU CADUCA]	1091700720021	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses

Processo: 2022.05362
Folha: 1172
Rubrica: 12

19/10/22, 15:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	COM REV CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1091700720031	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
4	(1 + 0,55 + 0,4 + 4 + 0,5) MG/ML SOL OR CT FR PLAS FR + AMB X 100 ML ATIVA	1091700720048	SOLUÇÃO ORAL	14/04/2008	24 meses
5	(1 + 0,55 + 0,4 + 4 + 0,5) MG/ML SOL OR CX 50 FR FR + AMB X 100 ML ATIVA	1091700720056	SOLUÇÃO ORAL	14/04/2008	24 meses
6	COM REV CT FR PLAS AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1091700720064	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
7	COM REV CT FR PLAS AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1091700720072	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
8	COM REV CT FR PLAS AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1091700720080	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
9	COM REV CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1091700720099	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
10	COM REV CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1091700720102	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
11	COM REV CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1091700720110	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses

Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/22
 Folha: 4/173
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome da Empresa FUJIFILM DO BRASIL LTDA
 CNPJ 60.397.874/0001-56 Autorização 8.00.220-6
 Produto FILME PARA RAIOS - X PLANO FUJI FILM SUPER HR-U

Modelo Produto Médico

- 25 Lâminas e 05 Películas: TFF 35 x 91cm / TFF 35,6 x 91,4 cm.

- 25 Lâminas e 05 Películas: 13 x 30 cm / 13 x 18cm / 15 x 30cm / 15 x 40cm / 18 x 24cm / 20 x 25cm / 24 x 30cm
 / 24 x 40cm / 25 x 35cm / 25 x 43cm / 30 x 35 cm / 24 x 24 cm / 18 x 43 cm / 25 x 30 cm / 12,7 x 30,5
 cm / 12,7 x 35,6 cm.

	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	FILME HR-U - Manual de operação_1ed.pdf	2468070/21-6 - 25/06/2021 - 02:26

Nome Técnico Filmes Para Raios X

Registro 80022060035

Processo 25351.078831/2014-53

Fabricante Legal

- FABRICANTE: FUJIFILM Corporation FUJINOMIYA Factory - JAPÃO
- FABRICANTE: FUJIFILM SHIZUOKA CO, LTD. - JAPÃO
- FABRICANTE: FUJIFILM CORPORATION - JAPÃO

Risco II - MEDIO RISCO

Registro VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 20205311
 Folha: 4174
 Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.086855/2015-55	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/11/2015
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	Registro	109170101	Vencimento do registro	11/2025
Nome Genérico	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			Medicamento de referência	-
Classe Farmacológica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Caracter Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40 ATIVA	1091701010011	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses
2	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 400 (EMB HOSP) ATIVA	1091701010028	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses

Processo: 2017053/22
Folha: 4/15
Rubrica: 2

09/09/22, 15:32

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1091701010036	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses
4	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 1000 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1091701010044	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses
5	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1091701010052	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses

Processo: 2021053/02
Folha: 4196
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consulta > Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIDRALYTE

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.265856/2011-18	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	28/11/2011
Nome Comercial	HIDRALYTE	Registro	138410049	Vencimento do registro	11/2026
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO, GLICOSE ANIDRA, CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES ORAIS	ATC	REIDRATANTES ORAIS	Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Parecer Público	-				

Rotulagem

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1 (2,05 + 0,08 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) ATIVA	1384100490013	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Processo: 202053/22
Folha: 4/77
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490021	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
3	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490031	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
4	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) ATIVA	1384100490048	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
5	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490056	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
6	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490064	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
7	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) ATIVA	1384100490072	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490080	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Processo: 202105312
 Folha: 4178
 Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

9	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR GUAPANA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490099	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
10	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) ATIVA	1384100490102	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
11	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490110	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
12	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490129	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
13	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100490137	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
14	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490145	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
15	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490153	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

Processo: 2022053/02
Folha: 4179
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 202053/02
Folha: 4180
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consulta > Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PAMERGAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001- 51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.008540/74	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/04/1975
Nome Comercial	PAMERGAN	Registro	102980042	Vencimento do registro	04/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	Medicamento de referência	FENERGAN		
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS	ATC	ANTI- HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Intitulação

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420016	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/07/2002	24 meses

Processo: 2022053111
 Folha: 4181
 Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	25 MG DRG CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800420022	DRAGEA SIMPLES	26/07/2002	36 meses
	2 X DRG CX 50 FR X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800420032	DRAGEA SIMPLES	19/10/2000	36 meses
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1029800420049	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	36 meses
6	2% SOL INJ CX 500 CARP X 1.8 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800420067	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	19/10/2000	36 meses
7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800420075	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses
8	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800420083	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses
15	25 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420156	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses
16	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420164	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses

Processo: 2022053/21
 Folha: 1182
 Rubrica:

19/10/22, 15:32

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PAMERGAN

Nome da Empresa detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTD.A.	CNPJ	44.734.671/0001- 51	Autorização	1.00.298-1
Código do Produto	25992.008540/74	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/04/1975
Nome Comercial	PAMERGAN	Registro	102980042	Vencimento do registro	04/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA			Medicamento de referência	FENERGAN
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	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420016	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/07/2002	24 meses

59 C00854074

Processo: 202053/22
Folha: 11 183
Rubrica: 12

19/10/22, 15:32

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	25 MG DRG CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800420022	DRAGEA SIMPLES	26/07/2002	36 meses
3	25 MG DRG CX 50 FR X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800420032	DRAGEA SIMPLES	19/10/2000	36 meses
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1029800420049	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	36 meses
5	2% SOL INJ CX 500 CARP X 1,8 CANCELADA OU CADUCA	1029800420067	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	19/10/2000	36 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800420075	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses
7	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800420083	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses
15	25 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420156	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses
16	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420164	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses

Processo: 202053/22
Folha: 1184
Rubrica: R

19/10/22, 15:18

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome da Empresa Distribuidora do Produto	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Registro	25351.334390/2010-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/08/2014
Nome Comercial	PREDNISONA	Registro	103920176	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	METICORTEN
Classe Terapêutica	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES			ATC	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1039201760011	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses

53015 34390201019/

Processo: 2020053/21
Folha: 4/189
Rubrica: 12

19/10/22, 15:18

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201760021	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201760038	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201760046	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201760054	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses
	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1039201760062	COMPRIMIDO SIMPLES	04/08/2014	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4/186
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: secnidazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.196448/2016-36	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	31/10/2016
Nome Comercial	secnidazol	Registro	141070131	Vencimento do registro	10/2026
Princípio Ativo	SECNIDAZOL			Medicamento de referência	SECNIDAL®
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Receptor Público				Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1410701310012	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2016	24 meses
2	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 ATIVA	1410701310020	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2016	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 187
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3 1000 MG COM CT BL AL PLAS 1410701310039 COMPRIMIDO SIMPLES 31/10/2016 24
PVC TRANS X 500 **ATIVA** meses

Processo: 2011053/02
 Folha: 1188
 Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTALAB

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.023605/0183	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/09/2005
Nome Comercial	BUTALAB	Registro	138410019	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	BRONCODILATADORES
Descrição				Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Embalagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100190011	XAROPE	12/09/2005	24 meses
2	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1384100190028	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 11/149
Rubrica: F

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML ATIVA	1384100190036	XAROPE	12/09/2005	24 meses
4	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1384100190044	XAROPE	12/09/2005	24 meses
5	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML ATIVA	1384100190052	XAROPE	12/09/2005	24 meses
6	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML ATIVA	1384100190060	XAROPE	12/09/2005	24 meses
7	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190079	XAROPE	12/09/2005	24 meses
8	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190087	XAROPE	12/09/2005	24 meses
9	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190095	XAROPE	12/09/2005	24 meses
10	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190109	XAROPE	12/09/2005	24 meses
11	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190117	XAROPE	12/09/2005	24 meses
12	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190125	XAROPE	12/09/2005	24 meses
13	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100190133	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Processo: 202053/22
Folha: 4/190
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

14	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100190141	XAROPE	12/09/2005	24 meses
15	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100190151	XAROPE	12/09/2005	24 meses
16	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100190168	XAROPE	12/09/2005	24 meses
17	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100190176	XAROPE	12/09/2005	24 meses
18	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100190184	XAROPE	12/09/2005	24 meses
19	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190192	XAROPE	12/09/2005	24 meses
20	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190206	XAROPE	12/09/2005	24 meses
21	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190214	XAROPE	12/09/2005	24 meses
22	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190222	XAROPE	12/09/2005	24 meses
23	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190230	XAROPE	12/09/2005	24 meses
24	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190249	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Processo: 2205320
Folha: 4/191
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 2020-53/22
Folha: 4/109
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: simeticona

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.327279/2005-30	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/05/2006
Nome Comercial	simeticona	Registro	125680134	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	DIMETICONA, SIMETICONA			Medicamento de referência	LUFTAL
Classe Terapêutica	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES			ATC	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
Recor Publico	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1256801340016	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses

Processo: 202053/22
Folha: 4193
Rubrica: R

Consultas - Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria

2	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) ATIVA	1256801340024	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
3	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 ATIVA	1256801340032	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
4	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801340040	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
5	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801340059	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
6	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801340067	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
7	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801340075	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses

Processo: 20205313
 Folha: 4159
 Rubrica: R

15:34

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

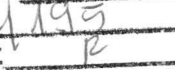
Consulta / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sinvastatina

Nome Comercial	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	72.593.791/0001-11	Autorização	1.02.675-4
Processo	25351.674054/2017-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/02/2018
Nome Comercial	sinvastatina	Registro	126750310	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	SINVASTATINA			Medicamento de referência	ZOCOR
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			ATC	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	60 mg COM REV CT BL AL 10 S OPC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1267503100012	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
	60 mg COM REV CT BL AL 20 S OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1267503100020	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses

Processo: 202053/02
Folha: 4199
Rubrica: 

10/22, 15:34

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267503100039	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1267503100047	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1267503100055	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267503100063	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267503100071	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267503100081	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1267503100098	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1267503100101	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267503100111	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
12	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267503100128	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267503100136	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
14	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1267503100144	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
15	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1267503100152	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 21/196
Rubrica: R

19/10/22, 15:34

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

16	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267503100160	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
17	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267503100179	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
18	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267503100187	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
19	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1267503100195	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
20	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1267503100209	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
21	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1267503100217	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
22	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1267503100225	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1267503100233	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1267503100241	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses

Medicamentos / Medicamentos

Processo: 2022053/22
 Folha: 1197
 Rubrica: E

Detalhe do Produto: SIMETICONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.342626/2005-54	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/04/2006
Nome Comercial	SIMETICONA	Registro	125680137	Vencimento do registro	04/2026
Nome Ativo	SIMETICONA	Medicamento de referência	LUFTAL	ATC	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	1256801370012	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
2	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256801370020	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
3	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML ATIVA	1256801370039	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
4	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256801370047	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses

Processo: 202053/22
Folha: 4198
Rubrica: 12

Processo: 20205312
Folha: 4 194
Rubrica: 2

19/10/22, 15:34

Consultas - Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sinvastatina

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	72.593.791/0001-11	Autorização	1.02.675-4
Processo	25351.674054/2017-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/02/2018
Nome Comercial	sinvastatina	Registro	126750310	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	SINVASTATINA			Medicamento de referência	ZOCOR
Classe Terapêutica	ANTILIPEMÍCOS			ATC	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267503100012	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
2	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267503100020	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses

Processo: 202053/02
Folha: 4 / 200
Rubrica: R

19/10/22, 15:34

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267503100039	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
4	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1267503100047	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
5	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1267503100055	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267503100063	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267503100071	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267503100081	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1267503100098	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1267503100101	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267503100111	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
12	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267503100128	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267503100136	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
14	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1267503100144	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
15	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1267503100152	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses

Processo: 202053/21
Folha: 4201
Rubrica: R

10/10/22 15:34

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

16	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267503100160	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
17	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267503100179	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
18	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267503100187	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
19	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1267503100195	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
20	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1267503100209	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
21	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1267503100217	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
22	10 MG COM REV CT BL AL FLAC OPC X 450 ATIVA	1267503100225	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1267503100233	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1267503100241	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/02/2018	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 20210531/22
 Folha: 4/202
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP
 37.844.479/0001-52 **Autorização** 1.04.260-2
Produto CAT GUT CROMADO AGULHADO

Modelo Produto Médico

B0560499BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR30; B0560480BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR30; B0560537BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR37; B0560430BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR26; B0560316BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 75CM HR22; B0560421BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 75CM HR26; B0560529BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR37; B0561495BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM DR32; B0561487BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM DR32; B0561159BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 75CM DR32; B0560294BR-CATGUT CROMADO 5/0 (1,5) 75CM HR22; B0560324BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR22; B0560448BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR26; B0560464BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 75CM HR30; B0560472BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 75CM HR30; B0560502BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM HR30; B0560545BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM HR30; B0560538BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM DR48; B0561169BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR30; B05603714BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM GR45; B0561509BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM DR48; B0561170BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM DR48; B0561479BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 75CM HR22; B0560308BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 75CM HR22; B0560138BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR17; B0560146BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 75CM HR17; B0570753BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR40S; B0570737BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR40S; B0570745BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR40S; B0565253BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 90CM HR48; B0569818BR-CATGUT CROMADO LAÇ.0 (4) 150CM HR40S; B0560039BR-CATGUT CROMADO LAÇ.2/0 (3,5) 150CM HR40S; B0560910BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR26S; B0560952BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 75CM HR37S; B0560979BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 75CM HR37S; B0560987BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 75CM HR37S; B0560995BR-CATGUT CROMADO 2 (6) 75CM HR37S; B0565237BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 90CM HR48; G0561180BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 70CM HRN90S; B0565245BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 90CM HR48; B0560960BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 75CM HR37S; B0562050BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 45CM HS15; B0062073BR-CATGUT CROMADO 2/0 (3,5) 150CM S/AG; B0062090BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 150CM S/AG; B0061072BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 250CM S/AG; B0062103BR-CATGUT CROMADO 1 (5) 150CM; B0061071BR-CATGUT CROMADO 0 (4) 250CM; B0061073BR-CATGUT CROMADO 2 (6) 250CM; B0062057BR-CATGUT CROMADO 4/0 (2) 150CM; B0062065BR-CATGUT CROMADO 3/0 (3) 150CM; B0062111BR-CATGUT CROMADO 2 (6) 150CM; CC0SA150-CATGUT CROMADO 0 S/AG 150CM; CC0SA250-CATGUT CROMADO 0 S/AG 250CM; CC0SA75-CATGUT CROMADO 0 S/AG 75CM; CC1SA150-CATGUT CROMADO 1 S/AG 150CM; CC1SA250-CATGUT CROMADO 1 S/AG 250CM; CC20SA150-CATGUT CROMADO 1 S/AG 75CM; CC20SA150-CATGUT CROMADO 2-0 S/AG 150CM; CC20SA75-CATGUT CROMADO 2-0 S/AG 75CM; CC20SA75-CATGUT CROMADO 2-0 S/AG 75CM; CC20SA150-CATGUT CROMADO 3-0 S/AG 150CM; CC30SA250-CATGUT CROMADO 3-0 S/AG 250CM; CC20CT15 Catgut Cromado nº 0 (75 cm) - agulha ½ círculo - ponta romba - comprimento 9,0 cm CC20CR30 Catgut Cromado nº 2-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo - ponta triangular - comprimento 1,5 cm CC20CR30 Catgut Cromado nº 2-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo - ponta cilíndrica - comprimento 3,0 cm CC20CR40 Catgut Cromado nº 2-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo - ponta cilíndrica - comprimento 4,0 cm CC20CR50 Catgut Cromado nº 2-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo - ponta cilíndrica - comprimento 5,0 cm CC20MR20 Catgut Cromado nº 2-0 (75 cm) - agulha ½ círculo - ponta cilíndrica - comprimento 2,0 cm CC20MR25 Catgut Cromado nº 2-0 (75 cm) - agulha ½ círculo - ponta cilíndrica - comprimento 2,5 cm CC20MR30 Catgut Cromado nº 2-0 (75 cm) - agulha ½ círculo - ponta cilíndrica - comprimento 3,0 cm

CC0MR25 Catgut Cromado nº 0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,5 cm CC0MR30 Catgut Cromado nº 0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC0MR30L Catgut Cromado nº 0 (150 cm)-L* - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC0MR35 Catgut Cromado nº 0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,5 cm CC0MR40 Catgut Cromado nº 0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC0MR40E Catgut Cromado nº 0 (90 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC0MR40L Catgut Cromado nº 0 (150 cm)-L* - agulha ½ círculo – comprimento 4,0 cm CC0MR50 Catgut Cromado nº 0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC0MR50E Catgut Cromado nº 0 (90 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica –

comprimento 4,0 cm CC1MR40 Catgut Cromado nº 1 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC1MR40E Catgut Cromado nº 1 (90 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC1MR50 Catgut Cromado nº 1 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 5,0 cm CC1MR50E Catgut Cromado nº 1 (90 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 5,0 cm CC1MO90 Catgut Cromado nº 1 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta romba – comprimento 9,0 cm CC0CT40 Catgut Cromado nº 0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta triangular – comprimento 4,0 cm CC0CR30 Catgut Cromado nº 0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC0CR40 Catgut Cromado nº 0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC0CR50 Catgut Cromado nº 0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 5,0 cm

CC2MR40 Catgut Cromado nº 2 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC2MR50 Catgut Cromado nº 2 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 5,0 cm CC1CR30 Catgut Cromado nº 1 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC1CR40 Catgut Cromado nº 1 (150 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC1CR50 Catgut Cromado nº 1 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 5,0 cm CC1MR25 Catgut Cromado nº 1 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,5 cm CC1MR30 Catgut Cromado nº 1 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC1MR35 Catgut Cromado nº 1 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica –

comprimento 4,0 cm CC20MR40 Catgut Cromado nº 2-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,0 cm CC20MR40E Catgut Cromado nº 2-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC20MR50 Catgut Cromado nº 2-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 5,0 cm CC20MR50E Catgut Cromado nº 2-0 (90 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 5,0 cm CC20MR40L Catgut Cromado nº 2-0 (150 cm)-L* - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,0 cm CC30MT15 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta triangular – comprimento 1,5 cm CC30CR30 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm

CC30CR40 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC30MR20 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,0 cm CC30MR25 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,5 cm CC30MR30 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC30MR35 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,5 cm CC30MR40 Catgut Cromado nº 3-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 4,0 cm CC40MT15 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta triangular – comprimento 1,5 cm CC40MT17 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta triangular – comprimento 1,7 cm CC40MT20 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta triangular – comprimento 2,0 cm

CC40MR20 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,0 cm CC40MR25 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha 3/8 círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC40MR30 Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 1,5 cm CC40MR20E Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,0 cm CC40MR25E Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,5 cm CC40MR30E Catgut Cromado nº 4-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm CC50MT15 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta triangular – comprimento 1,5 cm CC502CT15 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - bi - agulhado - agulha 3/8 círculo – ponta triangular – comprimento 1,5 cm

CC50MT15 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta triangular – comprimento 1,5 cm
 CC502CT15 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - bi -agulhado - agulha 3/8 círculo – ponta triangular – comprimento 1,5 cm
 CC50MR15 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 1,5 cm
 CC50MR20 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,0 cm
 CC50MR25 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 2,5 cm
 CC50MR30 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - agulha ½ círculo – ponta cilíndrica – comprimento 3,0 cm
 CC602YE80 Catgut Cromado nº 5-0 (75 cm) - bi-agulhado - agulha ¼ círculo – ponta espatulada – comprimento 0,8 cm *L = Fio laçado

	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INST. DE USO-FIO DE CTG CR AG - RMS 10426020007.pdf	1506044/21-2 - 20/04/2021 - 07:43

Nome Técnico	Fios e Fitas Cirurgicos
Registro	10426020007
Processo	25000.030836/9946
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"> FABRICANTE: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Data de Registro	12/04/2025

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

Processo: 202053/22
Folha: 4205
Rubrica: R

09/10/2022 11:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFAZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CNPJ	06.597.801/0001- 62	Autorização	1.00.963-6
Processo	25991.000281/81	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/02/1983
Nome Comercial	SULFAZINA	Registro	109630033	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	SULFADIAZINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	SULFAS			ATC	SULFAS
Registro Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

1 MEDIDA CAUTELAR

2	500 MG COM CT ENV KRAFT X 250 CANCELADA OU CADUCA	1096300330022	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
3	500 MG COM CT ENV KRAFT X 250 ATIVA	1096300330030	COMPRIMIDO SIMPLES	05/04/2001	36 meses
4	500 MG COM CT ENV KRAFT X 100 ATIVA	1096300330049	COMPRIMIDO SIMPLES	05/04/2001	36 meses

Processo: 2020053/02
Folha: 4/300
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

5	500 MG COM CX ENV KRAFT X 500 ATIVA	1096300330057	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
6	500 MG COM CX ENV KRAFT X 1000 ATIVA	1096300330065	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
7	500 MG COM CT ENV KRAFT X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1096300330073	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
8	500 MG COM CT ENV KRAFT X 250 (EMB FRAC) ATIVA	1096300330081	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
9	500 MG COM CT ENV KRAFT X 4 ATIVA	1096300330091	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
10	500 MG COM CT ENV KRAFT X 8 ATIVA	1096300330103	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
11	500 MG COM CT ENV KRAFT X 16 ATIVA	1096300330111	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
12	500 MG COM CT ENV KRAFT X 24 ATIVA	1096300330121	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
13	500 MG COM CT ENV KRAFT X 32 ATIVA	1096300330138	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
14	500 MG COM CT ENV KRAFT X 40 ATIVA	1096300330146	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4/207
Rubrica: R

20/10/22, 11:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos


Detalhe do Produto: SULFAZINA

Nome da Empresa	THEODORO F	CNPJ	06.597.801/0001-62	Autorização	1.00.963-6
Titular do Registro	SOBRAL & CIA LTDA				
Número	25991.000281/81	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/02/1983
Nome Comercial	SULFAZINA	Registro	109630033	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	SULFADIAZINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	SULFAS			ATC	SULFAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Ácesse aqui

Rotulagem

ⓘ MEDIDA CAUTELAR


2	500 MG COM CT ENV KRAFT X 250	1096300330022	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
	CANCELADA OU CADUCA				
3	500 MG COM CT ENV KRAFT X 250	1096300330030	COMPRIMIDO SIMPLES	05/04/2001	36 meses
	ATIVA				
1	500 MG COM CT ENV KRAFT X 250	1096300330049	COMPRIMIDO SIMPLES	05/04/2001	36 meses
	ATIVA				

Processo: 201105322
Folha: 1208
Rubrica: 

20/10/22, 11:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

5	500 MG COM CX ENV KRAFT X 500 ATIVA	1096300330057	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
6	500 MG COM CX ENV KRAFT X 1000 ATIVA	1096300330065	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
7	500 MG COM CT ENV KRAFT X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1096300330073	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
8	500 MG COM CT ENV KRAFT X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1096300330081	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
9	500 MG COM CT ENV KRAFT X 300 ATIVA	1096300330091	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
10	500 MG COM CT ENV KRAFT X 400 ATIVA	1096300330103	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
11	500 MG COM CT ENV KRAFT X 16 ATIVA	1096300330111	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
12	500 MG COM CT ENV KRAFT X 24 ATIVA	1096300330121	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
13	500 MG COM CT ENV KRAFT X 32 ATIVA	1096300330138	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses
14	500 MG COM CT ENV KRAFT X 40 ATIVA	1096300330146	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/1983	36 meses

Processo: 2022053/k2
 Folha: 4/209
 Rubrica: 

19/10/22, 15:43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCCINATO DE METOPROLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	CNPJ	60.318.797/0001-00	Autorização	1.01.618-1
Processo	25351.510215/2013-79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/12/2014
Nome Comercial	SUCCINATO DE METOPROLOL	Registro	116180249	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1161802490011	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4210
Rubrica: R

19/10/22, 15:43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1161802490021	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1161802490038	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1161802490046	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1161802490054	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
6	25 MG COM REV LIB PROL CT FR AL PLAS INC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1161802490062	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1161802490070	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1161802490089	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1161802490097	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1161802490100	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
11	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1161802490119	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

19/10/22, 15:43

Processo: 202105362
Folha: 11911
Rubrica: P

19/10/22. 15:43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

12	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1161802490127	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1161802490135	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 ATIVA	1161802490143	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
15	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1161802490151	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
16	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1161802490161	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 ATIVA	1161802490178	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
18	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1161802490186	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1161802490194	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 ATIVA	1161802490208	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Processo: 2022053102
 Folha: 4203
 Rubrica: 7

19/10/22, 15:44

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.036068/0169	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/12/2001
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	Registro	125680037	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			Medicamento de referência	DERMAZINE
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS			ATC	ANTINFECCIOSOS TOPICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1256800370019	CREME	21/12/2001	24 meses
2	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370027	CREME	21/12/2001	24 meses

16/330680169/

Processo: 2022053/22
Folha: 4/214
Rubrica: R

19/10/22. 15:44

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370035	CREME	21/12/2001	24 meses
4	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G ATIVA	1256800370043	CREME	21/12/2001	24 meses
5	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370051	CREME	21/12/2001	24 meses
6	10 MG/G CREM DERM BG PLAS X 50 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370061	CREME	21/12/2001	24 meses
7	10 MG/G CREM DERM 50 BG PLAS X 50 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800370078	CREME	21/12/2001	24 meses
8	10 MG/G CREM DERM CT BG X 120 G ATIVA	1256800370086	CREME	21/12/2001	24 meses
9	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370094	CREME	21/12/2001	24 meses
10	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370108	CREME	21/12/2001	24 meses

Processo: 7022053/02
 Folha: 11215
 Rubrica: R

19/10/22 15:46

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MASFEROL

Nome da Empresa Titular do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001- 83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.012874/0123	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	26/08/2002
Nome Comercial	MASFEROL	Registro	138410004	Vencimento do registro	08/2027
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 400 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040018	XAROPE	26/08/2002	24 meses

25351.012874/0123

Processo: 2022053/22
Folha: 1/210
Rubrica:

19/10/22, 15:46

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	68 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100040026	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2002	24 meses
3	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040034	XAROPE	26/08/2002	24 meses
4	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040042	XAROPE	26/08/2002	24 meses
5	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040050	XAROPE	26/08/2002	24 meses
6	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 500 ML ATIVA	1384100040069	XAROPE	26/08/2002	24 meses
7	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040077	XAROPE	26/08/2002	24 meses
8	25 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100040085	XAROPE	26/08/2002	24 meses
9	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040093	XAROPE	26/08/2002	24 meses
10	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100040107	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2002	24 meses
11	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040115	XAROPE	26/08/2002	24 meses
12	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML ATIVA	1384100040123	XAROPE	26/08/2002	24 meses

Processo: 2022053/22
 Folha: 4215
 Rubrica: P

19/10/22, 15:46

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária


13	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040131	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
14	125 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040141	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
15	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040158	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
16	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML ATIVA	1384100040166	XAROPE	26/08/2002	24 meses
	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040174	XAROPE	26/08/2002	24 meses
18	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1384100040182	XAROPE	26/08/2002	24 meses
19	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040190	XAROPE	26/08/2002	24 meses
20	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100040204	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
21	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1384100040212	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
22	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1384100040220	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 2/218
Rubrica: R

19/10/22, 15:46

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

23	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1384100040239	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
24	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100040247	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
25	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100040255	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 2/220
Rubrica: 

19/10/22, 15:44

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370035	CREME	21/12/2001	24 meses
4	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G ATIVA	1256800370043	CREME	21/12/2001	24 meses
5	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370051	CREME	21/12/2001	24 meses
6	10 MG/G CREM DERM BG PLAS X 50 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370061	CREME	21/12/2001	24 meses
7	10 MG/G CREM DERM 50 BG PLAST X 50 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800370078	CREME	21/12/2001	24 meses
8	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G ATIVA	1256800370086	CREME	21/12/2001	24 meses
9	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370094	CREME	21/12/2001	24 meses
10	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370108	CREME	21/12/2001	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/21
 Folha: 4/200
 Rubrica: 12

Detalhes do Produto

Nome da Empresa BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP
 37.844.479/0001-52 **Autorização** 1.04.260-2
 CAT GUT SIMPLES AGULHADO

Indicação Produto Médico

Embalagem individual esteril, acondicionada em caixa contendo 24 unidades

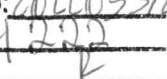
Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INST. DE USO-Catgut Simp Ag-RMS.10426020003.pdf	1505875/21-8 - 20/04/2021 - 07:18

Nome Técnico Fios e Fitas Cirurgicos
 10426020003
 25000.030838/9971
 • FABRICANTE: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP - BRASIL

Classificação de Risco IV - MÁXIMO RISCO

Vencimento do Registro 01/02/2025

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

Processo: 202205301
Folha: 4202
Rubrica: 

1545

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consulta: Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.640382/2010-94	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	31/10/2011
Nome Comercial	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	Registro	102351048	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			Medicamento de referência	BACTRIM
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			ATC	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Forma de Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
100 ML - 8 MG/ML SUS OR 100 ML - 500 MG/ML X 50 ML 100 ML - 100 MG/ML X 50 ML	1023510480017	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

https://www.sa.gov.br/#/medicamentos/25351640382201094/

Processo: 2021053181
 Folha: 4223
 Rubrica: 1

15.45

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1023510480025	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
3	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CP CANCELADA OU CADUCA	1023510480033	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
4	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1023510480041	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
5	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1023510480051	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
6	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1023510480068	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
7	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1023510480076	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses
8	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1023510480084	SUSPENSAO ORAL	31/10/2011	24 meses

Processo: 2020053122
 Folha: 4/224
 Rubrica: R

19/10/22 15:46

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFERBEL

Nome da Empresa	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25992.018586/76	Categoria Regulatória	Especifico	Data do registro	15/05/2001
Nome Comercial	SULFERBEL	Registro	105710004	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO, SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS			ATC	ANTIANEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

2	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1057100040021	XAROPE	15/05/2001	24 meses
3	152 MG DRG CT BL AL PLAS 100 X 50 ATIVA	1057100040038	DRAGEA SIMPLES	15/05/2001	24 meses
4	65 MG/ML SOL OR CT FR VD 100 X 30 ML ATIVA	1057100040046	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
	150 MG M REV CT BL AL 100 X 50 ATIVA	1057100040054	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

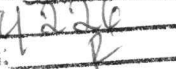
Medicamentos/25992.018586/76

Processo: 202105312
Folha: 495
Rubrica: R

10/22, 15.46

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

6	125 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML ATIVA	1057100040062	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
7	500 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML ATIVA	1057100040070	XAROPE	15/05/2001	24 meses
8	100 MG/ML SOL OR CT FR S OPC X 30ML ATIVA	1057100040089	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057100040097	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 ATIVA	1057100040100	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 ATIVA	1057100040119	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

Processo: 2024053/21
 Folha: 42/6
 Rubrica: 

19/10/22 15:45

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

Nome da Empresa	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.000366/2008-95	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/06/2009
Nome Comercial	sulfametoxazol + trimetoprima	Registro	125680209	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			Medicamento de referência	Bactrim
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			ATC	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL Linha TRANS X 20 ATIVA	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

125680209

Processo: 201053/26
Folha: 4227
Rubrica: 1

10/10/22, 15:45

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
1	(160 + 160) MG COM CT BL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
	(160 + 160) MG COM CT BL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
5	(160 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
12	(160 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Processo: 202053/22
Folha: 4228
Rubrica: P

10/10/22, 15:45

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
14	(600 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
15	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 ATIVA	1256802090153	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Processo: 2021053/22
 Folha: 4 de 29
 Rubrica: P

10/02/2023 15:45

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.000366/2008-95	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/06/2009
Nome Comercial	sulfametoxazol + trimetoprima	Registro	125680209	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			Medicamento de referência	Bactrim
Classe Farmacológica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			ATC	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Processo: 2027053/26
Folha: 4230
Rubrica: P

02/04/2015 15:45

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Processo: 2020-5302
Folha: 4231
Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
15	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 ATIVA	1256802090153	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Processo: 202053/22
Folha: 1/232
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFERBEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25992.018586/76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	15/05/2001
Nome Comercial	SULFERBEL	Registro	105710004	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO, SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS			ATC	ANTIANEMICOS
Registro Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Regem					
2	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1057100040021	XAROPE	15/05/2001	24 meses
3	152 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057100040038	DRAGEA SIMPLES	15/05/2001	24 meses
4	68 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML ATIVA	1057100040046	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057100040054	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599201858676/>

Processo: 2021053/22
Folha: 11 233
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

6	125 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML ATIVA	1057100040062	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
7	5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML ATIVA	1057100040070	XAROPE	15/05/2001	24 meses
8	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML ATIVA	1057100040089	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057100040097	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 ATIVA	1057100040100	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 ATIVA	1057100040119	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/22
 Folhas: 4/234
 Rubricas: 2

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	33.348.467/0001-86	Autorização	1.02.434-1
Produto	KIT CESÁREA COM CATGUT - SHALON		

Produtos Médicos

1. FIO DE SUTURA KCS320 - NYLON 4-0 AGULHA CTI 3/8 CIRC. TRG. 2,4CM 75 CM- Contém 1 fio de sutura
 2. FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2-0 MR 1/2 CIR. CIL. 3,5 CM 90CM - Contém 3 fios de sutura em
 3. FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 MR 1/2 CIR. CIL. 4,0 CM 90CM - Contém 2 fios de sutura em cada
 envelope

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	3. CATGUT SIMPLES.pdf	4041164/21-4 - 13/10/2021 - 09:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	8. CATGUT CROMADO.pdf	4041164/21-4 - 13/10/2021 - 09:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	9. NYLON.pdf	4041164/21-4 - 13/10/2021 - 09:18

Fio de Sutura

10243410037

Processo 25351.445596/2016-07

Fabricante Legal • FABRICANTE: SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL

Classificação de Risco IV - MÁXIMO RISCO

Vencimento do Registro 18/12/2027

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2022.053126
Folha: 4235
Rubrica: ↓

Processo: 2009.053/22
 Folha: 4236
 Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Home > Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TIAMINA


Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.129609/2009-66	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	17/08/2009
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TIAMINA	Registro	113430170	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K	ATC	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K		
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 AMB X 30 ATIVA	1134301700016	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2009	24 meses
2	200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500 ATIVA	1134301700024	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2009	24 meses

Processo: 2022053/11
Folha: 4 237
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Processo: 2011053/22
 Folha: 21/238
 Rubrica: 

Detalhe do Produto: Acetilcisteína

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.082794/2005-85	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/08/2005
	Acetilcisteína	Registro	104971317	Vencimento do registro	08/2025
	ACETILCISTEÍNA			Medicamento de referência	FLUIMUCIL
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			ATC	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
	500ML SOLUÇ. INJ. 200MG/5ML - 500ML AMB. 200MG/5ML	1049713170016	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/08/2005	24 meses

Medicamentos / Medicamentos

Processo: 2022053/22
 Folha: 4239
 Rubrica: 12

Detalhe do Produto: VITAMINA C INJETÁVEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001- 46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.208246/2004- 19	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	14/04/2005
Nome Comercial	VITAMINA C INJETÁVEL	Registro	110850028	Vencimento do registro	04/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			Medicamento de referência	-
	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			ATC	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
Registro Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280018	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	1108500280026	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280034	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
4	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280042	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4290
Rubrica:

Processo: 2022053/22
Folha: 21/241
Rubrica: [assinatura]

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRANSAMIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.254.971/0001-81	Autorização	1.05.651-0
Processo	25351.526479/2011-70	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	25/06/2012
Nome Comercial	TRANSAMIN	Registro	156510045	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO	Medicamento de referência	-	ATC	ANTIFIBRINOLITICOS
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Indicação					
Restrições					
Observações					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 ATIVA	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses

Processo: 2077053/22
Folha: 42/42
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1565100450026	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
3	250 MG COM CT STR X 24 ATIVA	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1565100450077	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/22
 Folha: 4/243
 Rubrica: 12

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	33.348.467/0001-86	Autorização	1.02.434-1
Produto	FIO DE NYLON AGULHADO - SHALON		

Modelo Produto Médico

Fio de Nylon individual esteril

	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	9. NYLON.pdf	4042327/21-4 - 13/10/2021 - 10:13

Nome Técnico	Fios e Fitas Cirurgicos
Registro	10243410009
Processo	25000.004052/9907
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none"> FABRICANTE: SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Data de Cadastro no Registro	28/05/2024

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

Processo: 202053/22
Folha: 4844
Rubrica:

19/10/22, 16:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJEÇÃO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Número do Processo	25351.010427/2004-07	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	02/03/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJEÇÃO	Registro	100410100	Vencimento do registro	08/2025
Grupo Ativo	ÁGUA PARA INJEÇÃO, Água para injeção, água para injeção	Medicamento de referência			-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	ATC			DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000012	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
2	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000020	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses

[Ver detalhes do medicamento/25351010427200407/](#)

Processo: 0021053/02
Folha: 4249
Rubrica: P

19/10/22 16:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

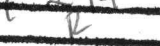
3	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1004101000039	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
4	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1004101000047	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
5	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1004101000055	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
6	SOL INJ CX BOLS PLAS X 100 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1004101000063	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
7	SOL INJ CX BOLS PLAS X 250 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1004101000071	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
8	SOL INJ CX BOLS PLAS X 500 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1004101000081	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
9	SOL INJ CX BOLS PLAS X 1000 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1004101000098	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
10	SOL INJ CX BOLS PLAS X 2000 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1004101000101	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
11	SOL INJ CX BOLS PLAS X 5000 ML <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1004101000111	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
12	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (CONT 50 ML) (SIST. FECHADO) <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1004101000128	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
13	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML SIST. FECHADO <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101000136	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
14	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML SIST. FECHADO <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101000144	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses

Processo: 202053/22
Folha: 4246
Rubrica: 1

19/10/22, 15:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

15	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML SIST. FECHADO ATIVA	1004101000152	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
16	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML SIST. FECHADO ATIVA	1004101000160	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
17	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 50ML) CANCELADA OU CADUCA	1004101000179	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
18	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 100ML) CANCELADA OU CADUCA	1004101000187	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
19	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 100ML ATIVA	1004101000195	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
20	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 250ML ATIVA	1004101000209	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
21	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML ATIVA	1004101000217	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
22	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000ML ATIVA	1004101000225	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
23	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000233	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
24	SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101000241	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
25	SOL INJ CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101000251	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses

Processo: 2021053/22
Folha: 11 243
Rubrica: 

19/10/22 16:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

26	SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECHX 500 ML ATIVA	1004101000268	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
27	SOL INJ CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004101000276	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
28	SOL INJ CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100ML ATIVA	1004101000284	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
29	SOL INJ CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 250ML ATIVA	1004101000292	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 30 BOLS PLAS SIST FECH X 500ML ATIVA	1004101000306	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses

Processo: 2021053/21
Folha: 4299
Rubrica: 18

10/09/22 15:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820021	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820038	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Processo: 202205312
Folha: 4250
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045765/2003-71	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	09/02/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Registro	155920002	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			Medicamento de referência	-
Classificação farmacêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 41 de 51
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Processo: 2011053/22
Folha: 11259
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Processo: 200205377
Folha: 1253
Rubrica: 1

19/10/22 16:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJEÇÃO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.010427/2004-07	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	02/03/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJEÇÃO	Registro	100410100	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJEÇÃO, Água para injeção, água para injeção			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

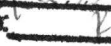
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000012	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
2	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000020	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses

Processo: 2021053/22
Folha: 4/254
Rubrica: P

15/02/2025 15:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000039	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
4	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000047	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
5	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000055	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
6	SOL INJ CX BOLS PLAS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000063	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
7	SOL INJ CX BOLS PLAS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000071	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
8	SOL INJ CX BOLS PLAS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000081	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
9	SOL INJ CX BOLS PLAS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000098	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
10	SOL INJ CX BOLS PLAS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000101	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
11	SOL INJ CX BOLS PLAS X 5000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000111	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
12	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (CONT 50 ML) (SIST. FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1004101000128	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
13	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML SIST. FECHADO ATIVA	1004101000136	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
14	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML SIST. FECHADO ATIVA	1004101000144	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses

Processo: 2022.03321
Folha: 1 de 250
Rubrica: 

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

15	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML SIST. FECHADO ATIVA	1004101000152	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
16	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML SIST. FECHADO ATIVA	1004101000160	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
17	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 50ML) CANCELADA OU CADUCA	1004101000179	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
18	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 100ML) CANCELADA OU CADUCA	1004101000187	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
19	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 100ML ATIVA	1004101000195	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
20	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 250ML ATIVA	1004101000209	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
21	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML ATIVA	1004101000217	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
22	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000ML ATIVA	1004101000225	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
23	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000233	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
24	SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101000241	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
25	SOL INJ CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004101000251	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses

Processo: 207705342
Folha: 4256
Rubrica: 2

2.2 16.01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

26	SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECHX 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101000268	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
27	SOL INJ CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101000276	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
28	SOL INJ CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101000284	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
29	SOL INJ CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 250ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101000292	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 30 BOLS PLAS SIST FECH X 500ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101000306	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses

Processo: 202205312
Folha: 4254
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJEÇÃO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.010427/2004-07	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	02/03/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJEÇÃO	Registro	100410100	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJEÇÃO, Água para injeção, água para injeção			Medicamento de referência	-
Classe Farmacológica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Preço Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000012	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
2	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101000020	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses

Processo: 7077053/22
Folha: 4 258
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML	CANCELADA OU CADUCA	1004101000039	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
4	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML	CANCELADA OU CADUCA	1004101000047	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
5	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML	CANCELADA OU CADUCA	1004101000055	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
6	SOL INJ CX BOLS PLAS X 100 ML	CANCELADA OU CADUCA	1004101000063	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
7	SOL INJ CX BOLS PLAS X 250 ML	CANCELADA OU CADUCA	1004101000071	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
8	SOL INJ CX BOLS PLAS X 500 ML	CANCELADA OU CADUCA	1004101000081	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
9	SOL INJ CX BOLS PLAS X 1000 ML	CANCELADA OU CADUCA	1004101000098	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
10	SOL INJ CX BOLS PLAS X 2000 ML	CANCELADA OU CADUCA	1004101000101	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
	SOL INJ CX BOLS PLAS X 5000 ML	CANCELADA OU CADUCA	1004101000111	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	36 meses
12	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (CONT 50 ML) (SIST. FECHADO)	CANCELADA OU CADUCA	1004101000128	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
13	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML SIST. FECHADO	ATIVA	1004101000136	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
14	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML SIST. FECHADO	ATIVA	1004101000144	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses

Processo: 2022053122
 Folha: 4 259
 Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

15	SOL INJ CX FR PLAS TRANS 100ML SIST. FECHADO [CANCELADA OU CADUCA]	1004101000152	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
16	SOL INJ CX FR PLAS TRANS 1000ML SIST. FECHADO [ATIVA]	1004101000160	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
17	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 50ML) [CANCELADA OU CADUCA]	1004101000179	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
18	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 100ML) [CANCELADA OU CADUCA]	1004101000187	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
19	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 100ML [ATIVA]	1004101000195	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
20	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 250ML [ATIVA]	1004101000209	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
21	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML [ATIVA]	1004101000217	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
22	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000ML [ATIVA]	1004101000225	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
23	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 50 ML [CANCELADA OU CADUCA]	1004101000233	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
24	SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML [ATIVA]	1004101000241	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
25	SOL INJ CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML [ATIVA]	1004101000251	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4260
Rubrica: ↓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

28	SOL INJ CX 30 FR PLAS SIST FECH X 500 ML [ATIVA]	1004101000268	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
29	SOL INJ CX 16 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML [ATIVA]	1004101000276	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100ML [ATIVA]	1004101000284	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
29	SOL INJ CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 250ML [ATIVA]	1004101000292	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 30 BOLS PLAS SIST FECH X 500ML [ATIVA]	1004101000306	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/03/2004	24 meses

Processo: 1021053/22
 Folha: 4/261
 Rubrica: R

10/22, 16:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN

Nome da Empresa	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	Registro	113430001	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	EPINEFRINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO	ATC		MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Accesse aqui	

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 ML SOL INJ CX 100 ADREN 100 AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134300010016	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses
2	1 ML SOL INJ CX 10 EST ADREN 100 AMB X 1 ML <input type="checkbox"/>	1134300010024	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses

https://www.anvisa.gov.br/medicamentos/25001/00141686/

Processo: 2076053/23
Folha: 21202
Rubrica: 1

19/10/22, 16:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 2022053/22
 Folha: 21/263
 Rubrica: 2

19/10/22, 16:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Nome da Empresa	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
CNPJ	25351.045765/2003-71	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	09/02/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Registro	155920002	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	ATC		DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

19/10/2022 16:03:17

Processo: 2022053/22
Folha: 11 254
Rubrica: P

19/10/22, 16:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
7	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
8	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Processo: 202205/22
Folha: 4265
Rubrica: 8

19/10/22, 16:01

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Processo: 2022053122
Folha: 4/206
Rubrica: 170

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045765/2003-71	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	09/02/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Registro	155920002	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Registro Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351045765200371/>

Processo:
Folha:
Rubrica:

Processo: 2021053/22
Folha: 41/161
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Processo:
Folha:
Rubrica:

Processo: 202053/22
Folha: 428
Rubrica: _____

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

30	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
31	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Processo: _____
Folha: _____
Rubrica: _____

Processo: 2027653/22
 Folha: 11 de 263
 Rubrica: R

19/10/22 16:02

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBUMAX

Atividade Empresarial	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.022717/0091	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/10/2001
Nome Comercial	ALBUMAX	Registro	116370049	Vencimento do registro	09/2026
Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA			ATC	FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200MG/ML SOL INJ CT FA X 50ML + EQP ATIVA	1163700490019	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2001	36 meses

583105571200019

Processo:
 Folha:
 Rubrica:

Processo: 002053/22
Folha: 1270
Rubrica: 2

19/10/22, 16:02

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	200 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50ML ATIVA	1163700490027	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2001	36 meses
3	200 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML ATIVA	1163700490035	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2001	36 meses
4	200 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML ATIVA	1163700490043	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2001	36 meses

1163700490043

Processo: _____
Folha: _____
Rubrica: _____

Processo: 2022053/22
Folha: 12/11
Rubrica: R

19/10/22, 16:02

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFATO DE AMICACINA

Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Detentora do Registro	BRASILEIRO S/A				
Código de Registro	25351.002930/0095	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/04/2000
Nome Comercial	SULFATO DE AMICACINA	Registro	103700297	Vencimento do registro	04/2025
Nome do Ativo	SULFATO DE AMICACINA			Medicamento de referência	NOVAMIN
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			ATC	AMINOGLICOSIDEOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002970011	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

53510029300095/

1/2

Processo:
Folha:
Rubrica:

Processo: 2022053/22
 Folha: 11/279
 Rubrica: 12

19/10/22, 16:02

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML	1037002970028	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
	ATIVA				
3	125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	1037002970036	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
	CANCELADA OU CADUCA				
4	125MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	1037002970044	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
	CANCELADA OU CADUCA				
5	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2ML	1037002970052	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
	ATIVA				
	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML	1037002970060	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
	ATIVA				

Processo:
 Folha:
 Rubrica:

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053122
 Folha: 2/23
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome da Empresa SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ 33.348.467/0001-86 **Autorização** 1.02.434-1
 ACIDO POLIGLICOLICO AGULHADO

medico

CAIXA COM 12 ENVELOPES: F500MR25; F500MR35; F500CR30; F500MR30; F500MR40; F900MR50; F500MR25; F501MR35; F501MR40; F901MR50; F520MR25; F520MR35; F520CR30; F520MT30; F520MR40; F530MR25; F530MR20; F530MR35; F530CR30; F540MR15; F540MT15; F540MR25; F540MR20; F550MR15; F550MT15; F440MT15; F450MT15.

CAIXA COM 24 ENVELOPES: D500MR25; D500MR35; D500CR30; D500MR30; D500MR40; D900MR50; D501MR25; D501MR35; D501MR40; D901MR50; D520MR25; D520MR35; D520CR30; D520MT30; D520MR40; D530MR25; D530MR20; D530MR35; D530CR30; D540MR15; D540MT15; D540MR25; D540MR20; D550MR15; D550MT15; D440MT15; D450MT15.

CAIXA COM 36 ENVELOPES: G520MT35; G500MT35; G501MT35; G530MR25; G520MR25; G500MR25; G530MR35; G520MR35; G500MR35; G501MR35; G530MR40; G520MR40; G500MR40; G501MR40; G920MR50; G900MR50; G901MR50; GL520MR40; GL500MR40; G540MR20; G530MR20; G550MR25; G540MR25; G530MR25; G520MR25; G500MR25; G530MR35; G520MR35; G500MR35; G530CR30; G520CR30; G500CR30; G570CR10; G560CR13; G560MR15; G550MR15; G540MR15; G530MR15; G530FR35; G520FR35; G500FR35; G570FR10; G520FR25; G500FR25; G530MT20; G520MT20; G520CTI30; G500CTI30; G501MT35; G502MT40; G502MT15; G520RT25; G510CE65; G5802CE65; G5702CE65; G5602CE65; G5602CE80; G5502CE80; G600MR65; G620MT25; G600MT25; G650CTI19; G640CTI19; G630CTI19; G650CTI16; G660MT15; G630MT15; G630CTI24; G640CTI19; G602CTI11.

tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	5.ÁCIDO POLIGLICÓLICO.pdf	4040575/21-1 - 13/10/2021 - 09:05

Nome Técnico Fio de Sutura
Registro 10243410025
Processo 25351.108112/2008-14
Fabricante Legal • FABRICANTE: SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Nível de Risco IV - MÁXIMO RISCO

Rubrica:
 Folha:
 Processo:

07/07/2028

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2022053/22
Folha: 1274
Rubrica: 2

Processo: _____
Folha: _____
Rubrica: _____

Processo: 202705322
Folha: 4275
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Aminofilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.225914/2004-64	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/03/2005
Nome Comercial	Aminofilina	Registro	110850024	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	AMINOFILINA			Medicamento de referência	Aminofilina
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Retulagem					

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500240016	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses

Processo:
Folha:
Rubrica:

Processo: 2022053/22
Folha: 276
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2 24 MG/ML SOL INJ CX 100 1108500240024 SOLUÇÃO INJETAVEL 07/03/2005 24
AMP VD TRANS X 10ML meses
 ATIVA

Processo: _____
Folha: _____
Rubrica: _____

Processo: 202205311
Folha: 11274
Rubrica: _____

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFATO DE AMICACINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.002930/0095	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/04/2000
Nome Comercial	SULFATO DE AMICACINA	Registro	103700297	Vencimento do registro	04/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA	Medicamento de referência		NOVAMIN	
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS	ATC		AMINOGLICOSIDEOS	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002970011	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Processo: _____
Folha: _____
Rubrica: _____

Processo: 10205362
Folha: 228
Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002970028	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
3	125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002970036	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
4	125MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037002970044	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
5	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002970052	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
6	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002970060	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Processo:
Folha:
Rubrica:

Processo: 2022053/22
Folha: 12
Rubrica: _____

19/10/22, 16:03

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.936251/2020-27	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/11/2020
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	Registro	100410206	Vencimento do registro	07/2029
Nome Genérico	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Medicamento de referência	ATLANSIL
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1004102060019	Solução Injetável	30/11/2020	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1004102060027	Solução Injetável	30/11/2020	24 meses

Consultas - Medicamentos - 25351.936251/202027/

Processo: _____
Folha: _____
Rubrica: _____

Processo: 9077053/22
Folha: 1250
Rubrica: R

19/10/22, 16:03

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253519362512020277

2/2

Processo: _____
Folha: _____
Rubrica: _____

Processo: 02205407
 Folha: 1/281
 Rubrica: 2

12/10/22, 16:04

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CILINON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001- 60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.323688/2013- 41	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	CILINON	Registro	116370098	Vencimento do registro	09/2028
Princípio Ativo	AMPICILINA SODICA			Medicamento de referência	-
Classificação Anatomoterpêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML ATIVA	1163700980016	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Processo:
 Folha:
 Rubrica:

Processo: 2022053122
Folha: 11/18/2
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML ATIVA	1163700980024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163700980032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163700980040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163700980059	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
6	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163700980067	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
7	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980075	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
8	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980083	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML ATIVA	1163700980091	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
10	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980105	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Processo:
Folha:
Rubrica:

Processo: 20205317
 Folha: 4283
 Rubrica: 17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas > Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BICARBONATO DE SÓDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.051495/2007-61	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	12/11/2007
Nome Comercial	BICARBONATO DE SÓDIO	Registro	100410130	Vencimento do registro	11/2027
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MEDICACAO PARA TRATAMENTO DA ACIDOSE METABOLICA			ATC	MEDICACAO PARA TRATAMENTO DA ACIDOSE METABOLICA
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Comercialização

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
100 FR 3ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML ATIVA	1004101300016	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/11/2007	24 meses

Processo:
 Folha:
 Rubrica:

Processo: 2011053/22
Folha: 4784
Rubrica: _____

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

84 ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101300024	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/11/2007	24 meses
100 ML SOL INJ CX 10 FR X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101300032	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/11/2007	24 meses
84 ML SOL INJ CX 10 FR VD INC X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101300040	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/11/2007	24 meses

Processo: _____
Folha: _____
Rubrica: _____

Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2097053R2
 Folha: 4289
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Empresa BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP

CNPJ 37.844.479/0001-52 **Autorização** 1.04.260-2

Produto FIO DE POLIPROPILENO MONOFILAMENTADO AGULHADO

Modelo Produto Médico

Embalagem esteril contendo 24 unidades embaladas individualmente, nos comprimentos 30cm, 45cm, 50cm, 60cm, 75cm e 90cm com diâmetros que variam do número cirúrgico 2 ao 10-0.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÃO DE USO OU MANUAL DO PRODUTO	Instrução de Uso - Fio de Polipropileno - R.M.S. 10426020006.pdf	1397056/21-5 - 12/04/2021 - 03:17
Nome	Fios e Fitas Cirurgicos	
Registro	10426020006	
Processo	25000.030835/9983	
Fabricante Legal	• FABRICANTE: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP - BRASIL	
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO	
Vencimento do Registro	12/04/2025	

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo:
 Folha:
 Rubrica:

Processo: 2022053/22
Folha: 4/286
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANESTÉSICO OCULUM

Nome da Empresa Detentora do Registro	ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA	CNPJ	43.426.626/0001- 77	Autorização	1.00.147-8
Processo	25991.000227/80	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	01/03/1996
Nome Comercial	ANESTÉSICO OCULUM	Registro	101470049	Vencimento do registro	04/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE FENILEFRINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANESTÉSICOS LOCAIS	ATC		ANESTESICOS LOCAIS	
Preço Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Utilagem					

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
I 10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML ATIVA	1014700490014	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	01/03/1996	24 meses

Processo:
Folha:
Rubrica:

Processo: 2022053/22
Folha: 11 287
Rubrica: 1 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1014700490022	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	01/03/1996	24 meses
4	10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1014700490049	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	01/03/1996	24 meses

Processo: _____
Folha: _____
Rubrica: _____

Processo: 201105376
 Folha: 11788
 Rubrica: 176

15/10/22 16:07

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BICARBONATO DE SÓDIO - FARMACE

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001- 46	Autorização	1.01.085-1
Código	25351.200565/2004- 78	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	24/02/2005
Nome Comercial	BICARBONATO DE SÓDIO - FARMACE	Registro	110850023	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MEDICACAO PARA TRATAMENTO DA ACIDOSE METABOLICA			ATC	MEDICACAO PARA TRATAMENTO DA ACIDOSE METABOLICA
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

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

sr / 00478/

Processo:
 Folha:
 Rubrica:

Processo: 2022053/11
Folha: 11 290
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.000953/2006-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/04/2006
Nome Comercial	BROMOPRIDA	Registro	113430130	Vencimento do registro	04/2026
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			Medicamento de referência	Digesan
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público				Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300018	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300026	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Processo:
Folha:
Rubrica:

Processo: 0170-3/22
Folha: 1291
Rubrica: [assinatura]

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP 1134301300034 SOLUÇÃO INJETAVEL 24/04/2006 24
VD AMB X 2 ML ATIVA meses

Processo: _____
Folha: _____
Rubrica: _____

	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 480	1256802010060	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 70 (EMB FRAC) ATIVA	1256802010079	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
8	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1256802010087	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
9	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802010095	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses
10	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 350 (EMB FRAC) ATIVA	1256802010109	Cápsula dura	22/12/2008	24 meses

Processo: 2020073/11
Folha: 4
Rúbrica: K

Processo: 2020.5362
Folha: 4254
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFAZOLINA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LIMITADA	CNPJ	04.301.884/0001-75	Autorização	1.05.167-9
Processo	25351.202371/2002-45	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/01/2003
Nome Comercial	CEFAZOLINA SÓDICA	Registro	151670003	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA			Medicamento de referência	KEFAZOL
Classe Farmacológica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Site Público				Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL X 10 ML ATIVA	1516700030011	Pó para Solução Injetável	23/01/2003	24 meses

Processo: 202205361
Folha: 1295
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	1 G PO SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 DIL X 10 ML ATIVA	1516700030021	Pó para Solução Injetável	23/01/2003	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700030038	Pó para Solução Injetável	23/01/2003	24 meses

Processo: 02205362
Folha: 1097
Rubrica: _____

19/10/22, 16:14

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800770025	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses
	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800770041	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses
	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800770068	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2000	24 meses

Processo: 2020-53/12
Folha: 1298
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOCINA COMPOSTA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25992.006004/78	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	19/04/1996
Nome Comercial	HYPOCINA COMPOSTA	Registro	103870023	Vencimento do registro	04/2026
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DAPIRONA	Medicamento de referência	-	ATC	ANTIESPASMÓDICOS
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Referência Pública	-				

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700230011	SOLUÇÃO ORAL	18/02/2002	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4 de 255
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700230028	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/02/2002	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Processo: 2072053/2
Folha: 4/306
Rubrica: _____

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.002931/0058	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/03/2000
Nome Comercial	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Registro	103700288	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Medicamento de referência	BUSCOPAN
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			ATC	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Preferer Médico				Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037002880010	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2000	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4301
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	20 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037002880029	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2000	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	-------------

Processo: 2024-53/22
 Folha: 11/202
 Rubrica: 12

10/10/22 16:15

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALOTINA SÓDICA

Nome da Empresa	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Número do Registro	25551.323700/2013-98	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	CEFALOTINA SÓDICA	Registro	116370100	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	CEFALOTINA SÓDICA			Medicamento de referência	KEFLIN NEUTRO
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML	1163701000015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

10/10/22 16:15

Processo: 2012.053/22
Folha: 4303
Rubrica: R

19/10/22, 16:15

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML ATIVA	1163701000023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	1000 MG PO INJ CX 100 FA TRANS+ 100 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701000031	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701000041	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
5	1000 MG PO INJ CX 100 FA TRANS + 100 AMP DIL VD X 5 ML ATIVA	1163701000058	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
6	1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS ATIVA	1163701000066	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
7	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701000074	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
8	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701000082	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701000090	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 202205362
Folha: 4/304
Rubrica:

Detalhes do Produto

Razão Social

SOCINTER SUL COMERCIO INTERNACIONAL LTDA

CNPJ

Autorização

8.00.119-9

ON CALL PLUS TIRAS TESTES DE GLICOSE NO SANGUE

Apresentação/Modelo

Caixa com 25, 50 ou 100 tiras

Tipo de Arquivo

Arquivos

Expediente, data e hora de inclusão

Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico

AUTOTESTE PARA GLICOSE

80011990002

25351.587641/2009-12

- FABRICANTE: ACON BIOTECH CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco

III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública

Vencimento do Registro

05/04/2025

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

Processo: 202205312
Folha: 4/265
Rubrica: F

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CEFEPIME

Nome da Empresa Detentora do Registro	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	CNPJ	04.301.884/0001-75	Autorização	1.05.167-9
Processo	25351.120840/2004-71	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/10/2004
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CEFEPIME	Registro	151670014	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA			Medicamento de referência	MAXCEF
Classe Farmacológica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS ATIVA	1516700140011	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Processo: 202053/12
Folha: 4306
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1516700140021	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
3	1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1516700140038	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
4	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1516700140046	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
5	2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1516700140054	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
6	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700140062	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
7	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700140070	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
	2 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700140089	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
9	2 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700140097	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
10	1 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS ATIVA	1516700140100	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
11	2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS ATIVA	1516700140119	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Processo: 20205316
Folha: 4307
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

12	2 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS ATIVA	1516700140127	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
13	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700140135	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
14	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700140143	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Medicamentos / Medicamentos

Processo: 202003101
 Folha: 4208
 Rubrica: 2

Detalhe do Produto: AMPLOSPEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	33.258.401/0001-03	Autorização	1.00.063-7
Processo	25000.006105/9420	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/11/1996
Nome	AMPLOSPEC	Registro	100630003	Vencimento do registro	11/2026
	CTT MAXONA			Medicamento de referência	-
	CEFAZOLINA SUSPENSÃO INTRAVENOSA			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 5 CANCELADA OU CADUCA	1006300030015	PO INJETAVEL + DILUENTE	06/09/2001	36 meses
	500 MG PO INJ CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 5	1006300030023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	06/09/2001	36 meses
	500 MG PO INJ CT 01 FA VD AMB CANCELADA OU CADUCA	1006300030031	PO INJETAVEL	06/09/2001	24 meses
4	500 MG PO INJ CT 01 FA VD AMB CANCELADA OU CADUCA	1006300030041	PO INJETAVEL	06/09/2001	24 meses
5	1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1006300030058	PO INJETAVEL	01/11/1996	36 meses
6	1 G PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1006300030066	PO INJETAVEL	01/11/1996	36 meses

Processo: 2021053/2
Folha: 1 de 309
Rubrica: 12

Processo: 2022053/22
 Folha: 11
 Rubrica: 12

19/10/22, 16:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFAZIMA

Nome da Empresa	INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	33.258.401/0001-03	Autorização	1.00.063-7
CNPJ	25000.025157/9611	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/09/1996
Nome Comercial	CEFAZIMA	Registro	100630138	Vencimento do registro	09/2026
Princípio Ativo	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA	Medicamento de referência	-	ATC	CEFALOSPORINAS
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS	Bulário Eletrônico	-	Acesse aqui	-
Parecer Público	-				

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1006301380011	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	28/03/2001	24 meses

25000.025157/9611

Processo: 2022053/12
Folha: 11341
Rubrica: 12

19/10/22, 16:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	2 G PO INJ CT FA + AMP DIL X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1006301380028 *****	28/03/2001	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1006301380036 Pó para Solução Injetável	16/09/1996	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1006301380044 Pó para Solução Injetável	16/09/1996	24 meses

Processo: 2022053/21
 Folha: 4/582
 Rubrica: 7

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYCIMET

Nome da Empresa	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Nome do Registro	25000.015225/9715	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/08/1999
Nome Comercial	HYCIMET	Registro	103870025	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	CIMETIDINA	Medicamento de referência			
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	150 MG/ML SOL INJ CT 100 VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700250010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
2	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMP X 2 ML ATIVA	1038700250029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses

19/10/22 16:19

Processo: 2022053/22
Folha: 11 313
Rubrica: [assinatura]

19/10/22, 16:19

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 10705362
 Folha: 4394
 Rubrica: 2

19/10/22 15:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CEFEPIME

Nome da Empresa	AUROBINDO PHARMA	CNPJ	04.301.884/0001-75	Autorização	1.05.167-9
Detentora do Registro	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA				
Processo	25351.120840/2004-71	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/10/2004
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CEFEPIME	Registro	151670014	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA			Medicamento de referência	MAXCEF
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS ATIVA	1516700140011	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Reg/25351120840200471/

Processo: 2019.053/22
Folha: 113/2
Rubrica: 12

19/10/22, 16:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1516700140021	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
3	1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1516700140038	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
4	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1516700140046	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
5	2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1516700140054	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700140062	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
7	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700140070	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
8	2 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700140089	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
9	2 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700140097	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
10	1 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS ATIVA	1516700140100	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
11	2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS ATIVA	1516700140119	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Processo: 2022053/02
Folha: 4316
Rubrica: 12

19/10/22, 16:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

12	2 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS ATIVA	1516700140127	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
13	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700140135	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
14	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700140143	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Processo: 2021053/22
 Folha: 4313
 Rubrica: 7

19/10/22, 16:20

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYCLIN

Nome da Empresa Fabricadora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001- 78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25000.035863/9734	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/07/2000
Nome Comercial	HYCLIN	Registro	103870036	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA			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	150MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1038700360010	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2000	24 meses
	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1038700360029	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2000	24 meses

250000358639734/

Processo: 2020053/22
Folha: 113/8
Rubrica: 1

19/10/22, 16:20

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 1022053/02
 Folha: 13/19
 Rubrica: _____

19/10/22 16:19

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARTRINID

Nome da Empresa	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
CNPJ	25992.015113/76	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	13/03/1997
Nome Comercial	ARTRINID	Registro	104970004	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	CETOPROFENO	Medicamento de referência	PROFENID		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS CETOPROFENO	ATC	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24 CANCELADA OU CADUCA	1049700040016	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses

60.665.981/0001-18

Processo: 2022053/CC
Folha: 4/396
Rubrica: R

19/10/22, 16:19

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	100 MG PO LIOF IV CT 2 FA VD INC + 2 AMP DIL X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049700040024	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	13/03/1997	24 meses
3	100 MG SUP RET CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049700040038	SUPOSITORIO RETAL	13/03/1997	24 meses
4	200 MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049700040046	COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA	13/03/1997	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IM CT AMP PLAS INC X 2 ML ATIVA	1049700040051	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 PLAS INC X 2 ML ATIVA	1049700040062	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049700040070	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24 ATIVA	1049700040089	Cápsula dura	23/03/2004	24 meses
9	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049700040097	Pó Liofilizado para Solução Injetável	02/01/2006	24 meses
10	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 ATIVA	1049700040100	Cápsula dura	09/12/2013	24 meses
11	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G ATIVA	1049700040119	GEL	07/03/2016	24 meses
12	25 MG/G GEL CT 25 BG AL X 30 G ATIVA	1049700040127	GEL	07/03/2016	24 meses
13	25 MG/G GEL CT 50 BG AL X 30 G ATIVA	1049700040135	GEL	07/03/2016	24 meses

000000000000

Processo: 1027053/22
Folha: 1/321
Rubrica: 2

19/10/22 16:19

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

14	25 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040143	GEL	07/03/2016	24 meses
15	25 MG/G GEL CT 25 BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040151	GEL	07/03/2016	24 meses
16	25 MG/G GEL CT 50 BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040161	GEL	07/03/2016	24 meses
17	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24 ATIVA	1049700040178	Cápsula dura	18/09/2017	24 meses
18	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 ATIVA	1049700040186	Cápsula dura	18/09/2017	24 meses

Processo: 201053/22
Folha: 11 329
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas > Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ciprofloxacino

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001- 04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.042139/2013- 72	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/05/2015
Nome Comercial	ciprofloxacino	Registro	100410153	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO			Medicamento de referência	CIPRO
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parâmetro Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Formulagem

10	200 MG/ML SOL INJ CX FR 11 X 5 PE TRANS SIST FECH 100 ML ATIVA	1004101530100	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
11	2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101530119	SUSPENSÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4323
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 200 ML ATIVA	1004101530127	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
13	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101530135	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
14	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS POLF TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101530143	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
15	2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML ATIVA	1004101530151	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
16	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101530161	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
17	2,0 MG/ML SOL INJ CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML ATIVA	1004101530178	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses

Processo: 2022053/22
 Folha: 4/224
 Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001- 98	Autorização	1.00.311-3
Processo	25351.170458/2018- 11	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	03/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA- SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	Registro	103110160	Vencimento do registro	08/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO			Medicamento de referência	-
Classe	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	REIDRATANTES PARENTERAIS
Rotulagem				Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101600017	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses

Processo: 20280-3/2022
Folha: 4395
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101600025	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101600033	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101600041	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses

Processo: 201705302
Folha: 4396
Rubrica: 12

10/22, 16:22

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO

Nome da Empresa	HALEX ISTAR	CNPJ	01.571.702/0001-98	Autorização	1.00.311-3
Endereço	INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA				
Processo	25351.170037/2018-82	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	03/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO	Registro	103110159	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP/12 AS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101590011	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses

https://www.anvisa.gov.br/medicamentos/25351170037/201882/

Processo: 2020053/22
Folha: 4/327
Rubrica: R

19/10/22, 16:22

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101590021	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101590038	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101590046	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses

Processo: 2022053/02
Folha: 4328
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001- 98	Autorização	1.00.311-3
Processo	25351.170037/2018- 82	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	03/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA- SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO	Registro	103110159	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101590011	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses

Processo: 2022053/02
Folha: 4329
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101590021	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101590038	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1031101590046	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 202053/22
 Folha: 4/320
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome da Empresa BIOMEDICA - ESTEVES & ANJOS LTDA
CNPJ 02.704.301/0001-21 **Autorização** 1.04.423-6
Produto NUTRIMED ESTERIL

Modelo Produto Médico

NUTRIMED 100 ML 300 ML 500 ML NUTRIMED 100 ML 300ML 500ML TAMPA CRUZ

	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO NUTRIMED ESTÉRIL .pdf	3631972/21-1 - 14/09/2021 - 10:25

Nome Técnico Frasco de Alimentacao
Registro 10442360030
Processo 25351.698552/2018-01
Fabricante Legal

- FABRICANTE: BIOMEDICA - ESTEVES & ANJOS LTDA - BRASIL

Classificação de Risco I - BAIXO RISCO

Status Registro VIGENTE

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Processo: 2022053/22
 Folha: 1/331
 Rubrica: R

Detalhe do Produto: IRUXOL MONO

Titular do Registro	LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	56.998.701/0001-16	Autorização	1.00.553-1
Processo	25351.020146/2004-54	Categoria Regulatória		Data do registro	17/03/2004
Nome Comercial	IRUXOL MONO	Registro	105530308	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	COLAGENASE			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	CICATRIZANTES			ATC	CICATRIZANTES
				Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,6 U/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPAT CANCELADA OU CADUCA	1055303080011	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses
2	0,6 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1055303080021	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses
3	0,6 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G + ESPAT CANCELADA OU CADUCA	1055303080038	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses
4	0,6 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1055303080046	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses
5	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPAT ATIVA	1055303080054	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses
6	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1055303080062	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses

7	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G + ESPAT ATIVA	1055303080070	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses	Processo: 2022053111 Folha: 1/222 Rubrica:
8	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G + ESPAT CANCELADA OU CADUCA	1055303080089	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses	
9	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G + ESPAT CANCELADA OU CADUCA	1055303080097	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses	
10	0,6 U/G POM DERM CT BG AL X 10 G + ESPAT CANCELADA OU CADUCA	1055303080100	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses	
11	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 10 G + ESPAT ATIVA	1055303080119	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses	
12	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1055303080127	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses	
13	1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G ATIVA	1055303080135	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses	
14	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1055303080143	POMADA DERMATOLOGICA	17/03/2004	36 meses	

Processo: 2022053/22
 Folha: 4/333
 Rubrica: ✓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Kollagenase com Cloranfenicol

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.535439/2016-09	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	18/02/2019
Nome Comercial	Kollagenase com Cloranfenicol	Registro	102980505	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	COLAGENASE, CLORANFENICOL			Medicamento de referência	NÃO
	CICATRIZANTES			ATC	CICATRIZANTES
Patente Federal	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rótulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050012	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Processo: 20205311
 Folha: 1334
 Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050020	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
3	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050039	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
4	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050047	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
5	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050055	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
6	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC ATIVA	1029805050063	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 5 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050071	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 10 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050081	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
9	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050098	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
10	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050101	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4335
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

11	0.6 U/G + 0.01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 50 G + ESP PLAS (EMB HOSP)	1029805050111	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
----	--	---------------	----------------------	------------	-------------

ATIVA

Processo: 2022053/22
Folha: 4336
Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consulta: Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25000.001060/9082	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	18/03/1999
Nome Comercial	HYPLEX B	Registro	103870029	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO, DEXPANTENOL	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS	ATC			POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses
2	SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/1999	24 meses

Processo: 9022053/02
Folha: 4 33+
Rubrica: ✓

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 2021053/26
Folha: 4 338
Rubrica: 10

19/10/22, 16:47

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GENTAMICIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001- 04	Autorização	1.00.041-0
Número do Processo	25351.936156/2020- 23	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	14/12/2020
Nome Comercial	GENTAMICIN	Registro	100410210	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			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	20 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004102100010	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
2	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004102100029	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

25351.936156/2023/

Processo: 2022053/26
Folha: 4339
Rubrica: 12

19/10/22, 16:47

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102100037	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
4	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100045	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
5	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100053	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
6	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102100061	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Processo: 2022053/02
Folha: 4340
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ETILEFRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25000.000871/9968	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	20/06/2002
Nome Comercial	ETILEFRIL	Registro	104971220	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ETILEFRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	HIPERTENSOR			ATC	HIPERTENSOR
Parâmetro Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049712200019	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2002	24 meses
2	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712200027	SOLUÇÃO ORAL	20/06/2002	24 meses

Processo: 2022.05362
Folha: 4/391
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

5 MG COM CT 2 BL AL PLAS
INC X 10 | CANCELADA OU CADUCA

1049712200035 COMPRIMIDO SIMPLES

20/06/2002 24
meses

Processo: 2022053126
 Folha: 4342
 Rubrica: 1

10/22, 16:45

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

Nome da Empresa	LIMÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autoriz
Processo	25001.004739/86	Categoria Regulatória	Similar	Data de registro
Nome Comercial	ERGOMETRIN	Registro	104970126	Vencim do regi:
Princípio Ativo	MALEATO DE METILÉRGOMETRINA			Medica de refer
Classe Terapêutica	OCITOCICOS NAO HORMONAI			ATC
Parecer Público	-			Bulário Eletrôn
Rotulagem	• ERGOMETRIN_LAYOUT DE EMBALAGEM.PDF - 1 de 1			

N	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
	0,12g/ml DRG CT BL AL PLAS ING X 12	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses

10/22, 16:45

Processo: 2021053/22
Folha: 43/3
Rubrica: 12

19/10/22, 16:45

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
1	0,125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049701260058	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/22
 Folha: 11 344
 Rubrica: 2

Detalhes do Produto

Nome do Produto: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA

61.418.042/0001-31

Autorização

1.01.504-7

Lâmina para Bisturi Descartável Sterilance

Modelo Produto Médico

- 10-0110 LAMINA BIST. DESC. NR.10 CX C/100 STERILANCE
- 10-0111 LAMINA BIST. DESC. NR.11 CX C/100 STERILANCE
- 10-0112 LAMINA BIST. DESC. NR.12 CX C/100 STERILANCE
- 10-0115 LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE
- 10-0115C LAMINA BIST. DESC. NR.15C CX C/100 STERILANCE
- 10-0120 LAMINA BIST. DESC. NR.20 CX C/100 STERILANCE
- 10-0121 LAMINA BIST. DESC. NR.21 CX C/100 STERILANCE
- 10-0122 LAMINA BIST. DESC. NR.22 CX C/100 STERILANCE
- 10-0123 LAMINA BIST. DESC. NR.23 CX C/100 STERILANCE
- 10-0124 LAMINA BIST. DESC. NR.24 CX C/100 STERILANCE

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470404 LAMINA_P_BISTURI_DESCARTAVEL_STERILANCE.pdf	0383990/21-1 - 29/01/2021 - 02:25
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470404 LÂMINA PARA BISTURI DESCARTÁVEL STERILANCE.pdf	0383990/21-1 - 29/01/2021 - 02:25

Descrição: Laminas de Bisturi Descartaveis


Registro: 10150470404

Processo 25351.608363/2014-71

Fabricante Legal • FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco II - MEDIO RISCO

Documentação do Registro VIGENTE

Processo: 2022052/22
Folha: 4349
Rubrica: 

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

Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/21
 Folha: 4/346
 Rubrica: R

Detalhes do Produto

Nome da Empresa KOLPLAST C I S.A.
CNPJ 59.231.530/0001-93 **Autorização** 1.02.376-1
Produto KIT PAPANICOLAU

Modelo Produto Médico

Kit Papanicolaou g

Kit Papanicolaou g

tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO_10237610160 (Solicita_Anvisa).pdf	3715962/21-6 - 20/09/2021 - 08:42

Nome Técnico Kit Para Colpocitologia

Registro 10237610160

Processo 25351.043344/2019-72

Fabricante Legal

- FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL

Nível de Risco I - BAIXO RISCO

Situação do Registro VIGENTE

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

Processo: 2022053/22
Folha: 4349
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

1	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320012	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
2	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320020	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
3	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320039	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
4	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320047	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Processo: 2002053/02
Folha: 4351
Rubrica: 12

10/22, 16:47

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	2 MG/ML SOL INJ INF IV CX 10 BOLS PLAS X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101180026	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	36 meses
3	2 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101180034	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	24 meses
4	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT BOLS PLAS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101180042	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	36 meses
5	2 MG/ML SOL INFUS IV 60 ENVOL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101180050	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	24 meses
6	2 MG/ML SOL INFUS IV 70 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101180069	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	24 meses
7	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML - 07 ATIVA	1031101180077	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	24 meses

Processo: 2077053/20
Folha: 4/352
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KAVIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25001.004610/86	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	14/07/2014
Nome Comercial	KAVIT	Registro	102980115	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			Medicamento de referência	-
Classificação	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIAÇÕES MEDICAMENTOSAS			ATC	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029801150012	SOLUÇÃO INJETÁVEL	04/04/2001	24 meses

Processo: 202053/20
Folha: 4353
Rubrica: K

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801150020	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801150039	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses
4	10 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801150047	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses
5	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) - 05 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029801150055	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses

Processo: 202053/22
 Folha: 4394
 Rubrica: 7

02/10/50

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ENEMA JP

Nome da Empresa Fabricadora do Registro	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	55.972.087/0001- 50	Autorização	1.00.491-5
Processo	25351.788162/2014- 35	Categoria Regulatória	Especifico	Data do registro	10/02/2016
Nome Comercial	ENEMA JP	Registro	104910066	Vencimento do registro	02/2026
Princípio Ativo	fosfato de sódio monobásico monoidratado, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ENEMAS			ATC	ENEMAS
Parecer Público	Acesse aqui			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
	(160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100660019	SOLUÇÃO RETAL	10/02/2016	24 meses
	(160+60) MG/ML CT FR PLAS TRANSP X 125 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100660027	SOLUÇÃO RETAL	10/02/2016	24 meses

Processo: 2020053/02
Folha: 4/355
Rubrica: R

20/10/22, 10:50

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	(160+60) MG/ML CX 12 FR PLAS TRANS X 125 ML ATIVA	1049100660035	SOLUÇÃO RETAL	10/02/2016	24 meses
---	--	---------------	---------------	------------	-------------

.../2535/1788162201435/

Processo: 2022053/22
 Folha: 1/356
 Rubrica: R

19/10/22, 16:48

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GENTAMICIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001- 04	Autorização	1.00.041-0
Número do Processo	25351.936156/2020- 23	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	14/12/2020
Nome Comercial	GENTAMICIN	Registro	100410210	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			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	20 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004102100010	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
2	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004102100029	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

insc. 1936156/2023/

Processo: 202205302
Folha: 4357
Rubrica: K

19/10/22, 16:48

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102100037	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
4	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100045	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
5	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100053	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
6	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102100061	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Processo: 202053/20
Folha: 4358
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GENTAMICIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.936156/2020-23	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	14/12/2020
Nome Comercial	GENTAMICIN	Registro	100410210	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Registro Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100010	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
2	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100029	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Processo: 2072053/22
Folha: 4 399
Rubrica: 1 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102100037	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
4	20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100045	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
5	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100053	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
6	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102100061	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Processo: 2021053/2
Folha: 1 de 3
Rubrica: 12

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 2022053/22
 Folha: 4362
 Rubrica: R

19/10/22 16:48

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE

Nome da Empresa	HALEX ISTAR	CNPJ	01.571.702/0001-98	Autorização	1.00.311-3
Endereço	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA				
Registro	25351.170412/2018-04	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	24/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE	Registro	103110167	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	GLICOSE			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10	1031101670015	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

Processo: 2022053/22
 Folha: 4363
 Rubrica: 2

19/10/22, 16:48

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670023	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 20 ML ATIVA	1031101670031	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
4	500 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670041	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
5	500 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670058	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670066	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670074	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670082	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670090	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670104	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670112	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

10/10/2022 15:11:294

Processo: 2022053/22
Folha: 4369
Rubrica: E

19/10/22, 16:48

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 2022053/22
Folha: 1365
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARINEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351 654380/2021-81	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	12/07/2021
Nome Comercial	PARINEX	Registro	113430200	Vencimento do registro	05/2023
Princípio Ativo	heparina sódica suína			Medicamento de referência	-
Classificação	ANTICOAGULANTES			ATC	ANTICOAGULANTES
				Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML ATIVA	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

Processo: 7022053/02
Folha: 4 266
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 202705302
Folha: 4368
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670023	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 20 ML ATIVA	1031101670031	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670041	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670058	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670066	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670074	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670082	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670090	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670104	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670112	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4369
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 022053/22
 Folha: 21370
 Rubrica: R

10/22: 16.49

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARINEX

Nome da Empresa	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351 654380/2021-81	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	12/07/2021
Nome Comercial	PARINEX	Registro	113430200	Vencimento do registro	05/2023
Princípio Ativo	heparina sódica suína			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			ATC	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 0,25 ML SOL INJ CX 50 ATIVA 50 ATIVA TRANS X 0,25 ML	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
	5000 0,25 ML SOL INJ CX 50 FA 50 ATIVA TRANS X 0,25 ML	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

25351654380/202181/

Processo: 10220-53/22
Folha: 21371
Rubrica: R

10/10/22 16:49

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

10220-53/22

Processo: 2022053/02
Folha: 4372
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEPRESOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001- 51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25001.006827/85	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	08/10/1987
Nome Comercial	NEPRESOL	Registro	102980089	Vencimento do registro	10/2027
Grupo Farmacológico	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 Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	16/07/2003	18 meses

CANCELADA OU CADUCA

Processo: 7027053/02
Folha: 133
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800890037	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800890047	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029800890055	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/22
 Folha: 4/274
 Rubrica: 2

Detalhes do Produto

Nome da Empresa MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 05.343.029/0001-90 **Autorização** 8.05.603-1

Produto Lanceta descartável com trava de segurança Medlevenoehn

Indicação Médica

Lanceta descartável com trava de segurança Medlevenoehn 1.8mm roxa; 01-132618 - Lanceta descartável com trava de segurança Medlevenoehn 1.8 mm amarela; 01-132624 - Lanceta descartável com trava de segurança Medlevenoehn 2.4 mm azul; 01-132118 - Lanceta descartável com trava de segurança Medlevenoehn 2.4 mm laranja; 01-132124 - Lanceta descartável com trava de segurança Medlevenoehn 2.4 mm rosa; 01-131818B - Lanceta descartável com trava de segurança Medlevenoehn 1.8mm verde.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Lancetas_com_Trava_de_Seguranca Medlevenoehn_LITE 2.pdf	4080816/21-9 - 15/10/2021 - 02:50

Nome Técnico Lancetador

80560310007

25351.459405/2012-98

- FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro VIGENTE

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

Processo: 202205312
Folha: 4375
Rubrica: R

20/10/22, 08:41

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLIOCORT

Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.936073/2020-34	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/11/2020
Nome do Produto	GLIOCORT	Registro	100410187	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	Medicamento de referência			CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICÓIDES SISTÊMICOS	ATC			GLICOCORTICÓIDES SISTÊMICOS
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101870017	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses

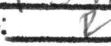
Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária - 2020347

Processo: 2022053/22
Folha: 4 376
Rubrica: R

20/10/22, 08:41

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870025	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870033	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
4	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870041	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
6	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 LIL CANCELADA OU CADUCA	1004101870068	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
7	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1004101870076	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
8	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD AMB ATIVA	1004101870084	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
9	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB ATIVA	1004101870092	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
10	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 4 ML ATIVA	1004101870106	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
11	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD AMB ATIVA	1004101870114	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 438
Rubrica: 

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLIOCORT

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.936073/2020-34	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/11/2020
Nome Comercial	GLIOCORT	Registro	100410187	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			Medicamento de referência	CORTISONAL
Classe Farmacológica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Categoria Terapêutica	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML	1004101870017	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses

CANCELADA OU CADUCA

Processo: 2022053/21
 Folha: 4379
 Rubrica: R

Consultas - Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria

1	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870025	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870033	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
4	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870041	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1004101870051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
6	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1004101870068	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
7	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1004101870076	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
8	100 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB ATIVA	1004101870084	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
9	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB CANCELADA OU CADUCA	1004101870092	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
10	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 4 ML ATIVA	1004101870106	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	16/05/2022	24 meses
11	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD AMB ATIVA	1004101870114	Pó Liofilizado para Solução Injetável	16/05/2022	24 meses

Processo: 202205372
Folha: 21 380
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

TRIPLEG PO LIOF SOL INJ
EMPL CY 50 EA VD AMP

1004101870122

Pó Liofilizado para Solução
Injetável

16/05/2022

24
meses

ATIVA

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 202205312
Folha: 4381
Rubrica: 12

Detalhes do Produto

Nome da Empresa ASTROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA EPP
CNPJ 11.204.960/0001-90 **Autorização** 8.08.557-2
Descrição PAPEL LENÇOL DESCARTÁVEL

Papel Lençol Descartável em Rolo de 50 cm x 50 m; Papel Lençol Descartável em Rolo de 70 cm x 50 m; Papel Lençol Descartável em Rolo de 50 cm x 100 m; Papel Lençol Descartável em Rolo de 70 cm x 100 m.

Tipo de Arquivo **Arquivos** **Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico OUTROS

Registro 80855720002

Processo 25351.228361/2015-30

- FABRICANTE: ASTROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA EPP - BRASIL

CLASSIFICAÇÃO RISCO

Validade do Registro VIGENTE

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

Processo: 2021053/22
Folha: 4 583
Rubrica: R

20/10/22, 08:41

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1058306420020	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
3	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1058306420039	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
4	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1058306420047	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
5	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1058306420055	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
6	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1058306420063	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Processo: 2022053/22
 Folha: 1/389
 Rubrica: R

Detalhe do Produto: RHOPHYLAC

	HEIDENRICH FARMACIA DE SANGRE FARMACIA DE SANGRE	CNPJ	62.969.589/0001- 98	Autorização	1.00.151-0
Processo	25351.708521/2008- 15	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	14/01/2010
Nome Comercial	RHOPHYLAC	Registro	101510121	Vencimento do registro	01/2030
Princípio Ativo	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	IMUNOGLOBULINAS			ATC	IMUNOGLOBULINAS
Parecer	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Registro	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML ATIVA	1015101210012 SOLUÇÃO INJETAVEL	14/01/2010	36 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 2022053/22
 Folha: 4/385
 Rubrica: 12

Detalhes do Produto

Empresa	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	10.268.780/0001-09	Autorização	8.04.955-1
Descrição	MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex		

Modelo Produto Médico

MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 6.0. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica, contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO. MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 6.5. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica, contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO. MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 7.0. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica, contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO. MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 7.5. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica, contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO. MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 8.0. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica, contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO. MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 8.5. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica, contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO. MEDIX BRASIL Luva cirúrgica de Látex - Tamanho 9.0. Cor natural. Composição: látex 100% natural. Texturizada na palma da mão, estéril, anatômica, contém em seu interior pó de amido de milho bioabsorvível, esterilizada por GAMA/EO.

Nome de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Luva Cirúrgica.pdf	4503662/22-8 - 03/08/2022 - 05:59

Nome Técnico Luvas Cirurgicas

Registro 80495510009

Processo 25351.864230/2016-66

Fabricante Legal

- FABRICANTE: TG MEDICAL - MALÁSIA

Classificação de Risco I - BAIXO RISCO

Estado VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 202205316
Folha: 4 386
Rubrica: 16

Processo: 202205312
Folha: 4387
Rubrica: 1

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consulta: Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Novolin N

Nome da Empresa	NOVO NORDEISK	CNPJ	82.277.955/0001-55	Autorização	1.01.766-2
Detentora do Registro	FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA				
Processo	25001.007017/89	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	29/04/1998
Nome Comercial	Novolin N	Registro	117660004	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	INSULINA HUMANA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
100 UNIDADES SUS INJ CX REE 10 ML [ATIVA]	1176600040013	SUSPENSAO INJETAVEL	29/04/1998	30 meses
100 UNIDADES SUS INJ CT FA VD TRANS X 10 ML [ATIVA]	1176600040021	SUSPENSAO INJETAVEL	22/05/2000	30 meses

Processo: 202205362
Folha: 4388
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

4	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENICIL) [ATIVA]	1176600040031	SUSPENSAO INJETAVEL	29/04/1998	30 meses
5	100 UI/ML SUS INJ CT 5 REFIS VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS [CANCELADA OU CADUCA]	1176600040048	SUSPENSAO INJETAVEL	05/03/1999	30 meses
6	100 UI/ML SUS INJ CT 01 REF X 3 ML X 01 SIST APLIC PLAS [CANCELADA OU CADUCA]	1176600040056	SUSPENSAO INJETAVEL	11/05/2000	30 meses
6	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC REFIL X 3 ML X 5 SIST APL PLAS [CANCELADA OU CADUCA]	1176600040064	SUSPENSAO INJETAVEL	27/12/2000	30 meses
7	100UI/ML SUS INJ CT 5 CARP X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST (FLEXPEN) 01 [CANCELADA OU CADUCA]	1176600040072	SUSPENSAO INJETAVEL	28/07/2003	30 meses
9	100 UI/ML SUS INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) [ATIVA]	1176600040099	SUSPENSAO INJETAVEL	29/04/1998	30 meses
10	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) [ATIVA]	1176600040102	SUSPENSAO INJETAVEL	29/04/1998	30 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Processo: 202205312
 Folha: 4389
 Rubrica: 12

Detalhe do Produto: INSUNORM R

Nome da Empresa Detentora do Registro	ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	02.433.631/0001-20	Autorização	1.03.764-8
Processo	25351.271965/2007-19	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	18/05/2009
	INSUNORM R	Registro	137640114	Vencimento do registro	05/2029
	INSULINA HUMANA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
	SOL INJ CT FA 10 ML ATIVA	1376401140010	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/05/2009	24 meses

Processo: 202053/22
Folha: 4330
Rubrica: R

20/10/22 08:47

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOPROSIL

Nome da Empresa	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	Autorização	1.00.311-3
Processo	25351.171093/2018-74	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/09/2018
Registro	NOPROSIL	Registro	103110166	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado	Medicamento de referência			PLASIL
Classe Terapêutica	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES	ATC			ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui

Rotulagem

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML ATIVA	1031101660011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses

https://www.anvisa.gov.br/medicamentos/1031101660011

Processo: 2022053/22
Folha: 4 391
Rubrica: [assinatura]

20/10/22. 08:47

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 202053/22
Folha: 11392
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: XYLESTESIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001- 51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.007501/63	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/01/1980
Nome Comercial	XYLESTESIN	Registro	102980357	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	ANESTESICOS LOCAIS
Parâmetro Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM CT BG AL X 25 G ATIVA	1029803570019	POMADA TOPICA	22/01/1980	36 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4/393
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	100 MG/ML SOL CX 10 FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1029803570035	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses
4	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 20 G ATIVA	1029803570043	GEL	22/01/1980	24 meses
5	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 30 G ATIVA	1029803570051	GEL	22/01/1980	24 meses
6	10 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570061	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
7	10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570078	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
8	100 MG/ML SOL SPR CX 50 FR VD TRANS NEB X 70 ML ATIVA	1029803570086	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses
9	20 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1.8 ML ATIVA	1029803570094	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
10	100 MG/ML SOL SPR CT FR VD TRANS NEB X 50 ML ATIVA	1029803570108	SOLUÇÃO TOPICA	22/01/1980	36 meses
11	20 MG/G GEL ESTER CX 10 ECAL X 20 G + 10 APLIC ATIVA	1029803570116	GEL	22/01/1980	24 meses
12	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570124	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
13	20 MG/ML LIQ CX 10 FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1029803570132	LIQUIDO	22/01/1980	24 meses

Processo: 20205362
Folha: 4 394
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

14	10 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1.8 ML ATIVA	1029803570140	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
15	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 5 G ATIVA	1029803570159	GEL	22/01/1980	24 meses
16	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G ATIVA	1029803570167	GEL GELEIA TOPICA	22/01/1980	24 meses
17	20 MG/ML SOL INJ CX EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570175	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
18	20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570183	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
19	20 MG/G GEL OFT CX 10 ENVOL SER PRENC PLAS PEBD TRANSL X 2 G CANCELADA OU CADUCA	1029803570191	GEL	28/09/2020	24 meses
20	20 MG/G GEL ESTER CX 50 RG AL X 30 G + 50 APLIC ATIVA	1029803570205	GEL	22/01/1980	24 meses
21	20 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570213	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses
22	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570221	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Processo: 2021053/22
Folha: 4 395
Rubrica: R

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Processo: 201105322
Folha: 4 396
Rubrica: 2

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.002899/2003-05	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/06/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	Registro	113430102	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	XYLOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1134301020015	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301020023	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Processo: 2022053122
Folha: 4 397
Rubrica: P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Processo: 2021053/22
 Folha: 4/398
 Rubrica: 2

Detalhe do Produto: LIDOJET


Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25001.017049/85	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	04/02/1987
Nome do Produto	LIDOJET	Registro	104970111	Vencimento do registro	02/2027
Substância	CLORIDRATO DE LIDOCAINA	Medicamento de referência	-	ATC	ANESTESICOS LOCAIS
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Parecer Público	-				

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701110018	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/02/1987	36 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701110026	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/02/1987	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701110036	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/1990	36 meses
4	20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701110044	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/1990	36 meses
5	20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1049701110056	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/11/2004	24 meses
6	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1049701110064	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/07/2019	24 meses

Processo: 2021053/02
Folha: 1 395
Rubrica:

Processo: 02103/20
Folha: 1 de 1
Rubrica: 1

Processo: 2022053/22
Folha: 4/402
Rubrica: 

20/10/22, 08:47

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: meropenem .

Nome da Empresa	AUROBINDO	CNPJ	04.301.884/0001-75	Autorização	1.05.167-9
Detentora do Registro	PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA				
Processo	25351.562125/2012-70	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/03/2015
Comercial	meropenem	Registro	151670045	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	meropenem tri-hidratado			Medicamento de referência	MERONEM
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	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML ATIVA	1516700450010	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2015	24 meses

15351562125201270/

Processo: 2022053/22
Folha: 4 / 403
Rubrica: 1 / 2

20/10/22. 08.47

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML ATIVA	1516700450029	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2015	24 meses
3	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML + AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1516700450037	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2015	24 meses
4	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML + 01 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700450045	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2015	24 meses
	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700450053	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2015	24 meses
	1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1516700450061	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2015	24 meses
7	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1516700450071	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2015	24 meses
8	1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML + 01 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700450088	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2015	24 meses
9	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700450096	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	23/03/2015	24 meses

Processo: 2002053/22
Folha: 11/404
Rubrica: P

20/10/22, 08:46

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MANITOL FARMACE

Nome da Empresa	FARMACE	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Distribuidora do Registro	INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA				
CNPJ	25351.459832/2008-45	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	02/02/2009
Nome Comercial	MANITOL FARMACE	Registro	110850037	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	MANITOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS			ATC	DIURETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1108500370017	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

25351459832200845/

Processo: 202053/21
Folha: 4 / 405
Rubrica: 12

20/10/22, 08:46

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1108500370025	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	-------------

5351450832200845/

Processo: 20220-3/11
Folha: 4 / 106
Rubrica: _____

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEVOTAC

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001- 51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.034151/0130	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	05/06/2002
Nome Comercial	LEVOTAC	Registro	102980303	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	levofloxacino hemi-hidratado			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Operação	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Retulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 CANCELADA OU CADUCA	1029803030014	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Processo: 2022053/22
Folha: 4/108
Rubrica: 1/P

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

12	5 MG/ML SOL INJ CT ENV AL BOLS PLAS FLEX X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1029803030121	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2002	36 meses
13	5 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 6 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1029803030138	Solução p/ Infusão	05/06/2002	24 meses
14	5 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1029803030146	Solução p/ Infusão	05/06/2002	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 202205362
 Folha: 4/400
 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

Malha tubular Polar Fix

Indicações Médicas

Malha Tubular de Algodão 02 cm X 20 m; Malha Tubular de Algodão 04 cm X 20 m; Malha Tubular de Algodão 06 cm X 20 m; Malha Tubular de Algodão 08 cm X 20 m; Malha Tubular de Algodão 10 cm X 20 m; Malha Tubular de Algodão 12 cm X 20 m; Malha Tubular de Algodão 15 cm X 20 m; Malha Tubular de Algodão 20 cm X 20 m; Malha Tubular de Algodão 25 cm X 20 m; Malha Tubular de Algodão 30 cm X 20 m.

Malha Tubular de Algodão 02 cm X 15 m; Malha Tubular de Algodão 04 cm X 15 m; Malha Tubular de Algodão 06 cm X 15 m; Malha Tubular de Algodão 08 cm X 15 m; Malha Tubular de Algodão 10 cm X 15 m; Malha Tubular de Algodão 12 cm X 15 m; Malha Tubular de Algodão 15 cm X 15 m; Malha Tubular de Algodão 20 cm X 15 m; Malha Tubular de Algodão 25 cm X 15 m; Malha Tubular de Algodão 30 cm X 15 m.

Malha Tubular de Algodão 02 cm X 25 m; Malha Tubular de Algodão 04 cm X 25 m; Malha Tubular de Algodão 06 cm X 25 m; Malha Tubular de Algodão 08 cm X 25 m; Malha Tubular de Algodão 10 cm X 25 m; Malha Tubular de Algodão 12 cm X 25 m; Malha Tubular de Algodão 15 cm X 25 m; Malha Tubular de Algodão 20 cm X 25 m; Malha Tubular de Algodão 25 cm X 25 m; Malha Tubular de Algodão 30 cm X 25 m.

Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Planilha 21 POP 21 - Malha Tubular Polar Fix.pdf	3810005/21-5 - 27/09/2021 - 08:57

Nome Técnico Malha Tubular

Registro 8003400021

Processo 25351.634408/2011-96

Fabricante Legal

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

Classificação de Risco I - BAIXO RISCO


Estado da Anulação VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2021053/22
Folha: 4 / 410
Rubrica: 1 / 12

Processo: 201105362
Folha: 4/111
Rubrica: 

02/22.08.48

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	55.972.087/0001-50	Autorização	1.00.491-5
Código de Registro	25351-191189/2002-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/04/2003
Nome Comercial	METRONIDAZOL	Registro	104910064	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	FLAGYL
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS			ATC	ANTINFECCIOSOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
	500 ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INJ X 100 ML (EMB) NOTA: CANCELADA OU CADUCA	1049100640018	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	24 meses

Processo: 2020-53/20
Folha: 4 / 4
Rubrica: 1

10/10/22 08:48

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1049100640026	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR FLAS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> VET	1049100640034	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	24 meses

Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Processo: 202205311
 Folha: 4/4
 Rubrica: P

Detalhes do Produto

Nome da Empresa VESTSEG - SOLUÇÕES EM VESTIMENTAS PROFISSIONAIS LTDA
CNPJ 31.863.595/0001-32 **Autorização** 8.20.327-1
Produto MACACÃO DE SEGURANÇA IMPERMEÁVEL VESTSEG

Modelo Produto Médico

MACACÃO DE SEGURANÇA IMPERMEÁVEL VESTSEG - TNT Laminado Polipropileno + Polietileno, Manga Longa, Gramatura (20 g/m2, 25 g/m2, 30 g/m2, 35 g/m2, 40 g/m2, 45 g/m2, 50 g/m2, 55 g/m2, 60 g/m2, 65 g/m2, 70 g/m2, 75 g/m2, 80 g/m2, 85 g/m2, 90 g/m2, 95 g/m2, 100 g/m2, 105 g/m2, 110 g/m2, 115 g/m2, 120 g/m2, 125 g/m2, 130 g/m2, 135 g/m2, 140 g/m2, 145 g/m2, 150 g/m2, 155 g/m2, 160 g/m2, 165 g/m2, 170 g/m2, 175 g/m2 e 180 g/m2), com Capuz, Abertura Frontal, Fechamento (Zíper, Adesivo, Velcro e Botão de Pressão), Junção das Mangas, Costura (selada e não selada), Gola (V, Cirúrgica e Padre), Punho (Elástico, Lastex e Malha) e Fechamento Superior (Lastex e Malha), Fechamento Inferior (Com Botas/Sapatilha, Sem bota/Sapatilha), Cores (Branco, Verde, Rosa e Preta) Tamanhos (PP, P, M, G, GG, XG, XGG, EG, EGG, TAMANHOS ESPECIAIS: EX1, EX2, EX3, EX4, EX5, EX6, EX7, EX8)

Tipo de Arquivo Arquivos Expediente, data e hora de inclusão
 Nenhum Arquivo Encontrado(a)

Nome Técnico Vestimenta Hospitalar
Registro 82032710004
Processo 25351.779776/2020-59
Fabricante Legal

- FABRICANTE: VESTSEG - SOLUÇÕES EM VESTIMENTAS PROFISSIONAIS LTDA - BRASIL

Classe de Risco I - BAIXO RISCO
Validade do Registro VIGENTE

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Processo: 2022.053122
Folha: 11 / 114
Rubrica: P

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Processo: 1021053/11
 Folha: 4/45
 Rubrica: 2

Detalhe do Produto: DIMORF

Nome Comercial	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001- 51	Autorização	1.00.298-1
Identificador	25000.016041/88	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	24/02/1989
Nome Comercial	DIMORF	Registro	102980097	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADO	Medicamento de referência			-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS	ATC			ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui

Identificador	Descrição	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1029800970016	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/1989	24 meses
2	30 MG COM CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1029800970024	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/1989	24 meses
3	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1029800970032	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses
4	1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800970040	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	13/11/1989	24 meses
5	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800970059	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	13/11/1989	24 meses
6	10 MG/ML SOL INJ CX 20 VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800970064	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses

7	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970072	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
8	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970080	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
9	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970099	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML	1029800970102	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses
	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970113	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
12	10 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 60 ML + CGT ATIVA	1029800970129	SOLUÇÃO ORAL	18/12/1998	24 meses
13	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970131	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
14	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970148	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	1029800970156	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
15	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970164	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
17	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970172	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
18	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970180	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses
	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	1029800970199	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/07/1999	24 meses

Processo: 20210330
Folha: 11/116
Rubrica:

21/10/2022 13:43

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Item	Descrição	Registro	Nome Comercial	Data de Registro	Validade
20	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970202	SOLUÇÃO INJETÁVEL	15/07/1999	24 meses
21	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970210	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970229	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
	30 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970237	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
24	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970245	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
25	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970253	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970261	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970271	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
28	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970288	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
29	60 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970296	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
30	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970301	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

31	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970318	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
32	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970326	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
33	100 MG CAP GEL CT FR VD OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970334	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
34	100 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970342	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
35	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970350	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
36	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970369	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
37	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970377	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
38	30 MG COM CT BL AL AL X 200 ATIVA	1029800970385	COMPRIMIDO SIMPLES	26/08/2002	24 meses
39	30 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1029800970393	COMPRIMIDO SIMPLES	26/08/2002	24 meses
40	10 MG COM CX BL AL AL X 200 ATIVA	1029800970407	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2003	24 meses
41	30 MG COM CX BL AL AL X 200 ATIVA	1029800970415	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2003	24 meses
42	10 MG COM CX BL AL AL X 50 ATIVA	1029800970423	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2005	24 meses
43	30 MG COM CX BL AL AL X 50 ATIVA	1029800970431	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2005	24 meses
44	300 ML SOL INJ CX 36 300 MB X 1 ML	1029800970441	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses

Processo: 202205316
Folha: 21/418
Rubrica: [assinatura]

45	10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970458	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses
				Processo: 2021053126	
				Folha: 4/419	
				Rubrica: P	
46	1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970466	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses

