

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMIORON

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.221106/2002-66	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/01/2003
Nome Comercial	AMIORON	Registro	154230002	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Medicamento de referência	ATLANSIL
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1542300020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1542300020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542300020069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542300020093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300020107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: brometo de ipratrópio

Nome do Produto	brometo de ipratrópio	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.173512/2008-09
Número da Regularização	113430162	Data da Regularização	20/10/2008	Vencimento da Regularização	10/2028
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO MONOIDRATADO			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ATROVENT				
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo	1134301620012	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	20/10/2008	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo	1134301620020	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	20/10/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLARITROMICINA

Nome do Produto	CLARITROMICINA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.021280/0140
Número da Regularização	102350544	Data da Regularização	09/07/2002	Vencimento da Regularização	07/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	CLARITROMICINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	KLARICID				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS Ativo	1023505440010	GRANULO	09/07/2002	24 meses
2	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS Ativo	1023505440029	GRANULO	09/07/2002	24 meses
Princípio Ativo	CLARITROMICINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	Fabricante: TECNOPHARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA EPP CNPJ: - 02.930.035/0001-55 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Encapsulamento Fabricante: ATHOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA. CNPJ: - 18.747.650/0001-60 Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS Ativo	1023505440037	GRANULO	09/07/2002	24 meses

4	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS Ativo	1023505440045	GRANULO	09/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Clindamin-C

Nome do Produto	Clindamin-C	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.747375/2014-91
Número da Regularização	103700627	Data da Regularização	29/05/2015	Vencimento da Regularização	06/2025
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	AFE	1.00.370-7
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA monoidratado			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	DALACIN C				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

 Medidas de fiscalização vigentes

?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16 Ativo	1037006270012	CAPSULA GELATINOSA DURA	29/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A CNPJ: - 17.159.229/0001-76 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
2	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) Ativo	1037006270020	CAPSULA GELATINOSA DURA	29/05/2015	24 meses
3	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1037006270039	CAPSULA GELATINOSA DURA	29/05/2015	24 meses
4	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) Ativo	1037006270047	CAPSULA GELATINOSA DURA	29/05/2015	24 meses

5	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB HOSP) Ativo	1037006270055	CAPSULA GELATINOSA DURA	29/05/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ivermectina

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

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2 ATIVA	1039201670012	Comprimido	16/11/2010	24 meses
2	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	Comprimido	16/11/2010	24 meses
3	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1039201670039	Comprimido	16/11/2010	24 meses

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO - RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto Nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública Nº 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União Nº 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivos produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei Nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC Nº 278, de 22 de setembro de 2005.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	AÇÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOÇANTES DIETÉTICOS
4300164	ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	ÁGUA MINERAL NATURAL E ÁGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR

4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREAIS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTÉICOS DE ORIGEM VEGETAL
4100077	PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E COGUMELOS COMESTÍVEIS (5)
4000009	VEGETAIS EM CONSERVA (PALMITO)

4100204	SAL
4200101	SAL HIPOSSÓDICO / SUCEDÂNEOS DO SAL
4300041	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL

Observações:

(1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico.

Estão incluídos os fermentos químicos.

(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
4300032	ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE
4300033	ALIMENTOS INFANTIS
4200081	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4300031	EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS)

4300030	NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4300090	SUBSTÂNCIAS BIOATIVAS E PROBIÓTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROLOPA

Nome do Produto	PROLOPA	Complemento da Marca	PROLOPA 125 MG, PROLOPA BD, PROLOPA DR, PROLOPA HBS	Número do Processo	25992.018333/73
Número da Regularização	101000064	Data da Regularização	17/10/2001	Vencimento da Regularização	08/2026
Empresa Detentora da Regularização	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	CNPJ	<u>33.009.945/0001-23</u>	AFE	1.00.100-4
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, LEVODOPA			Categoria Regulatória	Novo
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

 Medidas de fiscalização vigentes

?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 30 Ativo	1010000640066	Comprimido	17/10/2001	24 meses
7	(100 + 25) MG CAP DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30 Ativo	1010000640071	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/10/2001	36 meses
8	100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 100 (CANCELADA) INATIVA	1010000640088	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	17/10/2001	36 meses

9	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 50 INATIVA	1010000640096	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses
10	200 MG + 50 MG COM CT BL AL/AL X 30 INATIVA	1010000640101	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses
11	200 MG + 50 MG COM CT BL AL/AL X 50 INATIVA	1010000640118	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses
12	(100 + 25) MG COM SUS CT FR VD AMB X 30 Ativo	1010000640126	Comprimido para Suspensão	21/01/2002	36 meses
13	100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 100 INATIVA	1010000640134	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	21/01/2002	36 meses
14	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 30 Ativo	1010000640142	Comprimido	17/10/2001	36 meses
15	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 60 INATIVA	1010000640150	Comprimido	17/10/2001	36 meses
16	(100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 90 INATIVA	1010000640169	Comprimido	17/10/2001	36 meses
17	(200 + 50) MG COM LIB MOD CT FR VD AMB X 30 Ativo	1010000640177	Comprimido de Liberação Modificada	17/10/2001	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBIDOL

Nome do Produto	CARBIDOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.030933/9650
Número da Regularização	103700237	Data da Regularização	18/09/1997	Vencimento da Regularização	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	AFE	1.00.370-7
Princípio Ativo	carbidopa monoidratada, LEVODOPA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	carbidopa + levodopa				
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 INATIVA	1037002370012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
2	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 INATIVA	1037002370020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
3	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 Ativo	1037002370039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
4	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 Ativo	1037002370047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses

5	25 MG + 250 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1037002370055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
6	25 MG + 250 MG COM CT BL AL AL X 50 Ativo	1037002370063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
7	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (200/02) OPC X 30 Ativo	1037002370071	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
8	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (200/02) OPC X 50 Ativo	1037002370081	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
9	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (300/02) OPC X 30 Ativo	1037002370098	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses
10	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE (300/02) OPC X 50 Ativo	1037002370101	COMPRIMIDO SIMPLES	18/09/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PLABEL

Nome do Produto	PLABEL	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.005706/8886
Número da Regularização	105710086	Data da Regularização	13/02/1998	Vencimento da Regularização	02/2028
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	AFE	1.00.571-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	PLASIL				
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED INATIVA	1057100860019	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
2	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML Ativo	1057100860027	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1057100860035	COMPRIMIDO SIMPLES	15/10/2001	24 meses
4	4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML Ativo	1057100860043	SOLUÇÃO ORAL	13/02/1998	24 meses
5	4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML Ativo	1057100860051	SOLUÇÃO ORAL	13/02/1998	24 meses

6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1057100860061	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 Ativo	1057100860078	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
8	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000 Ativo	1057100860086	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENZOILMETRONIDAZOL

Nome do Produto	BENZOILMETRONIDAZOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.399452/2019-05
Número da Regularização	105710154	Data da Regularização	16/09/2019	Vencimento da Regularização	09/2029
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	AFE	1.00.571-1
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	FLAGYL				
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	FLAGIMAX
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED Ativo	1057101540018	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED Ativo	1057101540026	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses

3	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED Ativo	1057101540034	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses
---	---	---------------	----------------	------------	----------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PAMELOR					
Nome do Produto	PAMELOR	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.055025/2018-29
Número da Regularização	104400215	Data da Regularização	25/06/2018	Vencimento da Regularização	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74	AFE	1.00.440-9
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			Categoria Regulatória	Novo
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1044002150015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1044002150023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1044002150031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1044002150041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses

5	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL INATIVA	1044002150058	SOLUÇÃO ORAL	25/06/2018	24 meses
6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1044002150066	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1044002150074	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1044002150082	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1044002150090	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150104	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150112	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150120	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
13	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150139	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

Nome do Produto	cloridrato de ondansetrona	Complemento da Marca	FLASH, VONAU FLASH, sabor menta	Número do Processo	25351.321257/2015-38
Número da Regularização	109740231	Data da Regularização	28/12/2015	Vencimento da Regularização	12/2025
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	AFE	1.00.974-4
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO, CLORIDRATO DE ONDANSETRONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	VONAU FLASH				
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	VONAU
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1097402310010	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses

2	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) Ativo	1097402310029	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
3	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1097402310037	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
4	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) Ativo	1097402310045	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
5	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB. FRAC.) Ativo	1097402310053	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
6	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB. FRAC.) Ativo	1097402310061	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
7	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB. FRAC.) Ativo	1097402310071	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
8	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB. FRAC.) Ativo	1097402310088	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
9	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB. FRAC.) Ativo	1097402310096	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
10	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB. FRAC.) Ativo	1097402310101	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
11	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB. FRAC.) Ativo	1097402310118	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
12	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB. FRAC.) Ativo	1097402310126	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
13	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 Ativo	1097402310134	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
14	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 100 (EMB HOSP) Ativo	1097402310142	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses

15	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 Ativo	1097402310150	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
16	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 100 (EMB HOSP) Ativo	1097402310169	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
17	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 8 Ativo	1097402310177	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
18	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 8 Ativo	1097402310185	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
19	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8 Ativo	1097402310193	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
20	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 Ativo	1097402310207	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
21	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 Ativo	1097402310215	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
22	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8 Ativo	1097402310223	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
23	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 Ativo	1097402310231	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
24	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 Ativo	1097402310241	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
25	4MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310258	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
26	4MG COM ORODISP CT STR AL X 100 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310266	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
27	8MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310274	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
28	8MG COM ORODISP CT STR AL X 100 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310282	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
29	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 Ativo	1097402310290	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses

30	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 Ativo	1097402310304	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
31	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 Ativo	1097402310312	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
32	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 Ativo	1097402310320	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	28/12/2015	24 meses
33	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 4 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310339	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
34	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 30 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310347	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
35	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 4 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310355	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
36	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 30 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310363	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
37	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310371	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
38	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310381	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
39	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310398	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
40	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310401	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
41	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310411	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
42	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310428	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses

43	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310436	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses
44	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (SABOR MENTA) Ativo	1097402310444	Comprimido Orodispersível	28/12/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: oxalato de escitalopram

Nome do Produto	oxalato de escitalopram	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.713161/2018-45
Número da Regularização	143810269	Data da Regularização	26/10/2020	Vencimento da Regularização	10/2030
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	AFE	1.04.381-0
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	LEXAPRO				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	- OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG.PDF - 1 de 2 - OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG.PDF - 2 de 2		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 Ativo	1438102690012	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 Ativo	1438102690020	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 Ativo	1438102690039	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15 Ativo	1438102690047	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 Ativo	1438102690055	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 Ativo	1438102690063	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56 Ativo	1438102690071	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
8	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 Ativo	1438102690081	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 98 Ativo	1438102690098	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
10	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 150 Ativo	1438102690101	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
11	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 Ativo	1438102690111	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
12	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 490 Ativo	1438102690128	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
13	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 Ativo	1438102690136	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

14	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7 Ativo	1438102690144	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
15	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 Ativo	1438102690152	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
16	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 Ativo	1438102690160	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
17	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 Ativo	1438102690179	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
18	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28 Ativo	1438102690187	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
19	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 Ativo	1438102690195	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
20	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56 Ativo	1438102690209	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
21	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 Ativo	1438102690217	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
22	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 98 Ativo	1438102690225	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
23	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 Ativo	1438102690233	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
24	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 450 Ativo	1438102690241	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
25	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 490 Ativo	1438102690251	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
26	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 Ativo	1438102690268	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

27	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 Ativo	1438102690276	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
28	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 Ativo	1438102690284	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
29	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 Ativo	1438102690292	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
30	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15 Ativo	1438102690306	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
31	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 Ativo	1438102690314	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
32	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 Ativo	1438102690322	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
33	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56 Ativo	1438102690330	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
34	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 Ativo	1438102690349	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
35	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 98 Ativo	1438102690357	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
36	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 150 Ativo	1438102690365	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
37	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 Ativo	1438102690373	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
38	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 490 Ativo	1438102690381	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
39	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 Ativo	1438102690391	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

40	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7 Ativo	1438102690403	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
41	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 Ativo	1438102690411	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
42	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 Ativo	1438102690421	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
43	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 Ativo	1438102690438	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
44	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28 Ativo	1438102690446	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
45	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 Ativo	1438102690454	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
46	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56 Ativo	1438102690462	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
47	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 Ativo	1438102690470	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
48	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 98 Ativo	1438102690489	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
49	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 Ativo	1438102690497	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
50	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 450 Ativo	1438102690500	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
51	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 490 Ativo	1438102690519	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
52	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 Ativo	1438102690527	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

53	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 Ativo	1438102690535	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
54	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 Ativo	1438102690543	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
55	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 Ativo	1438102690551	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
56	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15 Ativo	1438102690561	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
57	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 Ativo	1438102690578	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
58	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 Ativo	1438102690586	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
59	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56 Ativo	1438102690594	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
60	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 Ativo	1438102690608	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
61	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 98 Ativo	1438102690616	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
62	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 150 Ativo	1438102690624	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
63	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 Ativo	1438102690632	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
64	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 490 Ativo	1438102690640	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
65	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 Ativo	1438102690659	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

66	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7 Ativo	1438102690667	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
67	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 Ativo	1438102690675	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
68	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 Ativo	1438102690683	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
69	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 Ativo	1438102690691	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
70	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28 Ativo	1438102690705	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
71	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 Ativo	1438102690713	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
72	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56 Ativo	1438102690721	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
73	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 Ativo	1438102690731	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
74	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 98 Ativo	1438102690748	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
75	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 Ativo	1438102690756	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
76	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 450 Ativo	1438102690764	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
77	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 490 Ativo	1438102690772	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses
78	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 Ativo	1438102690780	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de paroxetina

Nome do Produto	cloridrato de paroxetina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.228995/2004-54
Número da Regularização	156510005	Data da Regularização	23/03/2005	Vencimento da Regularização	03/2025
Empresa Detentora da Regularização	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.254.971/0001-81	AFE	1.05.651-0
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA HEMI-HIDRATADO			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	AROPAX				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1565100050011	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	36 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 Ativo	1565100050028	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	36 meses

3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1565100050036	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	36 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1565100050044	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/03/2005	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: REPOFLOR

Nome do Produto	REPOFLOR	Complemento da Marca	REPOFLOR 250, Repoflor 250	Número do Processo	25000.000910/9756
Número da Regularização	102350420	Data da Regularização	27/04/1999	Vencimento da Regularização	04/2029
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII, SACCHAROMYCES BOULARDII - 17			Categoria Regulatória	Biológico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 12 Ativo	1023504200016	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
1	100 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 12 Ativo	1023504200016	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses

2	200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT PE X 800 MG Ativo	1023504200024	Pó	27/04/1999	24 meses
3	200 MG PO OR CT 4 ENV AL PLAS X 800 MG Ativo	1023504200032	Pó	27/04/1999	24 meses
4	200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 6 Ativo	1023504200040	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
4	200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 6 Ativo	1023504200040	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
5	200 MG PO OR CT 10 ENV KRAFT PE X 800 MG (EMB FRAC) Ativo	1023504200059	Pó	27/04/1999	24 meses
6	100 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 12 Ativo	1023504200067	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
7	200 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 6 Ativo	1023504200075	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
8	250 MG PO OR CT 6 ENV AL PLAS X 800 MG Ativo	1023504200083	Pó	27/04/1999	24 meses
9	250 MG PO OR CT 10 ENVL AL PLAS X 800 MG Ativo	1023504200091	Pó	27/04/1999	24 meses
10	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 6 Ativo	1023504200105	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
11	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 10 Ativo	1023504200113	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses
12	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 12 Ativo	1023504200121	Cápsula dura	27/04/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AERODINI

Nome do Produto	AERODINI	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.000327/9609
Número da Regularização	103700096	Data da Regularização	18/03/1996	Vencimento da Regularização	03/2026
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	AFE	1.00.370-7
Princípio Ativo	SALBUTAMOL, SULFATO DE SALBUTAMOL			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	AEROLIN				
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1037000960017	COMPRIMIDO SIMPLES	29/06/2001	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML INATIVA	1037000960025	SOLUÇÃO ORAL	29/06/2001	24 meses
3	100 MCG SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACION + BOMB + ADAPT Ativo	1037000960033	Suspensão Aerossol	29/06/2001	24 meses
4	2 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1037000960041	COMPRIMIDO SIMPLES	02/08/2002	24 meses
5	100 MCG SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACION + BOMB + ADAPT + ESPAÇ Ativo	1037000960051	Suspensão Aerossol	18/03/1996	24 meses

6	100 MCG SUS AER INAL OR CX 50 TB AL X 200 ACION + 50 BOMB + 50 ADAPT + 50 ESPAÇ Ativo	1037000960068	Suspensão Aerossol	18/03/1996	24 meses
---	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE TIMOLOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2 ML INATIVA	1023507740011	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
2	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML INATIVA	1023507740021	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

3	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML INATIVA	1023507740038	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
4	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML INATIVA	1023507740046	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
5	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML INATIVA	1023507740054	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
6	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 3 ML INATIVA	1023507740062	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
7	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML INATIVA	1023507740070	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
8	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML INATIVA	1023507740089	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
9	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML INATIVA	1023507740097	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
10	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML INATIVA	1023507740100	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
11	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2 ML INATIVA	1023507740119	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
12	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSX 2 ML INATIVA	1023507740127	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
13	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML INATIVA	1023507740135	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
14	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML INATIVA	1023507740143	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
15	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML INATIVA	1023507740151	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

16	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 3 ML INATIVA	1023507740161	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
17	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML INATIVA	1023507740178	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
18	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML Ativo	1023507740186	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
19	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML INATIVA	1023507740194	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses
20	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML INATIVA	1023507740208	SOLUÇÃO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses