

# Proposta Readequada

## Dados Gerais

Ente Público	Nº Processo	Nº Pregão
Prefeitura Municipal do Recife	027/2025	025/2025

## Dados do Fornecedor

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	KASMEDI	
CEP	Endereço		
99700-274	Rua Duque de Caxias, 410 Loja E, 414		
Bairro	Cidade / UF		
Centro	Erechim / RS		
Nome Representante	Cargo	E-mail	Telefone
IDALINA FERNANDES CHMIEL,	ADMINISTRADOR	kasmedi2023@gmail.com	(54) 99368-5941
ME/EPP/COOP	Envio da Proposta		
Sim			

## Documentos

Link
<a href="#">TODOS_DOCUMENTOS_ATE_17-10-2025_compressed</a>
<a href="#">Doxiciclina_-_Pharlab_10-2025</a>
<a href="#">--Fenitoina_cp_-_Hipolabor_2027</a>
<a href="#">Permanganato_de_Potassio-ADV_-_TAYUYNA_NOTIFICACAO_SIMPLIFICADA</a>
<a href="#">Verapamil-EMS_Nova_Quimica_2029</a>
<a href="#">Doxiciclina_-_Pharlab_BULA</a>
<a href="#">Fenitoina_cp- Hipolabor_BULA</a>
<a href="#">Permanganato_de_Potassio- Tayuyna_BULA</a>
<a href="#">Verapamil-EMS_BULA</a>
<a href="#">AFE_HIPOLABOR_compressed</a>
<a href="#">AFE_TAYUYNA_compressed</a>
<a href="#">AFE_EMS_compressed</a>
<a href="#">AFE_PHARLAB_compressed</a>
<a href="#">PROPOSTA_REAJUSTADA</a>

## Lotes e Itens

Lote 12 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG. COMPRIMIDO.			
Item - Descrição	Quantidade	Unitário Referência	Unitário Final
1 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG. COMPRIMIDO.	20.000,0000	0,4381	R\$ 0,2390
<b>Marca:</b> TAYUYNA	<b>Fabricante:</b> NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	<b>Modelo:</b> CMP	
<b>Valor Total</b>			R\$ 4,780.0000

**Lote 14 - VERAPAMIL 80 MG. COMPRIMIDO**

Item - Descrição	Quantidade	Unitário Referência	Unitário Final
1 - VERAPAMIL 80 MG. COMPRIMIDO	150.000,0000	0,5314	R\$ 0,3800
<b>Marca:</b> EMS <b>Fabricante:</b> REGISTRO 1356901990094 <b>Modelo:</b> CMP			
<b>Valor Total</b>			R\$ 57,000.0000

**Valor Total do Fornecedor ( R\$ 61,780.0000 )**

**Declarações**

- Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal/88.
- Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68, da Lei nº 14.133/21, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.
- Declaro que estou ciente do edital e concordo com as condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, conforme o art. 67, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/21;
- Declaro que minha proposta econômica compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta, conforme art. 63, §1º, da Lei Federal nº 14.133/21.
- Declaro que a proposta apresentada para essa licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.
- Declaro que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme art. 63, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/21.
- Declaro que atendo aos requisitos de habilitação, conforme disposto no art. 63, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/21.
- Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 14 da Lei Federal nº 14.133/21.
- Declaro que possuo cadastro prévio no Sistema de Credenciamento de Fornecedores (SICREF) do município do Recife.
- Declaro que, nos preços cotados, estão incluídas todas as despesas, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária ou custo financeiro, tais como: tributos, fretes, seguros, comissões, taxas, contribuições, salários, remunerações, obrigações sociais e quaisquer outros custos incidentes sobre o objeto desta licitação.
- Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, estar enquadrado como **MEI/ME/EPP**, conforme a Lei Complementar nº 123/2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apto, portanto, a exercer o direito de preferência, observado também o disposto nos §§ 1º ao 3º do artigo 4º da Lei Federal n. 14.133/2021. Em caso de **cooperativa**, marque a opção ao qual se equipara ao seu faturamento.

**Declarações do artigo 60 da Lei 14.133/2021:**

- Declaro que possuo em minha empresa políticas para promoção ações de **equidade entre homens e mulheres** no ambiente de trabalho, nos termos do art. 60, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/21 c/c Decreto nº 11.430/2023 do Governo Federal.
- Declaro que possuo em minha organização/empresa/pessoa jurídica, **programa de integridade**, conforme orientações dos órgãos de controle, nos termos do art. 60, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/21;
- Declaro que os **bens e serviços prestados** por minha organização/empresa/pessoa jurídica foram **produzidos e ou são prestados por Empresa Brasileira**, nos termos do art. 60, §1º, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/21;

Recife / PE

**Impressão:** 01/10/2025 11:07:31

\_\_\_\_\_  
Ciente



**MUNICÍPIO DO RECIFE/ PE**  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 025/2025

Página: 1

LOCAL DE ENTREGA INDICADO NO PEDIDO.

Identificação do Licitante:

KASMedi DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 51.685.649/0001-24 INSC. EST: 0390202240

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414 Bairro: CENTRO

E-mail: kasmedi2023@gmail.com

Fone: (54)3712-6082/99368-5941 ERECHIM RS CEP: 99700274

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: BRASIL 001 Agência: 8013-6 Conta Corrente: 584-3

Banco: BRADESCO 237 Agência: 3274-3 Conta Corrente: 51418-7

Representante Legal: Idalina Fernandes Chmiel - CPF:742.196.180-15 e RG:80.637.826-95

Informamos que conforme art. 27 da RDC 80/2006, art.11 da lei Federal 6330/76, art.37 da RDC 76/2008 e art. 109 da Portaria 6/1999, nossa empresa, não pode fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original. Desta forma, solicitamos que ao encaminharem os empenhos, observem a quantidade por embalagem.

ITEM	DESCRIÇÃO	REGISTRO	QUANT.	UND	Marca/Fabricante	R\$ VLR.UNIT	VLR.TOTAL
12	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG CPR	ISENTO	20.000,00	CPR	TAYUYNA	0,2390	4.780,00
14	VERAPAMIL 80MG CPR (G) CX C/ 30	1023506260091	150.000,00	CPR	EMS	0,3800	57.000,00
<b>T O T A I S: R\$</b> Sessenta e Um Mil e Setecentos e Oitenta Reais							<b>61.780,00</b>

1. Declaramos que os preços apresentados nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos Tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro de transporte e entrega, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

2 - Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

3. Declaramos que estamos sob o Regime de Tributação de Micro empresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014.

VALIDADE DA PROPOSTA: 4 MESES  
VALIDADE DOS PRODUTOS: 75%  
PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS  
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Demais prerrogativas concordamos com o edital  
ERECHIM - RS 01/10/2025



**ADV FARMA**

# PERMANGANATO DE POTÁSSIO



**ANTISSÉPTICO PARA**  
**- A PELE**  
**- MUCOSA VAGINAL**

USO | ADULTO E  
EXTERNO | PEDIÁTRICO

PESO LÍQUIDO **50g**

Contém: 50 strips com 10

comprimidos cada. (500 comprimidos de 100mg cada)



 **ADV FARMA**

**PERMANGANATO  
DE POTÁSSIO**



**ANTISSÉPTICO** | - A PELE  
**PARA** | - MUCOSA VAGINAL

USO | ADULTO E  
EXTERNO | PEDIÁTRICO

PESO LÍQUIDO **50g** Contém: 50 strips com 10 comprimidos cada. (500 comprimidos de 100mg cada)

12.020-02

 **ADV FARMA**

**Composição:** Permanganato de Potássio 100mg. **Indicação:** Dermatites exsudativas, como adstringente bactericida. **Modo de Usar:** Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico. **Advertência:** Vide Bula. **Cuidados de Conservação:** Deve ser conservado em recipientes fechados, protegido da luz em temperatura ambiente (15 a 30°C). **"TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS". Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico. "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO". "MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº199/2006. AFE nº 1.00210-4".**

Raspe a área acima com uma peça de metal;  
o selo de qualidade ADV FARMA irá aparecer.

Laboratório Tayuyna Ltda



2005049

PRODUTO

PERM.POTAS.COMPR. 100mg STRIP  
ALUM CX.C/500COM

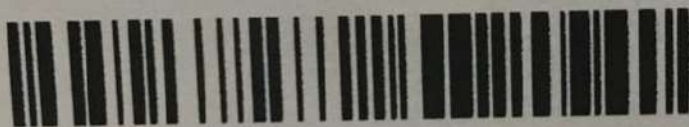
CODIGO	VALIDADE	FABRICACAO	LOTE
00097	3 ANOS	05/2020	2005049

PRINCIPIO ATIVO: Permanganato de Potassio 100mg.

DCB: 07000

FORMA FARMACEUTICA: Comprimido

CUIDADOS DE CONSERVACAO: Deve ser conservado em recipientes fechados, protegido da luz em temperatura ambiente (15 a 30C)



17896230350974

 **ADV FARMA**

**Farmacêutica Responsável:**  
Dra. Luciana Ferrara de Vivo - CRF-SP: 15.836

**Validade:** 3 anos após a data de fabricação

**LABORATÓRIO TAYUYNALTA**  
Av. Ampélio Gazzetta, 4.200 - Pq. Industrial Fritz Berzin  
Nova Odessa - SP Tel. (19) 3476 8550 - CNPJ: 60.879.848/0001-64  
Indústria Brasileira

**COMPRIMIDO  
DISSOLVER PARA USO EXTERNO  
NÃO INGERIR**

 **SAC - SERVIÇO AO  
CONSUMIDOR**  
**0800 134345**  
[www.advfarma.com.br](http://www.advfarma.com.br)

NO LOTE:

DATA FABR.:

ADV  
FARMA

ADV FARMA

# PERMANGANATO DE POTÁSSIO



**ANTISSÉPTICO PARA**  
**- A PELE**  
**- MUCOSA VAGINAL**

USO | ADULTO E  
EXTERNO | PEDIÁTRICO

PESO LÍQUIDO **3g**

CONTÉM: 3 STRIPS COM  
10 COMPRIMIDOS CADA  
(30 COMPRIMIDOS DE  
100 mg CADA)

**“TODOS MEDICAMENTOS DEVE SER MANTIDOS FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS”. Para correta utilização deste medicamento, consulte orientação do farmacêutico. NÃO PERSEGUIAM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. REGISTRO DE NOTIFICAÇÃO SANITÁRIA ROCA/ANISA Nº 199/2006, RTZ nº 1.002/10-4.”**

Este é um medicamento de venda livre e poderá ser usado sem receita.

ADV  
FARMA

12251-15

## **Permanganato de Potássio ADV Farma**

Medicamento de notificação simplificada RDC  
Anvisa Nº199/2006. AFE 1.00210-4.

### **ADV Farma**

Av. Ampélio Gazetta, 889  
Parque Industrial  
Fritz Berzin  
Nova Odessa - SP  
Tel.: 19 3476-8550



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **LABORATÓRIO TAYUYN LTDA**  
CNPJ: **60.879.848/0001-64**

Medicamentos Notificados

Medicamento			
<b>Categoria:</b>	BAIXO RISCO		
<b>Linha de Produção:</b>	SÓLIDO		
<b>Descrição:</b>	PERMANGANATO DE POTÁSSIO (COMPRIMIDOS DE 100 MG) C		
<b>Nome do Medicamento:</b>	PERMANGANATO DE POTASSIO COMPRIMIDOS		
<b>Data da Notificação:</b>	16/06/2016		
<b>Vencimento da Notificação:</b>	16/06/2026		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtyd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

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

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Petição Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 191071109404320 emitido em 07/11/2020 09:40:43

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

# cloridrato de verapamil

"Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999"



## D) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO cloridrato de verapamil

### APRESENTAÇÕES

Cloridrato de verapamil comprimido revestido de 80 mg; embalagens com 30 comprimidos revestidos.

### VIA ORAL

### USO ADULTO E PEDIÁTRICO

### COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

cloridrato de verapamil.....80 mg

excipiente\* q.s.p.....l com. rev.

\*fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, dióxido de silício, estearato de magnésio, álcool polivinílico + dióxido titânio + macrogol + talco e água purificada.

## II) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

### 1. PARA QUÊ ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

O cloridrato de verapamil é destinado ao tratamento de:

1. Falta de oxigênio (isquemia) para o músculo do coração: sem angina (dor no peito); com angina após esforço; angina em repouso.
2. Hipertensão arterial (pressão alta) leve e moderada: cloridrato de verapamil tem a vantagem de poder ser usado em pacientes com pressão alta e que também tenham asma (bronquite), diabetes, depressão, impotência sexual, doença em vasos cerebrais, varizes, doença coronárias, colesterol alto, ácido úrico alto e também pode ser usado por idosos. Diminui a pressão nas crises de pressão alta.
3. Previne as arritmias com batimento cardíaco rápido (taquicardias supraventriculares; "flutter" ou fibrilação atrial).

### 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O cloridrato de verapamil contém como substância ativa o cloridrato de verapamil, que bloqueia o fluxo de cálcio para dentro da célula do músculo do coração e das artérias (bloqueador do canal lento ou antagonista de íons cálcio).

O bloqueio dos canais de cálcio para as células musculares cardíacas e vasculares melhora a quantidade de oxigênio oferecida ao músculo do coração. Com mais oxigênio, o músculo do coração consegue relaxar mais e trabalhar melhor. Esse relaxamento muscular também acontece nos músculos das paredes dos vasos sanguíneos, onde o sangue vai poder circular mais facilmente (diminui a resistência vascular), diminuindo, assim, a pressão alta. O cloridrato de verapamil também atua na normalização da frequência cardíaca (número de vezes que o coração bate por minuto).

O tempo médio estimado para o início da ação farmacológica no organismo é de uma a duas horas após a administração oral.

### 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O cloridrato de verapamil é contraindicado para o uso por pessoas com hipersensibilidade ao cloridrato de verapamil ou a outros componentes da fórmula do medicamento.

- O cloridrato de verapamil é também contraindicado em casos de:
- choque cardiogênico;
  - bloqueio atrioventricular de segundo ou terceiro grau (exceto em pacientes com marcapasso ventricular artificial em funcionamento);
  - síndrome do nódulo sinusal (exceto em pacientes com marcapasso artificial em funcionamento);
  - insuficiência cardíaca congestiva;
  - "flutter" ou fibrilação atrial na presença de feixe de condução acessório (por exemplo: síndrome de Wolff-Parkinson-White e Lown-Ganong-Levine). Estes pacientes correm risco de desenvolver taquicardia, incluindo fibrilação ventricular se cloridrato de verapamil for administrado.

### 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

#### Advertências e Precauções

#### Infarto Agudo do Miocárdio

Usar com cautela nos casos de infarto agudo do miocárdio complicados por bradicardia (batimentos cardíacos lentos), hipotensão acentuada (pressão baixa) ou disfunção ventricular esquerda.

#### Bloqueio AV (atrioventricular)/ Bloqueio AV de primeiro grau/ Bradicardia/ Assistolia

O cloridrato de verapamil age sobre os nódulos de AV e SA (sino atrial) e prolonga o tempo de condução átrio ventricular. Utilizar com cautela no desenvolvimento de bloqueio AV de segundo ou terceiro grau. Nos casos de bloqueio do ramo unifascicular, bifascicular ou trifascicular há a necessidade de descontinuação do tratamento com cloridrato de verapamil e, se necessário, implementar um tratamento adequado.

O cloridrato de verapamil age sobre os nódulos AV e SA e raramente permite a evolução de bloqueio AV para segundo ou terceiro grau, bradicardia e em casos extremos, assistolia. Isso é mais provável de ocorrer em pacientes com doença do nó sinusal, que é mais comum em pacientes idosos. Em pacientes que não possuem essa doença, assistolia, é geralmente de curta duração (alguns segundos ou menos) com retorno espontâneo do ritmo

normal. Se o retorno não ocorrer rapidamente, deve ser iniciado tratamento adequado.

#### Insuficiência cardíaca

Pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção maior que 35 % devem ser compensados antes do início do tratamento com cloridrato de verapamil.

#### Antiarrítmicos, betabloqueadores

Potencialização mútua de efeitos cardiovasculares (grau superior bloqueio AV, grau superior de frequência cardíaca, indução de insuficiência cardíaca e hipotensão potencializada). Bradicardia assintomática (36 batidas/minuto) com uso de marcapasso atrial (*wandering atrial pacemaker*) foram observados em um paciente recebendo concomitantemente colírio de timolol (bloqueador beta adrenérgico) e cloridrato de verapamil oral.

#### Digoxina

Se verapamil for administrado concomitantemente com digoxina, a dose de digoxina deve ser reduzida. Ver item Interações Medicamentosas.

#### Doença nas quais a transmissão neuromuscular é afetada

O cloridrato de verapamil deve ser utilizado com cautela em pacientes com doenças nas quais a transmissão neuromuscular é afetada (miastenia grave, Síndrome de Eaton-Lambert, distrofia muscular de Duchenne avançada).

#### Inibidores da HMG-CoA Redutase (estatinas)

Vide item Interações Medicamentosas

#### Efeitos na habilidade de dirigir e usar máquinas

Devido ao seu efeito anti-hipertensivo e dependendo da resposta individual, o cloridrato de verapamil pode afetar a habilidade de reação a ponto de prejudicar a habilidade de dirigir um veículo, de operar máquinas ou de trabalhar sob circunstâncias perigosas. Isso se aplica, principalmente, quando se inicia o tratamento, quando a dose é aumentada, quando há migração de outra terapia medicamentosa ou quando álcool é consumido concomitantemente.

Verapamil pode aumentar o nível de álcool no sangue e retardar sua eliminação, com isso, os efeitos do álcool podem ser exacerbados.

#### Cuidados e advertências para populações especiais

**Uso em idosos:** as doses de cloridrato de verapamil devem ser estudadas caso a caso pelo médico, pois pacientes idosos apresentam uma resposta maior ao verapamil.

**Uso pediátrico:** deve-se ter bastante cautela ao administrar cloridrato de verapamil a este grupo de pacientes.

**Uso em pacientes com insuficiência hepática:** o verapamil deve ser usado com cuidado em pacientes com função do fígado alterada. Nestes casos deve-se ajustar muito cuidadosamente a dose e começar com doses menores.

**Uso em pacientes com comprometimento da função renal (dos rins):** estudos robustos comparativos demonstraram que o comprometimento da função renal não tem efeito sobre a farmacocinética do cloridrato de verapamil em pacientes no estágio final da insuficiência renal. Entretanto, alguns casos reportados sugerem que o cloridrato de verapamil deve ser usado com cautela e com acompanhamento cuidadoso em pacientes com comprometimento da função renal. O cloridrato de verapamil não pode ser removido por hemodiálise.

**Uso na gravidez:** não há dados adequados do uso de cloridrato de verapamil em mulheres durante a gravidez. Estudos em animais não indicaram efeitos danosos direta ou indiretamente com respeito à toxicidade reprodutiva. Como estudos de reprodução feitos com animais não preveem sempre a resposta em humanos, só se deve usar cloridrato de verapamil na gravidez quando for absolutamente necessário e se indicado pelo médico. O cloridrato de verapamil pode atravessar a placenta, podendo ser medido no cordão umbilical.

**Lactante:** o cloridrato de verapamil é excretado no leite humano. Dados limitados para administração oral têm mostrado que a dose relativa do verapamil no lactante é baixa (0,1 – 1% da dose oral da mãe) e que o uso de verapamil pode ser compatível com a amamentação. Devido ao potencial de sérias reações adversas em lactentes, o verapamil deve ser usado durante a lactação somente se for essencial para o bem-estar da mãe e se indicado pelo médico.

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se ocorrer gravidez ou iniciar amamentação durante o uso deste medicamento.**

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

#### Interações medicamentosas e testes laboratoriais.

Caso você esteja usando alguma das substâncias a seguir, informe seu médico antes de iniciar o tratamento com Cloridrato de verapamil. Ele lhe dará a melhor orientação sobre como proceder. As substâncias que interagem potencialmente com o cloridrato de verapamil são: prazosina, terazosina, flecainida, quinidina, teofilina, carbamazepina, imipramina, glibenclamida, claritromicina, eritromicina, rifampicina, telitromicina, doxorubicina, fenobarbital, buspirona, midazolam, metoprolol, propranolol, digitoxina, digoxina, cimetidina, ciclosporina, everolimus, sirolimus, tacrolimus, atorvastatina, lovastatina, sinvastatina, almotriptana, sulfpirazona, suco de grapefruit (toranja e pomelo), erva de São João (*Hypericum perforatum*).

Informe seu médico quanto ao uso de antiarrítmicos (quinidina, procainamida), betabloqueadores (metoprolol, propranolol), anti-hipertensivos (furosemida, hidroclorotiazida, nifedipino), diuréticos, vasodilatadores (hidralazina, cinarizina, flunarizina), agentes antivirais anti-HIV (ritonavir, lopinavir), lítio, bloqueadores neuromusculares (gentamicina, tobramicina), ácido acetilsalicílico, álcool, estatinas. Estas substâncias, quando utilizadas com cloridrato de verapamil podem causar algumas alterações. Foram observados nos testes laboratoriais a elevação das enzimas hepáticas (enzimas que demonstram a função do fígado) e elevação dos níveis de prolactina (hormônio que estimula produção de leite e aumento das mamas).



**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

**5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?**

O cloridrato de verapamil deve ser mantido em sua embalagem original à temperatura ambiente (15°C a 30°C). Proteger da luz e manter em lugar seco.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem. Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

**Características físicas do produto**

O cloridrato de verapamil comprimido revestido 80 mg: comprimido revestido na cor branca, circular e biconvexo.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo. Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

**6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

As doses de cloridrato de verapamil devem ser estudadas caso a caso pelo médico de acordo com a gravidade da doença, e tomadas, de preferência, com a alimentação ou logo após. Os comprimidos devem ser engolidos com um pouco de água, sem serem mastigados.

A experiência clínica mostra que a dose média do medicamento varia de 240 mg a 360 mg por dia, conforme orientação médica.

A dose máxima diária não deve passar de 480 mg para tratamentos longos, apesar de que uma dose maior que esta pode ser usada para tratamentos curtos.

**Adultos e adolescentes com peso maior que 50 kg**

Isquemia miocárdica, taquicardias supraventriculares paroxísticas, “flutter” e fibrilação atrial: 120 mg a 480 mg divididos em 3 ou 4 vezes ao dia (a cada 8 ou 6 horas) de acordo com a prescrição médica. Hipertensão: 120 mg a 480 mg divididos em 3 vezes ao dia (a cada 8 horas) de acordo com a prescrição médica.

**Crianças (somente para distúrbios do ritmo cardíaco)**

Até 6 anos: 80 mg a 120 mg divididos em 2 a 3 vezes ao dia (a cada 12 ou 8 horas) de acordo com a prescrição médica.

De 6 a 14 anos: 80 mg a 360 mg divididos em 2 a 4 vezes ao dia (a cada 12 ou 6 horas) de acordo com a prescrição médica.

Não existe limitação para a duração do tratamento. Cloridrato de verapamil não deve ser interrompido subitamente após tratamentos longos, sendo recomendada uma diminuição gradual de dose.

Em pacientes com problemas no fígado, o médico deverá fazer um ajuste da dose, com doses menores no início do tratamento.

**Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.**

**Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.**

**Este comprimido não deve ser partido, aberto ou mastigado.**

**7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

Se você se esqueceu de tomar o medicamento, tome uma dose assim que se lembrar. Se estiver perto da hora de tomar a próxima dose, você deve simplesmente tomar o próximo comprimido no horário usual. Não dobre a próxima dose para repor o comprimido que se esqueceu de tomar no horário certo.

**Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.**

**8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?**

Reações adversas foram relatadas espontaneamente durante o período de pós-comercialização e durante estudos clínicos do produto. As frequências de reações adversas são definidas como:

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Sistemas	Comum	Incomum	Rara	Desconhecida
Sistema imunológico	---	---	---	Hipersensibilidade (alergia)
Sistema nervoso	Cefaleia (dor de cabeça) e tontura	---	Parestesia (sensação de formigamento) e tremor	Reação extrapiramidal; paralisia <sup>1</sup> (tetraparesia) e convulsões
Alterações psiquiátricas	---	---	Sonolência	---
Alterações do ouvido e do labirinto	---	---	Zumbido	Vertigem
Sistema vascular	Hipotensão, rubor	---	---	---

Alterações cardíacas	Bradicardia (batimentos muito lentos)	Palpitações e taquicardia	---	Bloqueio atrioventricular (primeiro, segundo e terceiro grau), bradicardia sinusal, falência cardíaca, assistolia
Respiratório	---	---	---	Broncoespasmo
Sistema gastrointestinal	Constipação (intestino preso) e náusea	Dor abdominal	Vômitos	Desconforto abdominal, hiperplasia gengival (inchaço da gengiva), íleo (paralisia intestinal)
Alterações na pele e tecidos subcutâneos	---	---	Hiperhidrose (suor excessivo)	Angioedema, síndrome de Stevens-Johnson, eritema multiforme, erupção cutânea maculopapular, alopecia (queda de cabelo), urticária (coceira), púrpura e prurido
Sistema musculoesquelético	---	---	---	Fraqueza muscular, mialgia (dores musculares em qualquer parte do corpo) e artralgia (dores nas articulações)
Sistema reprodutor e mama	---	---	---	Disfunção erétil (impotência), ginecomastia (crescimento das mamas nos homens) e galactorréia (produção de leite fora do período pós-parto ou de lactação)
Condições gerais	Edema periférica	Fadiga	---	---
Em Investigação	---	---	---	Aumento de prolactina plasmática e aumento de enzimas hepáticas

<sup>1</sup> Houve um único relato pós-comercialização de paralisia (tetraparesia) associada ao uso concomitante de verapamil e colchicina. O uso concomitante de verapamil e colchicina não é recomendado.

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista, ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também a empresa através do seu serviço de atendimento.**

**9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTO?**

**Sintomas**

A superdosagem de cloridrato de verapamil pode causar hipotensão (pressão baixa), bradicardia (coração bate muito devagar) até bloqueio atrioventricular, hiperglicemia (aumento na quantidade de açúcar disponível para o corpo), estupor (diminuição ou paralisação das reações intelectuais, sensitivas ou motoras, devidas a causa psíquica ou patológica) e acidose metabólica (excesso de acidez no sangue). Casos fatais ocorreram em consequência de superdosagem.

**Tratamento**

Todos os casos de superdosagem devem ser tratados como se fossem graves, e os pacientes devem ser mantidos em observação por até 48 horas, sob cuidados médicos em hospital. Em caso de superdosagem deve-se procurar um hospital imediatamente. O cloridrato de verapamil não pode ser removido por hemodiálise.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

**III) DIZERES LEGAIS**

Reg. MS nº 1.0235.0626  
Farm.Resp.: Dr. Ronoel Caza de Dio  
CRF-SP nº 19.710

**EMS S/A.**

Rod. Jornalista F. A. Proença, km 08  
Bairro Chácara Assay  
Hortolândia/SP – CEP 13186-901  
CNPJ: 57.507.378/0003-65  
INDÚSTRIA BRASILEIRA

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



LAETUS-118 / BU-302



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 29/09/2025 às 00:00:00

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATORIO TAYUYNA LTDA

**CNPJ**

60.879.848/0001-64

**Nome Fantasia**

LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

AVENIDA AMPÉLIO GAZZETTA, N° 4200 - PARQUE INDUSTRIAL FRITZ BERZIN CEP: 13.380-240

**Cidade/UF**

NOVA ODESSA/SP

**Responsável Técnico***[Não cadastrado]***Responsável Legal***[Não cadastrado]*

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.00210-4

**Data da Autorização**

06/07/1978

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25991.008953/77**Autorização**

Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento
- Prod. Dietético

**Distribuir**

- Medicamento
- Prod. Dietético
- Insumos Farmacêuticos

**Exportar**

- Prod. Dietético
- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

### Fabricar

- Medicamento
- Prod. Dietético
- Insumos Farmacêuticos

### Importar

- Medicamento
- Prod. Dietético
- Insumos Farmacêuticos

### Produzir

- Prod. Dietético
- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

### Reembalar

- Insumos Farmacêuticos
- Prod. Dietético
- Medicamento

### Transportar

- Prod. Dietético
- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

#### Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

#### Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 29/09/2025 às 00:00:00

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EMS SIGMA PHARMA LTDA

**CNPJ**

00.923.140/0001-31

**Nome Fantasia**

SIGMA

**Endereço na Internet****SAC**

08000191222

**Endereço Completo**

ROD JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENCA KM 08 BLOCO VIII - CHACARAS ASSAY CEP: 13.186-901

**Cidade/UF**

HORTOLÂNDIA/SP

**Responsável Técnico**

ADRIANO PINHEIRO COELHO

**Responsável Legal**

GUSTAVO ANDRE REGIS DUTRA SVENSSON

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.03569-5

**Data da Autorização**

04/08/1998

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**[25004.000949/9813](#)**Autorização**

Medicamento

**Medidas de fiscalização vigentes** ?**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

**Distribuir**

- Medicamento

**Embalar**

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

### Exportar

- Medicamento

### Fabricar

- Medicamento

### Importar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

### Produzir

- Medicamento

### Reembalar

- Medicamento

### Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

#### Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

#### Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

51.685.649/0001-24

**Nome Fantasia**

KASMEDI

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274

**Cidade/UF**

ERECHIM/RS

**Responsável Técnico**

ALINE REMPEL

**Responsável Legal**

IDALINA FERNANDES CHMIEL

#### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.30483-0

**Data do Cadastro**

05/01/2024

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.877658/2023-58**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

51.685.649/0001-24

**Nome Fantasia**

KASMEDI

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274

**Cidade/UF**

ERECHIM/RS

**Responsável Técnico***[Não cadastrado]***Responsável Legal***[Não cadastrado]*

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

8.28485-8 (20M2MW00LW6X)

**Data do Cadastro**

16/01/2024

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25351.877278/2023-13**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

51.685.649/0001-24

**Nome Fantasia**

KASMEDI

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274

**Cidade/UF**

ERECHIM/RS

**Responsável Técnico**

ALINE REMPEL

**Responsável Legal**

IDALINA FERNANDES CHMIEL

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.30520-7

**Data do Cadastro**

16/01/2024

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.877246/2023-18**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar

## 4ª DIRETORIA

## GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

## RESOLUÇÃO-RE Nº 135, DE 11 DE JANEIRO DE 2024

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando a necessidade de atualização na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, prevista no art. 12, caput, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 102, de 24 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar a empresa solicitante na certificação da empresa EUGIA SEZ PRIVATE LIMITED, publicada pela Resolução RE nº 1.321, de 14 de abril de 2023, no Diário Oficial da União nº 73, de 17 de abril de 2023, Seção 1, págs. 158 e 159, DE AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA, CNPJ: 04.301.884/0001-75, Autorização/MS: 1051679; PARA EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA, CNPJ: 44.639.493/0001-80, Autorização/MS 1274209; conforme expedientes nº 4825849/22-9 e 1252241/23-2.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

## RESOLUÇÃO-RE Nº 159, DE 12 DE JANEIRO DE 2024

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

## ANEXO

1. Empresa: JUA INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - EPP - CNPJ: 09640113000126  
Produto - (Lote): GEL COLA EL BRABO BY HUNGRIA (021904);  
Tipo de Produto: Cosmético  
Expediente nº: 0037945/24-0  
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária  
Ações de fiscalização: Recolhimento  
Suspensão - Comercialização, Distribuição, Uso  
Motivação: Considerando a comprovação da fabricação de produto cosmético, higiene pessoal ou perfume com fórmula diferente da autorizada pela Anvisa e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso III do art. 63 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

## COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

## RESOLUÇÃO-RE Nº 160, DE 15 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

## ANEXO

FORMUS MAGISTRAL COMERCIO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA / 35.677.373/0001-86  
25351.216445/2020-11 / 1237171  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1455685232

MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 17.406.286/0001-02  
25351.680340/2013-13 / 1236218  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 1457280230

MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA / 17.440.261/0003-97  
25351.268346/2019-72 / 1188062  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1430698233

RUTY FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 38.029.819/0001-54  
25351.466714/2020-80 / 1246674  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 1461665230

## RESOLUÇÃO-RE Nº 161, DE 15 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

## ANEXO

DOT COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.220.594/0001-96  
25351.799328/2023-14 / 1303181  
70807 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE CLASSE / 1457330237

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do Relatório de Inspeção descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a insumos farmacêuticos sujeitos ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local incompetente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 162, DE 15 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

## ANEXO

INDUSTRIAS UNIDAS SM LTDA / 06.179.494/0001-08

25351.880616/2023-02 / 3128291

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - FABRICAR (SOMENTE MATRIZ) / 1480040231

transportes santa cruz ltda / 11.364.642/0001-96

25351.760436/2023-05 / 4065043

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -

TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1049409230

Invita Serviços de Manutenção Ltda Unipessoal / 22.149.853/0001-22

25351.895281/2024-08 / 8284827

ARMAZENAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 0015387241

cirurgica oeste ltda / 52.141.816/0001-39

25351.894938/2024-10 / 3128424

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0014676249

G. R. LIMA TRANSPORTE / 47.507.673/0001-04

25351.881209/2023-12 / 8284719

TRANSPORTAR: CORRELATOS

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 1480671231

RIZZO E ZARANTONELLI LTDA / 44.137.225/0001-60

25351.894936/2024-12 / 8284784

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0014674246

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24

25351.877278/2023-13 / 8284858

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1474319238

cirurgica oeste ltda / 52.141.816/0001-39

25351.895104/2024-13 / 1305164

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR

(SOMENTE MATRIZ) / 0015035247

Limed Medical Distribuidora de Medicamentos Ltda / 49.882.800/0001-72

25351.893393/2024-16 / 1305181

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR

(SOMENTE MATRIZ) / 0012358240

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24

25351.877246/2023-18 / 1305207

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR

(SOMENTE MATRIZ) / 1474283233

PB E RJ INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 50.633.937/0001-72

25351.877212/2023-23 / 4065088

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EMBALAR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

FABRICAR: COSMÉTICOS

FRACIONAR: COSMÉTICOS

REEMBALAR: COSMÉTICOS

721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - FABRICAR

(SOMENTE MATRIZ) / 1474244238

LT COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 48.883.024/0001-62

25351.896120/2024-23 / 8284813

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0016707249



PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1466600233

F R FONSECA LTDA / 35.265.773/0001-84  
25351.638606/2019-81 / 7690654  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0004393244

DROGARIAS EL FARMA LTDA / 34.854.803/0001-25  
25351.020972/2022-85 / 7873757  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0008116245

MMJ Transportes Ltda / 26.962.595/0001-50  
25351.145632/2021-85 / 1261527  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0831810238

W M DROGARIA LTDA / 13.693.591/0001-71  
25351.517300/2014-88 / 7284218  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0008069247

WISSEN CONSULTORIA LTDA / 11.014.241/0001-06  
25351.040008/2021-92 / 8217616  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0006261248

CENCOSUD BRASIL COMERCIAL S.A. / 39.346.861/0062-83  
25351.630480/2014-92 / 7307133  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0004685245

DROGARIA FARMABERABA LTDA. / 04.061.345/0001-06  
25351.225183/2002-95 / 0219811  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1467840238

B.L.F.R. DROGARIA LTDA / 29.602.755/0001-48  
25351.567014/2018-97 / 7603255  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0004094247

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 30, DE 4 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

TOTAL MINAS TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA / 19.983.995/0001-86  
25351.677008/2023-12 /  
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) /  
1093326239

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

central de artigos para laboratorios / 02.259.625/0001-06

25351.878097/2023-12 /

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1475182236

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA / 22.536.130/0001-86

25351.878100/2023-90 /

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1475185235

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

DENTAL HIREL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA / 07.058.434/0001-91

25351.670454/2023-98 /

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1083872231

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17 da RDC nº 16/2014.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 31, DE 4 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

ESSENCIAL COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 30.688.258/0002-74  
25351.592502/2023-08 / 1304826

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0959735232

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA / 95.591.723/0187-51

25351.872578/2023-14 / 1304797

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466633239

TWA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 50.477.639/0001-30

25351.880841/2023-31 / 1304874

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480277231

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24

25351.877658/2023-58 / 1304830

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1474722237

Transportes Imediato S/A / 49.151.483/0057-79

25351.872550/2023-79 / 1304783

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466602236

TAZ TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 01.713.013/0001-70

25351.870022/2023-85 / 1304770

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1462635237

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 32, DE 4 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

MMJ Transportes Ltda / 26.962.595/0001-50

25351.145466/2021-17 / 1261484

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0833655230

Libbs Farmaceutica LTDA / 61.230.314/0009-22

25351.745995/2020-34 / 1242291

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1421995239

BM VITORINO LTDA / 04.594.351/0001-29

25351.335610/2014-86 / 1106944

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 1463636237

FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO DOCE ERVA LTDA - EPP / 59.368.746/0001-03

25000.012561/89-04 / 1332980

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 1467216232

## Ministério dos Transportes

### GABINETE DO MINISTRO

#### PORTARIA Nº 2, DE 3 DE JANEIRO DE 2024

O MINISTRO DE ESTADO DOS TRANSPORTES, no uso de suas atribuições e considerando o art. 13 do Decreto nº. 10.829, de 5 de outubro de 2021, e art. 17 do Decreto nº. 9.739, bem como o que consta dos autos do processo administrativo nº 50000.030785/2023-18, resolve:

Art. 1º Realocar, da Subsecretaria de Parcerias da Secretaria Executiva, 1 (uma) Função Comissionada Executiva de Gerente de Projetos, código FCE 3.13, para o Departamento de Obras Públicas da Secretaria Nacional de Transporte Rodoviário deste Ministério dos Transportes.

Art. 2º Realocar, da Subsecretaria de Parcerias da Secretaria Executiva, 1 (uma) Função Comissionada Executiva de Coordenador, código FCE 1.10, para o Departamento de Outorgas Rodoviárias da Secretaria Nacional de Transporte Rodoviário deste Ministério dos Transportes.

Art. 3º As realocações de função decorrentes desta Portaria serão refletidas nas futuras propostas de alteração do Decreto de aprovação de estrutura regimental do Ministério dos Transportes, que venham a ser encaminhadas à Presidência da República.

Art. 4º Tornar sem efeito a Portaria nº 1.206, de 21 de dezembro de 2023, publicada no Diário Oficial da União de 22 de dezembro de 2023.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor em 7 (sete) dias úteis após a data de sua publicação.

JOSÉ RENAN VASCONCELOS CALHEIROS FILHO



Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

## Dados da Empresa

**Razão Social**

EMS S/A

**CNPJ**

57.507.378/0003-65

**Endereço Completo**

- /

**Telefone****Responsável Técnico**

TELMA ELAINE SPINA

**Responsável Legal**

LUIZ CARLOS BORGONOV

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.00.235-1

**Data do Cadastro**

20/03/1978

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25991.005996/77

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

## Armazenar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Distribuir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Embalar

- Medicamento

## Expedir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Exportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Fabricar

- Medicamento

## Importar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Produzir

- Medicamento

## Reembalar

- Medicamento

## Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

## Dados da Empresa

**Razão Social**

EMS S/A

**CNPJ**

57.507.378/0003-65

**Endereço Completo**

- /

**Telefone****Responsável Técnico**

TELMA ELAINE SPINA

**Responsável Legal**

LUIZ CARLOS BORGONOV

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.20.867-1

**Data do Cadastro**

05/10/2000

**Situação****Ativa****Nº do Processo**

25351.020821/0031

**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes**

## Armazenar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Distribuir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Embalar

- Medicamento

## Expedir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Exportar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

## Fabricar

- Medicamento

## Importar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Reembalar

- Medicamento

## Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de verapamil

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS SIGMA PHARMA LTDA	<b>CNPJ</b>	00.923.140/0001-31	<b>Autorização</b>	1.03.569-5
<b>Processo</b>	25351.003796/2004-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/06/2004
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de verapamil	<b>Registro</b>	135690199	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL			<b>Medicamento de referência</b>	DILACORON
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1356901990019	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO VERMELHO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 45 <span>CANCELADA OU CADUCA</span>	1356901990027	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO VERMELHO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li><li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1356901990035	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO VERMELHO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 450 (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1356901990043	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO VERMELHO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356901990051	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	80 MG COM REV CT BL AL AL X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356901990061	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li><li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1356901990078	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	80 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1356901990086	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1356901990094	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (blister de alumínio/plástico pvdc laminado branco leitoso )</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 45 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1356901990108	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (blister de alumínio/plástico pvdc laminado branco leitoso )</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 <span>ATIVA</span>	1356901990116	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (blister de alumínio/plástico pvdc laminado branco leitoso )</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1356901990124	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (blister de alumínio/plástico pvdc laminado branco leitoso )</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA

**CNPJ**

60.879.848/0001-64

**Endereço Completo**

AVENIDA AMPÉLIO GAZZETTA, N° 4200 - PARQUE INDUSTRIAL FRITZ BERZIN CEP: 13.380-240 - NOVA ODESSA/SP

**Telefone**

(19) 3476-8550

**Responsável Técnico**

CAMILA DE VIVO GONÇALVES

**Responsável Legal**

[sem dados cadastrados]

### Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.00.210-4

**Data do Cadastro**

06/07/1978

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**

25991.008953/77

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Prod. Dietético
- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

**Distribuir**

- Insumos Farmacêuticos
- Prod. Dietético
- Medicamento

**Exportar**

- Insumos Farmacêuticos
- Prod. Dietético
- Medicamento

## Fabricar

- Prod. Dietético
- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Importar

- Prod. Dietético
- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Produzir

- Prod. Dietético
- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Reembalar

- Insumos Farmacêuticos
- Prod. Dietético
- Medicamento

## Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Prod. Dietético
- Medicamento

### Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA	Líquidos não estéreis: Colutórios; Emulsões; Óleos; Soluções; Suspensões; Xaropes	07/06/2021	07/06/2023
LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA	Sólidos não estéreis: Comprimidos; Pós	07/06/2021	07/06/2023
LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pastas; Pomadas	07/06/2021	07/06/2023

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

<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA

**CNPJ**

60.879.848/0001-64

**Endereço Completo**

AVENIDA AMPÉLIO GAZZETTA, N° 4200 - PARQUE INDUSTRIAL FRITZ BERZIN CEP: 13.380-240 - NOVA ODESSA/SP

**Telefone**

(19) 3476-8550

**Responsável Técnico**

CAMILA DE VIVO GONÇALVES

**Responsável Legal**

[sem dados cadastrados]

### Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

8.13.644-8 (H5736W1W4XXL)

**Data do Cadastro**

09/05/2016

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**

25351.019090/2016-42

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Embalar**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

## Exportar

- Correlatos

## Fabricar

- Correlatos

## Importar

- Correlatos

## Reembalar

- Correlatos

### Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA	Líquidos não estéreis: Colutórios; Emulsões; Óleos; Soluções; Suspensões; Xaropes	07/06/2021	07/06/2023
LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA	Sólidos não estéreis: Comprimidos; Pós	07/06/2021	07/06/2023
LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pastas; Pomadas	07/06/2021	07/06/2023

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA

**CNPJ**

60.879.848/0001-64

**Endereço Completo**

AVENIDA AMPÉLIO GAZZETTA, N° 4200 - PARQUE INDUSTRIAL FRITZ BERZIN CEP: 13.380-240 - NOVA ODESSA/SP

**Telefone**

(19) 3476-8550

**Responsável Técnico**

CAMILA DE VIVO GONÇALVES

**Responsável Legal**

[sem dados cadastrados]

### Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.20.143-8

**Data do Cadastro**

05/08/1982

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**

25001.003600/82

**Cadastro**

1 - Medicamento **Especial**

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

**Distribuir**

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

**Embalar**

- Insumos Farmacêuticos

- Medicamento

## Exportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Fabricar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Importar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Produzir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Reembalar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

## Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

### Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA	Líquidos não estéreis: Colutórios; Emulsões; Óleos; Soluções; Suspensões; Xaropes	07/06/2021	07/06/2023
LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA	Sólidos não estéreis: Comprimidos; Pós	07/06/2021	07/06/2023
LABORATÓRIO TAYUYNA LTDA	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pastas; Pomadas	07/06/2021	07/06/2023

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

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

Nenhum registro encontrado

Voltar

**PREFEITURA DE ERECHIM**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE  
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 – FONE: 3520 7240

## **ALVARÁ SANITÁRIO**

**VALIDADE: 17/01/2026**

**RAZÃO SOCIAL:**

**1007463 - 1 - KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**CPF/CNPJ:**

**51.685.649/0001-24**

**ENDEREÇO:**

**RUA DUQUE DE CAXIAS, 410 LOJA: E 414; - CENTRO**

**ATIVIDADES:**

**Comércio atac. de instrum.e materiais para uso médico,cirurg,hosp. e laboratório**

**Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**

**Comércio atac. de máquinas, aparelhos e equip. para uso odonto-médico hospitalar**

**Comércio atacadista de produtos odontológicos**

**LIBERADO O ALVARÁ PARA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE (CORRELATOS); DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, EXCETO OS TERMOLÁBEIS.**

Data e hora da verificação : 20/01/2025 - 07:35

A verificação deste Alvará poderá ser feita a qualquer momento através do link:

[http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara\\_sanit.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara_sanit.xhtml)

Alvará Sanitário emitido em serviços online conforme art. 14, § 3º da Lei Municipal nº 6.680/2019.



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 28/10/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **28e4d6e28fcfe8b4063ceceac5e6d160013379b331726e76f291c4acbb6d51b1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **280632** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**alvará sanitário**", cujo assunto é descrito como "**alvará sanitário**", faz prova de que em **30/07/2025 14:30:27**, o responsável **Idalina Fernandes Chmiel (742.\*\*\*-15)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Idalina Fernandes Chmiel a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **30/07/2025 15:10:35** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x3fa340858dfcc9e6687fbef0f13b1e78e16ac0ee883f1e531aec4919ab7d0b8f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



## Consultas - Extrato de conta corrente

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.50  
8013608013 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: KASMEDI D M LTDA  
AGENCIA: 8013-6 CONTA: 584-3  
=====

Convenio	PM ERECHIM		
Codigo de Barras	81670000001-0	71901473202-3	
	50131000300-6	02043374610-2	
Data do pagamento		20/01/2025	
Valor em Dinheiro		171,90	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		171,90	

-----

DOCUMENTO: 012010  
AUTENTICACAO SISBB: 0.510.70C.FB2.81F.9EA



Serviço Público Federal  
Conselho Federal de Farmácia



CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2025

REGISTRO NO CRF 558937	REGIONAL RS	VALIDADE 24/09/2026	REPOSITÓRIO PÚBLICO <a href="https://farmasis.crf.rs.org.br/cr/rs/2025/558937.pdf">https://farmasis.crf.rs.org.br/cr/rs/2025/558937.pdf</a>
---------------------------	----------------	------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Kasmedi Distribuidora de Medicamentos Ltda
--

TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos e outros produtos	NATUREZA DE ATIVIDADE Outros
--	---------------------------------

ENDEREÇO Rua Duque de Caxias, 410 - Loja E 414	CNPJ 51.685.649/0001-24
---	----------------------------

BAIRRO Centro	CIDADE Erechim
------------------	-------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
08:00-12:00 13:30-17:30	08:00-12:00 13:30-17:30	08:00-12:00 13:30-17:30	08:00-12:00 13:30-17:30	08:00-12:00 13:30-17:30		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				
1	13927	Aline Rempel	Responsável Técnico				
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	11:00-12:00	11:00-12:00	11:00-12:00	11:00-12:00	11:00-12:00		

Observação: Atividade: Distribuidora de Medicamentos, Insumos Farmacêuticos, Produtos para Saúde e Produtos Odontológicos.  
Ação civil pública nº 2001.71.00.032386-7/RS.

Porto Alegre - RS, 24 de setembro de 2025.

Elisângela Rosa da Rosa  
Diretor(a) do CRF/RS



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



Porto Alegre, 24 de setembro de 2025

## CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

Declaramos, para os devidos fins, que **ALINE REMPEL**, brasileira, portador(a) do CPF 01609765028, é regularmente inscrito neste conselho profissional, de forma principal e definitiva, sob o número 13927, não havendo qualquer proibição legal perante o CRF/RS, bem como não está proibido ou suspenso de exercer a profissão.

Giovana Ranquetat Fernandes

Presidente do CRF/RS

A manutenção da inscrição ativa pode ser conferida em <https://crfrs.org.br/profissionais/profissionais-ativos>. Esta certidão não trata sobre a situação financeira.

Documento emitido eletronicamente em 24/09/2025, às 08:55.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no endereço eletrônico <https://portal.crfrs.org.br/verifica>, mediante o código verificador **07411596** e o código CRC **079C73CF**.

Fim de documento-20250924.079C73CF/07411596-2098768136

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

FILIAÇÃO

JUARES REMPEL

MARLENE FATIMA BAIOTTO REMPEL

RG

DATA DE EXPEDIÇÃO

CPF

309242555 SJS RS

16/01/2002

016.097.650-28

TÍTULO DE ELEITOR

ZONA

SEÇÃO

093155860477

20

175

GRUPO SANGUÍNEO

FATOR Rh:

OBSERVAÇÕES

O

POSITIVO

DOADOR DE ORGÃOS: SIM

LOCAL

DATA DE EXPEDIÇÃO

BRASÍLIA

29/06/2015



ROBERTO CANQUERINI DA SILVA  
PRESIDENTE DO CRF / RS

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF  
13927 / RS

NOME

DR<sup>a</sup>. ALINE REMPEL

CATEGORIA PROFISSIONAL

FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO

21/03/1987

DATA DE CONCLUSÃO

16/01/2010

NACIONALIDADE

BRASILEIRA



DIPLOMADO PELA

URI

NACIONALIDADE/UF

CAMPINAS DO SUL / RS

*Aline Rempel*

ASSINATURA DO PORTADOR

