

ANEXO I – RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPTIVO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	FORMA FARMACEUTICA
1	LEVOFLOXACINO 500 MG - COMPOSIÇÃO CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO 511,844MG (EQUIVALENTE A 500MG DE LEVOFLOXACINO BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, POVIDONA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO, ESTEARILFUMARATO DE SÓDIO, COPOLÍMERO DE ÁLCOOL POLIVINÍLICO E MACROGOL, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, SILICATO DE ALUMÍNIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TAMIRAM - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
2	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 10MG DE CLORIDRATO DE METILFENIDATO. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, LACTOSE, AMIDO, GELATINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E TALCO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - RITALINA - COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO
3	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML - CADA ML (20 GOTAS) CONTÉM: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO 4,20MG (EQUIVALENTE A 4MG DE CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA ANIDRO) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: METILPARABENO, PROPILPARABENO, METABISSULFITO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA, ÁCIDO SÓRBICO E ÁGUA PURIFICADA. CADA 1 ML DE CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GOTAS EQUIVALE A 20 GOTAS E 1 GOTA EQUIVALE A 0,2 MG DE CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA ANIDRO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - PLASIL GOTAS - FRASCO 10ML	FRA	2000	FRASCO/GOTAS ORAIS
4	DIOSMINA 450 MG + FLAVONOIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA, SOB FORMA MICRONIZADA DE: DIOSMINA 450MG + FLAVONOIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 50MG. EXCIPIENTES: CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, MANITOL, OPADRY II, POVIDONA, CORANTE AZUL FDC 2 LACA E CORANTE VERMELHO PONCEAU 4R LACA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - DAFLON/FLAVONID/PERIVASC - COMPRIMIDO	CPR	150000	COMPRIMIDO
5	ADENOSINA 6 MG/2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA 1 ML DE SOLUÇÃO CONTÉM 3 MG DE ADENOSINA + VEÍCULOS: CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJEÇÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - ADENOCARD - AMPOLA 2ML	AMP	1000	AMPOLA
6	ÁGUA DESTILADA ESTERIL - COMPOSIÇÃO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 1 ML. PH: 5,0 - 7,0 - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 10ML	AMP	4800	AMPOLA
7	AMOXICILINA 500 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: AMOXICILINA TRIDRATADA 573,94MG (EQUIVALENTE A 500MG DE AMOXICILINA ANIDRA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: LAURILSULFATO DE SÓDIO, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO COLOIDAL. COMPONENTES DA CÁPSULA: DIÓXIDO DE TITÂNIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, GELATINA, TARTRAZINA, AZUL BRILHANTE, CARMOISINA, LAURILSULFATO DE SÓDIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA - AMOXIL - CAPSULA	CPS	15000	CAPSULA
8	BACLOFENO 10 MG – CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: BACLOFENO 10MG. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO PRÉ GELATIZINADO, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO COLOIDAL E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - BACLOFEN - COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
9	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI/ 4 ML – PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - CADA ML DE SUSPENSÃO CONTÉM: BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000UI + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO, POVIDONA, EDETATO DISSÓDICO, PROPILPARABENO, METILPARABENO, METABISSULFITO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - BENZETACIL - FRASCO 4ML	FRA	2000	AMPOLA
10	BROMOPRIDA 5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: BROMOPRIDA 5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: ÁCIDO CLORÍDRICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO, CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINSTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - DIGESAN - AMPOLA 2ML	AMP	3000	AMPOLA
11	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 4MG DE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (CORRESPONDENTE A 2,75MG DE ESCOPOLAMINA) + 500MG DE DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA (CORRESPONDENTES A 443,02MG DE DIPIRONA). EXCIPIENTES: ÁCIDO TARTÁRICO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BUSCAPAN COMPOSTO - AMPOLA 5ML	AMP	6000	AMPOLA
12	CAPTOPRIL 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 25MG CAPTOPRIL. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO PREGELATINIZADO, ÁCIDO ESTEÁRICO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CAPTOSEN/CAPOTEN - COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO
13	CARBAMAZEPINA 200 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CARBAMAZEPINA 200MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, POVIDONA, LAURILSULFATO DE SÓDIO E ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TEGRETOL - COMPRIMIDO	CPR	25000	COMPRIMIDO

14	CEFALEXINA 250 MG/5ML - CADA ML DA SUSPENSÃO CONTEM: CEFALEXINA (NA FORMA MONOIDRATADA) 50MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: AÇÚCAR, BUTILPARABENO, CLORETO DE SÓDIO GRAU FARMACÊUTICO, ESTEARATO DE ALUMÍNIO VEGETAL, LECITINA DE SOJA, ÓLEO DE MAMONA HIDROGENADO, AROMA DE GUARANÁ, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO TARTRAZINA 5, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO CREPÚSCULO 6, ÓLEO DE COCO FRACIONADO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUSPENSÃO ORAL - KEFLEX - FRASCO 60ML	FRA	3000	FRASCO/ SUSPENSÃO ORAL
15	CETOPROFENO 100 MG/2ML (I.M.) - CADA AMPOLA (2 ML) CONTÉM: CETOPROFENO 100 MG + VEÍCULO Q.S.P. 2ML. EXCIPIENTES: ARGININA, ÁCIDO CÍTRICO ANIDRO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁLCOOL BENZÍLICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - PROFENID I.M - AMPOLA/FRASCO 2 ML	FRA	2000	AMPOLA
16	CITRATO DE FENTANILA 0,0785 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG (EQUIVALENTE A 0,05MG DE FENTANILA BASE) + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRATECAL, EPIDURAL, INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FENTANEST - AMPOLA /FRASCO 10ML	AMP	500	AMPOLA
17	CLORETO DE SÓDIO 0,9%/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO CONTEM: CLORETO DE SÓDIO 9MG + VEICULO Q.S.P, 1ML. EXCIPIENTE/VEICULO: ÁGUA PARA INJETAVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/NEBULIZAÇÃO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO E INJETÁVEL - CLORETO DE SODIO PARA INALAÇÃO OU DILUIÇÃO - FRASCO AMPOLA 10ML	AMP	3000	AMPOLA
18	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 14,012MG (EQUIVALENTE A 12,5MG DE DOBUTAMINA) + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS E BISSULFITO DE SÓDIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DOBUTA - AMPOLA 20ML	AMP	400	AMPOLA
19	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG - CADA CÁPSULA DURA CONTÉM: CLORIDRATO DE FLUOXETINA 22,36MG (EQUIVALENTE A 20MG DE FLUOXETINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: AMIDO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO MÍNIMO 12 MESES - CAPSULA - PROZAC/DAFORIN - CAPSULA	CPS	50000	CAPSULA
20	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5,26MG (EQUIVALENTE A 5MG DE CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA ANIDRO). EXCIPIENTE: ÁCIDO LÁCTICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - PLASIL INJETÁVEL/NOPROSIL - AMPOLA 2ML	AMP	3000	AMPOLA
21	CLORIDRATO DE NORFLOXACINO 400 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 400MG DE NORFLOXACINO. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, TALCO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE + MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - NORQUINOL/RESPEXIL/FLOXIMED - COMPRIMIDO	CPR	6000	COMPRIMIDO
22	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2,5MG (EQUIVALENTE A 2MG DE ONDANSETRONA). EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO - PRAZO MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - VONAU/NAUSEDRON - AMPOLA 2ML	AMP	2000	AMPOLA
23	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULOS: ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL, ACETATO DE SÓDIO ANIDRO, ÁCIDO ASCÓRBICO, BISSULFITO DE SÓDIO, CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO, EDETATO DISSÓDICO, FENOL, METABISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - FERNEGAN - AMPOLA 2ML	AMP	2000	AMPOLA
24	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - CADA COMPRIMIDO CONTEM: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, CROSPÓVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÁCIDO ESTEÁRICO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - COMPRIMIDO - INDERAL - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
25	DIAZEPAM 10 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: DIAZEPAM 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E CORANTE LACA AZUL F.D & C Nº 1. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - COMPRIMIDO - VALIUM/COMPAZ - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
26	DIAZEPAM 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: DIAZEPAM 5MG. VEÍCULOS: ÁCIDO BENZOICO, ÁLCOOL BENZÍLICO, ÁLCOOL ETÍLICO, BENZOATO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - VALIUM - AMPOLA 2ML	AMP	2000	AMPOLA
27	DICLOFENACO DE SÓDIO 25 MG/ML - CADA AMPOLA DE 3 ML CONTÉM: 75MG DE DICLOFENACO SÓDICO. EXCIPIENTES: RACEMANITOL, BISSULFITO DE SÓDIO, ÁLCOOL BENZÍLICO, PROPILENOGLICOL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, EDETATO DISSÓDICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - VOLTAREN - AMPOLA 3ML	AMP	10000	AMPOLA
28	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: HIDRÓXIDO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, METABISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - NOVALGINA - AMPOLA 2 ML	AMP	60000	AMPOLA
29	FENITOINA 100MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 100MG DE FENITOÍNA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE MONOIDRATADA, TALCO E POVIDONA K30. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - HIDANTAL/EPELIN - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO

30	FENITOINA 50 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 50MG DE FENITOÍNA SÓDICA. EXCIPIENTES: ÁLCOOL ETÍLICO DESIDRATADO PARA INJETÁVEIS, PROPILENOGLICOL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR. USO ADULTO E PEDIÁTRICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - FENITAL/HIDANTAL - AMPOLA 5ML	AMP	1000	AMPOLA
31	FITOMENADIONA 10 MG/ML (VITAMINA K1) - CADA ML CONTÉM: FITOMENADIONA 10MG. VEÍCULO: SOLUTOL, GLICOSE, ÁLCOOL BENZÍLICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - VITAMINA K - AMPOLA 1ML	AMP	3000	AMPOLA
32	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML- CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4,4MG (EQUIVALENTE A 4MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA). EXCIPIENTES: BISSULFITO DE SÓDIO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, CREATININA, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DECADRON - AMPOLA 2,5ML	AMP	10000	AMPOLA
33	FUROSEMIDA 10 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 10MG DE FUROSEMIDA. EXCIPIENTES: HIDRÓXIDO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO, BISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTREVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - LASIX - AMPOLA 2ML	AMP	10000	AMPOLA
34	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - COMPOSIÇÃO CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: GLICONATO DE CÁLCIO MONOIDRATADO 104MG (EQUIVALENTE A 100MG DE GLICONATO DE CÁLCIO), SACARATO DE CÁLCIO TETRAIDRATADO 5,023MG (PROPORCIONA 0,465 MEQ DE CÁLCIO CORRESPONDENTE A 9,3 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) E ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P 1ML. PH: 6,0 A 8,2 - VIA DE ADMISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - GLICONATO DE CALCIO - AMPOLA 10ML	AMP	1000	AMPOLA
35	HEDERA ELIXIR 7,50 MG/ML - MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - CADA ML DE XAROPE CONTÉM: EXTRATO SECO DE HEDERA HELIX À 10% 7,5MG (EQUIVALENTE À 0,75MG/ML DE HEDERACOSÍDEO C). EXCIPIENTES: SACAROSE, SORBITOL, METILPARABENO, AROMA DE CEREJA, AROMA DE HORTELÃ E ÁGUA DE OSMOSE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - FRASCO - ANBRILAR/LIBERAFLEX/TORANTE/RESPIRATUSS/PHITÓSS - FRASCO DE 100ML	FRA	3000	FRASCO/ XAROPE
36	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML - CADA ML CONTÉM: 2MG DE HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (EQUIVALENTE A 1MG DE NOREPINEFRINA BASE). EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - NOREPINEFRINA - AMPOLA/FRASCO 4ML	AMP	600	AMPOLA
37	LAMOTRIGINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: LAMOTRIGINA 50MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LACTOSE, CORANTE LACA AMARELO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LAMOTOR - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
38	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG/ML - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: 44,6MG DE OMEPRAZOL SÓDICO (EQUIVALENTE A 40MG DE OMEPRAZOL) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 FRASCO-AMPOLA. EXCIPIENTES: MANITOL E HIDRÓXIDO DE SÓDIO + CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO DILUENTE COM 10 ML. DILUENTE CONTÉM: MACROGOL, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - OMEPRAZOL INJETÁVEL - FRASCO/ AMPOLA 10ML	FRA	2000	AMPOLA
39	PARACETAMOL 200 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: PARACETAMOL 200MG. EXCIPIENTES: SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, MACROGOL, METABISSULFITO DE SÓDIO, ESSÊNCIA DE TUTTIFRUTTI, CORANTE AMARELO TARTRAZINA, ÁCIDO CÍTRICO ANIDRO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - TYLENOL - FRASCO 15ML	FRA	2000	FRASCO/ GOTAS ORAL
40	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PÓ LIOFILIZADO - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA LIOFILIZADO TAMPONADO 134MG* (EQUIVALENTE A 100MG DE HIDROCORTISONA). COMPONENTE DO TAMPÃO: FOSFATO DISSÓDICO- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - SULOCORTEF ANDROCORTIL - FRASCO/AMPOLA	AMP	5000	AMPOLA
41	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PÓ LIOFILIZADO - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA LIOFILIZADO TAMPONADO 670MG (EQUIVALENTE A 500MG DE HIDROCORTISONA) . COMPONENTE DO TAMPÃO: FOSFATO DISSÓDICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - SULOCORTEF - FRASCO/AMPOLA	AMP	5000	AMPOLA
42	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - CADA AMPOLA CONTEM: SULFATO DE ATROPINA 0,2566MG (EQUIVALENTE A 0,25MG DE SULFATO DE ATROPINA). EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO Q.S.P. 1 ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INFUSÃO INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTÂNEA – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - PASMODEX ATROPION - AMPOLA 1ML	AMP	5000	AMPOLA
43	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - CADA GRAMA DO CREME DERMATOLÓGICO CONTÉM: ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG. EXCIPIENTES: CERA EMULSIFICANTE NÃO-IÔNICA, CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO, METABISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, PETROLATO LÍQUIDO, PROPILENOGLICOL, ÁGUA DEIONIZADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - CREME DERMATOLÓGICO - DEXADEN - TUBO 10G	TUB	4000	CREME/TUBO
44	ALBENDAZOL 40 MG/ML - CADA ML DA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: ALBENDAZOL 40MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEICULO: SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, CARMELOSE, GLICEROL, SILICONE ANTI-ESPUMANTE, ÁCIDO BENZOICO, ÁLCOOL ETÍLICO, SORBITOL, POLISSORBATO 80, ESSÊNCIA DE ABACAXI E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - SUSPENSÃO ORAL - ALBEL - FRASCO 10ML	FRA	1000	FRASCO/ SUSPENSÃO

45	AMOXICILINA 400 MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 57 MG/5ML- PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - CADA 5ML DE SUSPENSÃO ORAL (APÓS RECONSTITUIÇÃO) CONTÉM: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 459,155MG (EQUIVALENTE A 400MG DE AMOXICILINA) + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 67,902MG (EQUIVALENTE A 57MG DE ÁCIDO CLAVULÂNICO) + VEÍCULO Q.S.P. 5ML - VEICULO/EXCIPIENTE: GOMA XANTANA, SACARINA SÓDICA, ESSÊNCIA DE LARANJA, ÁCIDO SUCCÍNICO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, MANITOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - CLAVULIN/NOVAMOX/SINOTCLAV - FRASCO 70ML	FRA	1000	FRASCO/ SUSPENSÃO
46	AMOXICILINA 250 MG/5ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - CADA DOSE DE 5ML DE SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 287MG (EQUIVALENTE A 250MG DE AMOXICILINA) + VEÍCULO Q.S.P. 5ML. VEÍCULO/EXCIPIENTE: BENZOATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CORANTE AMARELO CREPÚSCULO, CITRATO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, GOMA XANTANA, SACAROSE, ESSÊNCIA DE LARANJA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - AMOXIL - FRASCO 150ML	FRA	2000	FRASCO/ SUSPENSÃO
47	AZITROMICINA 200 ML/5ML - CADA 5ML CONTEM: AZITROMICINA DI-HIDRATADA 209,6MG (EQUIVALENTE A 200MG DE AZITROMICINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 5ML. EXCIPIENTES: SACAROSE, HIPOLOSE, GOMA XANTANA, FOSFATO DE SÓDIO TRIBÁSICO, CICLAMATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA E ESSÊNCIA DE MORANGO + DILUENTES: METILPARABENO, PROPILPARABENO E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - ASTRO/AZITRO - FRASCO 15ML	FRA	2000	FRASCO/ SUSPENSÃO
48	CANABIDIOL 20 MGL/ML - CADA ML CONTÉM: CANABIDIOL 20MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÓLEO DE MILHO E BUTIL-HIDROXIANISOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL XAROPE - CANABIDIOL - FRASCO DE 30 ML	FRA	1000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
49	CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML (PEDIATRICO) - CADA ML DE XAROPE PEDIÁTRICO CONTÉM: CARBOCISTEÍNA 20MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEICULO: ÁLCOOL ETÍLICO, EDETATO DISSÓDICO, SORBITOL, SACAROSE, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, GLICEROL, CORANTE CARAMELO LÍQUIDO, ÁCIDO BENZÓICO, ESSÊNCIA DE CEREJA, ÁGUA.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - MUCOTOSS/MUCOFAN/MUCOLITIC/FLUITOSS - FRASCO 80ML	FRA	2000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
50	CARBOCISTEÍNA 50 MG/ML (ADULTO) - CADA ML DE XAROPE ADULTO CONTÉM: CARBOCISTEÍNA 50MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEICULO: ÁLCOOL ETÍLICO, EDETATO DISSÓDICO, SORBITOL, SACAROSE, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, GLICEROL, CORANTE CARAMELO LÍQUIDO, ÁCIDO BENZÓICO, ESSÊNCIA DE TUTTI FRUTI, ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - MUCOTOSS/MUCOFAN/MUCOLITIC/FLUITOSS - FRASCO 80ML	FRA	2000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
51	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG (EQUIVALENTE 663MG DE METFORMINA). EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: POLIVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE E MACROGOL - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - DIMEFOR - COMPRIMIDO	CPR	6000	COMPRIMIDO
52	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: 50MG DE CLORIDRATO DE TRAMADOL.EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - TRAMAL - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO
53	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, SACAROSE E AMIDO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - NOVALGINA - COMPRIMIDO	CPR	50000	COMPRIMIDO
54	FUROSEMIDA 40 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: FUROSEMIDA 40MG. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, AMIDO, TALCO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - LASIX - COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
55	IBUPROFENO 600 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: IBUPROFENO 600MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POLÍMERO DO ÁCIDO METACRÍLICO, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ADVIL/ALIVIUM - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
56	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML + BETAMETASONA 0,05 MG/ML - CADA 5 ML CONTÉM: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG + BETAMETASONA 0,25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 5ML. EXCIPIENTES: PROPILENOGLICOL, SORBITOL, BENZOATO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO, EDETATO DISSÓDICO DIIDRATADO, CICLAMATO DE SÓDIO, CORANTE VERMELHO PONCEAUX, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA, SACAROSE E ÁGUA PURIFICADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - CELESTAMINE - FRASCO 120ML	FRA	2000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
57	NISTATINA 100.000 UI/ML - CADA ML DA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: NISTATINA 100.000UI + VEÍCULO Q.S.P.1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: HIETEOSE, SIMETICONA, SACARINA SÓDICA, PROPILPARABENO, METILPARABENO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, GLICEROL, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁCIDO CÍTRICO, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUSPENSÃO ORAL - MICOSTANTIN - FRASCO 30ML	FRA	500	FRASCO/ SUSPENSÃO
58	NISTATINA 25.000 UI/G - COMPOSIÇÃO CADA 4G DE CREME CONTÉM: NISTATINA 100.000U.I. + EXCIPIENTES Q.S.P. 4G. EXCIPIENTES: CLORETO DE BENZALCÔNIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, CERA EMULSIFICANTE NÃO IÔNICA, BORATO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO VAGINAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME VAGINAL - MICOSTANTIN - TUBO/BISNAGA 60G	TUB	1000	CREME/TUBO

59	NISTATINA 100.000 UI/G + OXÍDO DE ZINCO 200 MG/G - COMPOSIÇÃO CADA GRAMA DA POMADA DERMATOLÓGICA CONTÉM: NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200,0 MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES: VANILINA, ESSÊNCIA DE LAVANDA, POLIETILENO + PETROLATO LÍQUIDO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA - PRATIDERM - TUBO 60G	TUB	1000	CREME/TUBO
60	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG - COMPOSIÇÃO CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 400MG DE SULFAMETOXAZOL + 80MG DE TRIMETOPRIMA. EXCIPIENTES: AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, TALCO E LAURILSULFATO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - BACTRIN - COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
61	ACICLOVIR 200 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ACICLOVIR 200MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO E CELULOSE MICROCRISTALINA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ZOVIRAX - COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO
62	AZITROMICINA 500 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: AZITROMICINA DI-HIDRATADA 524MG (EQUIVALEM À 500MG DE AZITROMICINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ASTRO/AZITRO - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
63	BESILATO DE ANLOPINO 5 MG - COMPOSIÇÃO CADA COMPRIMIDO CONTEM: BESILATO DE ANLODIPINO 6,934MG (EQUIVALENTE A 5MG DE ANLODIPINO) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CORDAREX/PRESSAT/NORVASC - COMPRIMIDO	CPR	25000	COMPRIMIDO
64	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CARBONATO DE LÍCIO 300MG. EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSPROVIDONA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO E LAURIL SULFATO DE SÓDIO – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARBOLITUM - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO
65	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G E.V - PÓ LIÓFILIZADO INJETÁVEL - CADA FRASCO AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA SÓDICA 1,193G (EQUIVALENTE A 1G DE CEFTRIAXONA BASE). CADA 1 GRAMA DE CEFTRIAXONA CONTÉM APROXIMADAMENTE 83 MG (3,6 MEQ) DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: E.V - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETAVEL - ROCEFIM E.V - FRASCO/ AMPOLA	FRA	3000	AMPOLA
66	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMP. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOHIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE + MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, ÁLCOOL ETÍLICO, CLORETO DE METILENO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - COMPRIMIDO - MUSCULARE/MIOSAN - COMPRIMIDO	CPR	4000	COMPRIMIDO
67	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 56MG DE CLORIDRATO DE SERTRALINA (EQUIVALENTE A 50MG DE SERTRALINA). EXCIPIENTES: AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO + MACROGOL + DIÓXIDO DE TITÂNIO + ÁLCOOL POLIVINÍLICO E TALCO – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - SERENATA - COMPRIMIDO	CPR	60000	COMPRIMIDO
68	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG - CADA CÁPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG (EQUIVALENTE A 45,54MG DE TRAZODONA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOHIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO E TALCO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA MOLE/ COMPRIMIDO - DONAREN - CÁPSULA/COMPRIMIDO	CPS	20000	COMPRIMIDO
69	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG - CADA CÁPSULA CONTEM: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 84,75MG (EQUIVALENTE A 75MG DE VENLAFAXINA BASE)+ EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: SACAROSE, AMIDO, TALCO, HIPROMELOSE, ETILCELULOSE E TRIACETINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA MOLE COMPRIMIDO - VENLAFAXINA/EFEXOR XR/ALENTHUS XR - CÁPSULA/COMPRIMIDO	CPS	6000	COMPRIMIDO
70	FINASTERIDA 5 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: FINASTERIDA 5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, AMIDO, DOCUSATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, CROSCAMELOSE SÓDICA, POVIDONA, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO E ÓXIDO DE FERRO AMARELO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA MOLE COMPRIMIDO - PROPECIA/FINASTIL/FLAXIN/PROSCAR - CÁPSULA MOLE COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
71	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPOSIÇÃO CADA COMPRIMIDO CONTÉM: GLIBENCLAMIDA 5MG + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO, LACTOSE MONOHIDRATADA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - DAONIL - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
72	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG - COMPRIMIDO REVESTIDO - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 115,130MG (EQUIVALENTE A 100MG DE QUETIAPINA). EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LACTOSE MONOHIDRATADA, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA MOLE COMPRIMIDO - QUETIAPINA - CÁPSULA MOLE COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO

73	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E TALCO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CLORANA - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
74	IBUPROFENO 100 MG/ML - CADA ML DE SUSPENSÃO GOTAS CONTÉM: IBUPROFENO 100MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: GLICEROL, GOMA XANTANA, BENZOATO DE SÓDIO, SORBITOL, AROMA SALADA DE FRUTA, AROMA ARTIFICIAL DE BAUNILHA, SUCRALOSE, SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E ÁGUA PURIFICADA. (CADA ML DA SUSPENSÃO CORRESPONDE A 10 GOTAS. CADA GOTA CONTÉM 10MG DE IBUPROFENO). - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - ALIVIUM/ADVIL/DORALIV - FRASCO 20ML	FRA	2000	FRASCO/ GOTAS ORAL
75	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 25MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, CROSCAMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, LACTOSE MONOIDRATADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PURAN/LEVOID - COMPRIMIDO	CPR	50000	COMPRIMIDO
76	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 50MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, CROSCAMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, LACTOSE MONOIDRATADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PURAN/LEVOID - COMPRIMIDO	CPR	80000	COMPRIMIDO
77	LORATADINA 1 MG/ML - CADA ML DE XAROPE CONTÉM: LORATADINA 1MG. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, SACAROSE, BENZOATO DE SÓDIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO DODECAIDRATADO, PROPILENOGLICOL, SORBITOL, AROMA DE PÊSSEGO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - LORATAMED/CLARITIN - FRASCO 100ML	FRA	3000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
78	LORATADINA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 10MG DE LORATADINA. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, SÍLICA COLOIDAL, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL, CERA DE CARNAÚBA, TALCO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - LORATAMED/CLARITIN - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
79	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - CADA 5ML CONTÉM: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG + VEÍCULOS Q.S.P. 5ML. EXCIPIENTES/VEÍCULOS: ÁLCOOL ETÍLICO, AROMA DE MORANGO, CORANTE VERMELHO BORDEAUX, METILPARABENO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA, SORBITOL, SACAROSE REFINADA E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - POLARAMINE - FRASCO 100ML	FRA	3000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
80	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: MALEATO DE ENALAPRIL 10MG (EQUIVALENTE A 7,64MG DE ENALAPRIL COMO BASE LIVRE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: BICARBONATO DE SÓDIO, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PRESSOMED - COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
81	NIMESULIDA 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: NIMESULIDA 100MG + EXCIPIENTE Q.S.P.1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTE: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DOCUSATO DE SÓDIO, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO, HIPROLOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL ETÍLICO E ÁGUA DEIONIZADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CIMELIDE/NIMELIT - COMPRIMIDO	CPR	50000	COMPRIMIDO
82	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG (10MG DE ESCITALOPRAM EQUIVALEM A 12,77MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCAMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, COPOVIDONA, POLIDEXTROSE, MACROGOL, TRIGLICERÍDEO DE CADEIA MÉDIA, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO REVESTIDO - LEXAPRO/ESPRAN/EXODUS/RECONTER - COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO
83	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG (20MG DE ESCITALOPRAM EQUIVALEM A 25,540MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM)+ EXCIPIENTE Q.S.P.1 COMPRIMIDO REVESTIDO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LEXAPRO/ESPRAN/EXODUS/RECONTER - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO
84	PANTOPRAZOL 40 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA CONTÉM: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 45,10MG (EQUIVALENTE A 40MG DE PANTOPRAZOL) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA. EXCIPIENTES: MANITOL, CARBONATO DE SÓDIO, CROPOVIDONA, POVIDONA, ESTEARATO DE CÁLCIO, HIPROMELOSE, PROPILENOGLICOL, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO E METACRILATO DE ETILA, CITRATO DE TRIETILA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO REVESTIDO - PANTOCAL/GÁZIA/ADIPEPT - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	1000	CÁPSULA
85	PREDNISONA 5 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 5MG DE PREDNISONA. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO DE MILHO, POVIDONA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - METICORTEN - COMPRIMIDO	CPR	40000	COMPRIMIDO
86	RIVAROXABANA 20 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 20MG RIVAROXABANA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCAMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - XARELTO - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO

87	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ROSUVASTATINA CÁLCICA 10,40MG (EQUIVALENTE A 10MG ROSUVASTATINA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TREZOR - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
88	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ROSUVASTATINA CÁLCICA 20,80MG (EQUIVALENTE A 20MG DE ROSUVASTATINA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TREZOR - COMPRIMIDO	CPR	4000	COMPRIMIDO
89	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: 47,5MG DE SUCCINATO DE METOPROLOL (EQUIVALENTE A 50MG DE TARTARATO DE METOPROLOL) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: HIPROMELOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, ETILCELULOSE, HIPROLOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARILFUMARATO DE SÓDIO, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO, ACETILCITRATO DE TRIBUTILA, CLORETO DE METILENO, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - SELOZOK - CAPSULA MOLE/ COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO
90	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA 250 UI/G - CADA GRAMA CONTÉM: SULFATO DE NEOMICINA 5,0MG (EQUIVALENTE A 3,5 MG DE NEOMICINA BASE) + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI. EXCIPIENTES: LANOLINA, ÁLCOOL CETÍLICO, POLISSORBATO 20, PETROLATO LÍQUIDO E PETROLATO BRANCO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA DERMATOLÓGICA - NEBACETIN/NEOMICINA FERID - TUBO/BISNAGA 15G	TUB	2000	POMADA/TUBO
91	TOPIRAMATO 50 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 50MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, TALCO, MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - AMATO - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
92	TOPIRAMATO 100 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 100MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, TALCO, MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - AMATO - COMPRIMIDO	CPR	3500	COMPRIMIDO
93	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/ML - CADA 5ML DO XAROPE CONTÉM: VALPROATO DE SÓDIO 288MG (EQUIVALENTE A 250MG DE ÁCIDO VALPROICO) + VEÍCULO Q.S.P. 5ML. VEÍCULO/EXCIPIENTES: GLICEROL, METILPARABENO, SACAROSE, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA, SORBITOL, VANILINA, AROMA DE CEREJA, PROPILENOGLICOL, PROPILPARABENO E CORANTE VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL XAROPE - DEPAKENE XAROPE - FRASCO DE 100 ML	FRA	2000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
94	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: MESILATO DE DOXAZOSINA 4,852MG (EQUIVALENTE A 4MG DE DOXAZOSINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E CELULOSE MICROCRISTALINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - DUOMO - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	2000	COMPRIMIDO
95	ATORVASTATINA CÁLCICA DE 40 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 41,44MG ATORVASTATINA CALCICA (EQUIVALENTE A 40MG DE ATORVASTATINA BASE) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: CARBONATO DE CÁLCIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, HIPROMELOSE, MACROGOL, POLISSORBATO 80, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO REVESTIDO - CITALOR/LIPITOR/ZARATOR/VOLUNTA - COMPRIMIDO	CPR	1500	COMPRIMIDO
96	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 10,53MG DE CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONO-HIDRATADO (EQUIVALENTE A 10MG DE CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA ANIDRO). EXCIPIENTES: ESTEARATO DE MAGNÉSIO, AMIDO DE MILHO SECO E LACTOSE ANIDRA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - COMPRIMIDO - PLASIL - COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO
97	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6% - CADA ML DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG + VEÍCULOS. VEÍCULOS/EXCIPIENTES: METILPARABENO; PROPILPARABENO; SACARINA SÓDICA, SORBITOL; SIMETICONA; HIPOCLORITO DE SÓDIO; ESSÊNCIA HORTELÃ; ÁLCOOL ETÍLICO; ÁGUA PURIFICADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUSPENSÃO ORAL - ALUMIMAX - FRASCO 100ML	FRA	1000	FRASCO/ SUSPENSÃO ORAL
98	NIFEDIPINA 20 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: NIFEDIPINO 20MG. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CORANTE ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, POVIDONA E ÁLCOOL ETÍLICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - NEO FEDIPINA/ADALAT/NIOXIL - COMPRIMIDO	CPR	40000	COMPRIMIDO
99	ACETATO DE RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML - CADA ML (40 GOTAS) DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: 50.000UI DE ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) E 10.000 UI DE COLECALCIFEROL (VITAMINA D). EXCIPIENTES: METILPARABENO, PROPILPARABENO, BUTIL-HIDROXIANISOL E ÓLEO DE MILHO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - AD-TIL - FRASCO 10ML	FRA	600	FRASCO/GOTAS ORAL

100	ACICLOVIR 50 MG/G - CADA GRAMA CONTÉM: ACICLOVIR 50MG. EXCIPIENTES: ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, POLOXÂMER, PETROLATO LÍQUIDO, PETROLATO BRANCO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - BISNAGA - ACICLOVIR - BISNAGA/TUBO 10G	BIS	1000	POMADA/TUBO
101	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTE: VANILINA, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, LACTOSE MONO-HIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO DE MILHO, CORANTE AMARELO DE TARTRAZINA, LACA AMARELA Nº 6. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL- PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ASS - COMPRIMIDO	CPR	100000	COMPRIMIDO
102	ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - CADA COMPRIMIDO MASTIGÁVEL CONTÉM: ALBENDAZOL 400MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. EXCIPIENTES: LACTOSE, AMIDO, POVIDONA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, POLISSORBATO 80, CELULOSE MICROCRISTALINA, SACARINA SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, PROPILENOGLICOL, CORANTE LACA AMARELO (FD&C Nº 6), ESSÊNCIAS DE BAUNILHA, LARANJA E MARACUJÁ E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - ALBEL - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
103	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO - COMPOSIÇÃO CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 10MG DE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (CORRESPONDENTES A 6,89MG DE ESCOPOLAMINA) + 250MG DE DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA (CORRESPONDENTES A 221,51MG DE DIPIRONA). EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL ETÍLICO, HIPROMELOSE, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, SIMETICONA, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO, ÁGUA PURIFICADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - BUSCOPAN COMPOSTO - COMPRIMIDO	CPR	6000	COMPRIMIDO
104	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: DICLOFENACO SÓDICO 50MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, AMIDO GLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO COLOIDAL, LACTOSE, LAURIL SULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, BICARBONATO DE SÓDIO, POLIETILENOGLICOL 6000, SIMETICONE, CORANTE AMARELO LACA Nº 10, CORANTE AZUL DE INDIGOTINA E SÍLICA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - VOLTAREN - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO
105	IBUPROFENO 300 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: IBUPROFENO 300MG. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ÁCIDO ESTEÁRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ALIVIUM/ADVIL/DORALIV - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO
106	OMEPRAZOL 20 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: OMEPRAZOL PELLETS 235,30MG (EQUIVALENTE A 20MG DE OMEPRAZOL) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, LAURIL-SULFATO DE SÓDIO, HIDROPROPILETILCELULOSE, ÁCIDO METACRÍLICO COPOLÍMERO TIPO C, DIETILFTALATO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, POLISSORBATO 80 E HIDRÓXIDO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA - LOSEC MUPS/PEPRAZOL - CAPSULA	CPS	60000	CÁPSULA
107	PREGABALINA 150 MG - CADA CÁPSULA DURA CONTÉM: PREGABALINA 150MG + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E GELATINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA DURA - LYRICA/DORENE - CAPSULA DURA JUDICIALIZAÇÃO E DEMANDA SOCIAL	CPS	6000	CÁPSULA
108	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 151,77MG DE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EQUIVALENTE A 100MG DE DESVENLAFAXINA) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROMELOSE, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE ÁLCOOL POLIVINÍLICO E MACROGOL, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E AMARELO DE QUINOLINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PRISTIQ - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
109	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 75,87MG DE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EQUIVALENTE A 50MG DE DESVENLAFAXINA) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROMELOSE, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE ÁLCOOL POLIVINÍLICO E MACROGOL, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E AMARELO DE QUINOLINA.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PRISTIQ - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
110	SULFADIAZINA DE PRATA 10G/G - CADA G CONTEM: SULFADIAZINA DE PRATA 10G + VEÍCULO Q.S.P .1 G. EXCIPIENTE/VEICULO: ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, CETOMACROGOL 1000, PETROLATO LÍQUIDO, PETROLATO AMARELO, ÁLCOOL DE LANOLINA, PROPILENOGLICOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, EDETATO DISSÓDICO, BUTILIDROXITOLUENO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO (EXTERNO) - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME DERMATOLÓGICO - SULFADIAZINA DE PRATA - POTE DE 400G	PT	200	CREME/POTE
111	SULFATO FERROSO 40 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: FERRO (NA FORMA DE SULFATO FERROSO) 40MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CORANTE AMARELO 6 ALUMÍNIOS LACA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPROVIDONA, TALCO, HIPROMELOSE/MACROGOL, ACETONA, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA, MACROGOL E ÁLCOOL ETÍLICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - FERONIL - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO
112	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - CADA AMPOLA DE 1 ML CONTÉM: 20MG DE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (CORRESPONDENTES A 13,78MG DE ESCOPOLAMINA). EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTÂNEO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BUSCOPAN SIMPLES - AMPOLA 1ML	AMP	1000	AMPOLA

113	CETOCONAZOL 20 MG/G - CADA GRAMA CONTÉM: CETOCONAZOL 20MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1G. EXCIPIENTES: ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, MIRISTATO DE ISOPROPILA, ESTEARATO DE SORBITANA, POLISSORBATO 60, POLISSORBATO 80, PROPILENOGLICOL, SULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME DERMATOLÓGICO - NIZORAL - TUBO/BISNAGA 30G	TUB	400	CREME/TUBO
114	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEICULO: CLORETO DE SÓDIO, BISSULFITO DE SÓDIO, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES. - SOLUÇÃO INJETAVEL - REVIVAN - AMPOLA 10ML	AMP	1000	AMPOLA
115	VERAPAMIL 80 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO TITÂNIO, MACROGOL, TALCO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - DILACORON - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
116	ACETILCISTEINA 600 MG - SACHÊS DE GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL DE 5G - CADA 5G DO GRANULADO CONTÉM: ACETILCISTEÍNA 600 MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 5G. EXCIPIENTES: SACARINA SÓDICA, ESSÊNCIA DE LARANJA PÓ, CORANTE AMARELO CREPÚSCULO 6, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO CREPÚSCULO 6, DIÓXIDO DE SILÍCIO, SACAROSE. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - GRANULADO - FLUIMUCIL - SACHE 5G	SAC	2500	GRANULADO/ SACHES
117	ACIDO ASCORBICO C 500MG (VITAMINA C) - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, TALCO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E METABISSULFITO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - VITAMINA C REDOXON - COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO
118	COMPLEXO B POLIVITAMINICO – CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT. B1) 5MG, RIBOFLAVINA (VIT. B2) 2MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT. B6) 2MG, NICOTINAMIDA (VIT. PP) 20MG E ÁCIDO PANTOTÊNICO 2,76MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, TALCO, MACROGOL, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO CREPÚSCULO 6, CORANTE ALUMÍNIO LACA AZUL 2, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁGUA PURIFICADA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - COMPLEXO B - COMPRIMIDO	CPR	50000	COMPRIMIDO
119	OLEO MINERAL - PETROLATO LÍQUIDO (ÓLEO MINERAL) PURIFICADO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL OU TÓPICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - EMULSÃO ORAL - NUJOL - FRASCO 100ML	FRA	2000	FRASCO/ EMULSÃO ORAL
120	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% I.V 100 MG/ML - COMPOSIÇÃO CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML. EXCIPIENTES: EDTA DISSÓDICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BICARBONATO DE SÓDIO - AMPOLA 10ML	AMP	2000	AMPOLA
121	GLICOSE 25% - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: GLICOSE 250MG. EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 1 ML. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - GLICOSE 25% - AMPOLA 10ML	AMP	2000	AMPOLA
122	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML - CADA ML DA SUSPENSÃO INJETÁVEL CONTÉM: 150MG DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA. EXCIPIENTES: MACROGOL, POLISSORBATO 80, CLORETO DE SÓDIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO A , ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DEPROVERA - AMPOLA 1ML	AMP	500	AMPOLA
123	ACIDO FOLICO 5 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ÁCIDO FÓLICO 5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENETES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, POLIETILENOGLICOL, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, CORANTE LACA AMARELO FDC Nº 05. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ENDOFOLIN - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO
124	CARVEDILOL 3,125 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CARVEDILOL 3,125MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, COPOVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARDIOL - COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
125	CARVEDILOL 6,25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CARVEDILOL 6,25MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, CROSPVIDONA, SACAROSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÓXIDO DE FERRO AMARELO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARDIOL/DIVELOL - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
126	CARVEDILOL 12,5 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CARVEDILOL 12,5MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, CROSPVIDONA, SACAROSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARDIOL/DIVELOL - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO
127	CARVEDILOL 25 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CARVEDILOL 25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, COPOVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARDIOL - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO

128	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CORANTE LACA AMARELO FD&C N° 05, ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - COMPRIMIDO - TRYPTANOL - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO
129	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA - CADA CÁPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 33,7MG DE CLORIDRATO DE DULOXETINA (EQUIVALENTE A 30MG DE DULOXETINA) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, FTALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - VELIJA - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO
130	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA - CADA CÁPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 67,3MG DE CLORIDRATO DE DULOXETINA (EQUIVALENTE A 60MG DE DULOXETINA). EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, FTALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - VELIJA - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO
131	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG (CORRESPONDENTES A 0,37MG DE TANSULOSINA) + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, EUDRAGIT L30 D-55 (COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO-ETILACRILATO (1:1), DISPERSÃO A 30%), CITRATO DE TRIETILA, ESTEARATO DE CÁLCIO, TALCO - GELATINOSAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - CÁPSULA - TANSULON - CAPSULA	CPS	20000	CÁPSULA
132	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) + EXCIPIENTES - Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO E METACRILATO DE ETILA, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TRIETILCITRATO, SILICONA, POLISSORBATO 80, MACROGOL E HIDRÓXIDO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - BENERVA/VITAMINA B1 - COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
133	DEXAMETASONA 4MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: DEXAMETASONA 4 MG + EXCIPIENTES 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE, E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMA 12 MESES - COMPRIMIDO - DECADRON - COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
134	DINITRATO DE ISOSSORBIDA SUBLINGUAL DE 5MG - CADA COMPRIMIDO SUBLINGUAL CONTÉM: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5,0MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA E CORANTE ALUMÍNIO LACA VERMELHO 40. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO SUBLINGUAL - ISORDIL - COMPRIMIDO	CPR	300	COMPRIMIDO
135	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: MESILATO DE DOXAZOSINA 2,426MG (EQUIVALENTE A 2MG DE DOXAZOSINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E CELULOSE MICROCRISTALINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - DUOMO - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	5000	COMPRIMIDO
136	ESPIRONOLACTONA 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ESPIRONOLACTONA 25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: SULFATO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO, AMIDO, POVIDONA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ALDACTONE - COMPRIMIDO	CPR	40000	COMPRIMIDO
137	GLICAZIDA 30 MG - CADA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: GLICLAZIDA 30MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: POVIDONA, FOSFATO DE CÁLCIO HIDROGENADO, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - AZUKON/DIAMICRON - COMPRIMIDO	CPR	40000	COMPRIMIDO
138	METILDOPA 250 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: METILDOPA 250MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, ÁCIDO CÍTRICO, POVIDONA, CROSPVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POLÍMERO CATIÔNICO DO ÁCIDO METACRÍLICO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO CREPÚSCULO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, TALCO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO, ACETONA, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ALDOMET - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
139	RIVAROXABANA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 10MG RIVAROXABANA + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - XARELTO - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	500	COMPRIMIDO
140	SACCHAROMYCES BOULARDII (17 LIOFILIZADO) - CADA ENVELOPE COM 1 G DE PÓ CONTÉM: 200MG DE SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO (200 MG DE LIOFILIZADO CONTÉM NO MÍNIMO 1 X 10 ⁹ CÉLULAS DE SACCHAROMYCES BOULARDII). EXCIPIENTES: AROMA TUTTI-FRUTTI, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, FRUTOSE E LACTOSE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - FLORATIL - SACHE 1G	SAC	10000	GRANULADO/ SACHES

141	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40 MG/5ML - CADA 5ML DE SUSPENSÃO CONTÉM: SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETOPRIMA 40MG + VEÍCULO Q.S.P. 5ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÁLCOOL ETÍLICO, AROMA DE TUTTI-FRUTTI, CARMELOSE SÓDICA, VERMELHO DE PONCEAU, METILPARABENO, POLISSORBATO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA, SIMETICONA, SORBITOL, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ÁGUA DEIONIZADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUSPENSÃO ORAL - BACTRIN - FRASCO 100ML	FRA	1000	FRASCO/ SUSPENSÃO ORAL
142	MIRTAZAPINA 30 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: MIRTAZAPINA. 30MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, HIPROLOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, OPADRY PINK. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - REMERON/ZISPIN/AVANZA/REMERGIL/MENELAT/RAZAPINA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
143	BENZILPENICILINPROCAINA 300.000 UI/ 4ML + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI/ 4ML - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - CADA FRASCO/AMPOLA CONTÉM: 300.000 UI DE BENZILPENICILINA PROCAÍNA + 100.000 UI DE BENZILPENICILINA POTÁSSICA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - DESPACELINA - FRASCO/AMPOLA 4ML	FRA	1000	AMPOLA
144	CEFALOTINA SÓDICA 1 G – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA FRASCO/AMPOLA CONTÉM: 1,055G DE CEFALOTINA SÓDICA (EQUIVALENTE A 1G DE CEFALOTINA BASE). EXCIPIENTES: BICARBONATO DE SÓDIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - KEFLIN - FRASCO/AMPOLA	FRA	500	AMPOLA
145	CLONAZEPAM 2 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLONAZEPAM 2MG + EXCIPIENTE. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - RIVOTRIL - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
146	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - CADA ML CONTÉM: CLORETO DE POTÁSSIO 191MG + EXCIPIENTE. EXCIPIENTES: EDTA DISSÓDICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. CONTEÚDO ELETROLÍTICO: POTÁSSIO 2.560 MEQ/ML; CLORO 2.560 MEQ/ML. OSMOLARIDADE: 5.124 MOSM/L – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - CLORETO DE POTASSIO - AMPOLA/FRASCO 10ML	AMP	600	AMPOLA
147	CLORETO DE SÓDIO 20% - CADA ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 20 MG + EXCIPIENTE. EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 10ML. CONTEÚDO ELETROLÍTICO: SÓDIO 3,4 MEQ/ML; CLORETO 3,4MEQ/ML. OSMOLARIDADE 6845 MOSMOL/L. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - CLORETO DE SÓDIO - AMPOLA/FRASCO 10 ML	AMP	800	AMPOLA
148	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML – CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÁLCOOL BENZÍLICO, POLISSORBATO 80 E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE DE MÍNIMO DE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - ANCORON/ATLANSIL - AMPOLA 3ML	AMP	2000	AMPOLA
149	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - CADA ML (20 GOTAS) DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: DIPIRONA MONOIDRATADA 527,03MG (EQUIVALENTE A 500MG DE DIPIRONA) + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, SORBITOL E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - NOVALGINA - FRASCO 10ML/20ML	FRA	10000	FRASCO/GOTAS ORAL
150	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML - CADA SERINGA PREENCHIDA CONTÉM: ENOXAPARINA SÓDICA 40MG + EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 0,4ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - VERSA/CLEXANE - SERINGA PREENCHIDA 0,4ML	SRG	1200	AMPOLA
151	GLICOSE 50% - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: GLICOSE 500MG. EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 1 ML. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSOS – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML	AMP	2000	AMPOLA
152	METRONIDAZOL 250 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: METRONIDAZOL 250MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE POLIVINIL ÁLCOOL-POLIETILENOGLICOL E MACROGOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - FLAGYL - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
153	METRONIDAZOL 100 MG/G - GELEIA VAGINAL - CADA GRAMA DE GELEIA CONTÉM: METRONIDAZOL 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1G. EXCIPIENTES: MACROGOL, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO, COMPOSTO DE FENOXIETANOL E PARABENOS (FENOXIETANOL, METILPARABENO, ETILPARABENO BUTILPARABENO, PROPILPARABENO, ISOBUTILPARABENO), CARMELOSE, ÁGUA, TROLAMINA E ÁCIDO CLORÍDRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO VAGINAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - GEL VAGINAL - HELMIZOL - TUBO/ BISNAGA 50G	TUB	500	CREME/TUBO
154	PREDNISONA 20 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 20MG DE PREDNISONA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA E CROSCARMELOSE SÓDICA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - METICORTEN - COMPRIMIDO	CPR	50000	COMPRIMIDO
155	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG. VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO POR INFUSÃO/SUBCUTÂNEO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - TERBUTIL - AMPOLA 1ML	AMP	1000	AMPOLA
156	ACIDO VALPROICO 250 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: ÁCIDO VALPROICO 250MG. EXCIPIENTES: ÓLEO DE MILHO, PROPILPARABENO (E216), METILPARABENO (E218), GLICEROL, ÁGUA PURIFICADA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GELATINA, CORANTE AMARELO FD&C Nº 6 E ÓLEO MINERAL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA - DEPAKENE - CAPSULA	CPS	24000	CAPSULA

157	CITRATO MALATO DE CÁLCIO 250MG + VITAMINA D3 2,5MCG (1.000UI) - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CÁLCIO 250MG(CÁLCIO CITRATO MALATO), VITAMINA D3 2,5MCG(COLECALCIFEROL). EXCIPIENTES: ESTABILIZANTE - CELULOSE MICROCRISTALINA E CROSCARMELOSE SÓDICA; GLACEANTE - ÁCIDO ESTEÁRICO; ANTIUMECTANTE DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE COMPRIMIDO - PROSSO - CAPSULA/COMPRIMIDO	UN	1000	COMPRIMIDO
158	EDOXABANA 30 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: EDOXABANA 30MG (CORRESPONDENTES A 40,4MG DE TOSILATO DE EDOXABANA MONOIDRATADO) + EXCIPIENTES Q.S.P.1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: MANITOL, AMIDO, CROSPVIDONA, HIPROLOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CERA DE CARNAÚBA, HIPROMELOSE, TALCO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO E ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LIXIANA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO
159	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML - CADA ML DA SUSPENSÃO OTOLÓGICA CONTÉM: HIDROCORTISONA 10MG + SULFATO DE NEOMICINA 5MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI. EXCIPIENTES: ÁCIDO SULFÚRICO, ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, METILPARABENO, LAURATO DE SORBITANA, POLISSORBATO 20 E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO OTOLÓGICA – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUSPENSÃO OTOLÓGICA - OTOSPORIN - FRASCO 10ML	FRA	1000	FRASCO/GOTAS OTOLOGICAS
160	PROPATILNITRATO 10 MG - CADA COMPRIMIDO SUBLINGUAL CONTÉM: PROPATILNITRATO 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: VIA SUBLINGUAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO SUBLINGUAL - SUSTRATE/DAINITRE - COMPRIMIDO	CPR	50000	COMPRIMIDO
161	SINVASTATINA 10 MG – CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: SINVASTATINA 10MG. EXCIPIENTES: BUTIL-HIDROXITOLUENO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICRICRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO PRÉGELATINIZADO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO CÍTRICO, COPOVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO FÉRRICO AMARELO, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO, ETILCELULOSE, HIPROMELOSE + MACROGOL, ÁLCOOL ETÍLICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - MENOCOL - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
162	SINVASTATINA 20 MG – CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: SINVASTATINA 20MG. EXCIPIENTES: BUTIL-HIDROXITOLUENO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICRICRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO PRÉGELATINIZADO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO CÍTRICO, COPOVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO FÉRRICO AMARELO, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO, ETILCELULOSE, HIPROMELOSE + MACROGOL, ÁLCOOL ETÍLICO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - SINVASCOR - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO
163	VARFARINA SÓDICA 5 MG -CADA COMPRIMIDO CONTÉM: VARFARINA SÓDICA 5MG. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CORANTE VERMELHO PONCEAU 4R, AMIDO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - MAREVAN - COMPRIMIDO	CPR	4000	COMPRIMIDO
164	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – CADA ML (= 20 GOTAS) DE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO CONTÉM: BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG (EQUIVALENTE A 0,202 MG DE IPRATRÓPIO. EXCIPIENTES: CLORETO DE BENZALCÔNIO, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, CLORETO DE SÓDIO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATÓRIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INALATÓRIO - ATROVENT - FRASCO 20ML	FRA	1000	FRASCO/GOTAS INALATORIA
165	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - CADA COMPRIMIDO CONTEM: CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG + TROXERRUTINA 90MG. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, PIVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, HIPROLOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, OPADRY II TRANSLÚCIDO, CORANTE AMARELO LACA D&C Nº 10, CORANTE LACA AMARELO CREPÚSCULO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - DRÁGEA/COMPRIMIDO - VENALOT - DRÁGEA/COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
166	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64 MG/G + ACIDO SALICILICO 30 MG/G - CADA G DA POMADA DERMATOLÓGICA CONTÉM: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG (EQUIVALENTE A 0,5 MG DE BETAMETASONA BASE) + ÁCIDO SALICÍLICO 30,0MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1G. EXCIPIENTES: PETROLATO LÍQUIDO E PETROLATO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA - DIPROSALIC - POMADA - BISNAGA 50G	TUB	500	CREME/TUBO
167	LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML - CADA 1 ML DE XAROPE CONTÉM: LEVODROPROPIZINA 6MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: SACAROSE, METILPARABENO, PROPILPARABENO, ÁCIDO CÍTRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA, CORANTE ERITROSINA E ÁGUA DEIONIZADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - PERCOFF/ANTUX - FRASCO 120ML	FRA	2000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
168	FERRO 100 MG - CADA COMPRIMIDO MASTIGÁVEL CONTÉM: FERRIPOLIMALTOSE 357MG (EQUIVALENTE A 100 MG DE FERRO III). EXCIPIENTES: DEXTRATO, CELULOSE MICROCRISTALINA, TALCO, MACROGOL, CICLAMATO DE SÓDIO, VANILINA, CACAU E AROMA ARTIFICIAL DE CHOCOLATE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - NORIPURUM - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CPR	2000	COMPRIMIDO
169	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE DE BAIXA SUBSTITUIÇÃO, LACTOSE MONOIDRATADA, HIPROLOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, HIPROMELOSE, ÓXIDO FÉRRICO AMARELO, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - BENICAR - COMPRIMIDOS	CPR	2000	COMPRIMIDO

170	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, HIPROMELOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, MACROGOL, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, COPOVIDONA, CAULIM, LAURILSULFATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - OLMETEC/HOLMES - COMPRIMIDOS	CPR	2000	COMPRIMIDO
171	RISEDRONATO SÓDICO 35 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISEDRONATO SÓDICO 35MG (EQUIVALENTE A 32,5MG DE ÁCIDO RISEDROÔNICO). EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, CROPOVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, CORANTE ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - RISEDROSS - COMPRIMIDO	CPR	500	COMPRIMIDO
172	EZETIMIBA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: EZETIMIBA 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, HIPROMELOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA, LAURILSULFATO DE SÓDIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - ZETIA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
173	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 97,875MG (EQUIVALENTE A 75MG DE CLOPIDOGREL) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, MACROGOL 6000, ÓLEO DE RÍCINO HIDROGENADO, ÁGUA E COMPONENTES DO OPADRY ROSA (HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL 400 E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO) – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CLOPIN/PLAVIX/LOPIGEL - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
174	CETOPROFENO 20 MG/ML - CADA ML (20 GOTAS) DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: CETOPROFENO 20MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: PROPILENOGLICOL, ÁLCOOL ETÍLICO, SACARINA SÓDICA, CARAMELO C, CICLAMATO DE SÓDIO, AROMA DE CARAMELO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA, METILPARABENO E PROPILPARABENO. C – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - PROFENID - FRASCO 20ML	FRA	1000	FRASCO/GOTAS ORAL
175	CILOSTAZOL 100 MG – CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CILOSTAZOL 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CARMELOSE CÁLCICA, SICOVIT LACA INDIGOTINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E CELULOSE MICROCRISTALINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CEBRALAT - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
176	CILOSTAZOL 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CILOSTAZOL 50MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CARMELOSE CÁLCICA, SICOVIT LACA INDIGOTINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E CELULOSE MICROCRISTALINA – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CEBRALAT - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
177	CLOBAZAN 10 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 10MG DE CLOBAZAM. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, LACTOSE MONOIDRATADA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - FRISIUM/URBANIL - COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
178	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 25MG DE CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO, GLICEROL, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO + DIÓXIDO DE TITÂNIO + MACROGOL + TALCO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, TALCO, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - COMPRIMIDO - ANAFRANIL - COMPRIMIDO	CPR	40000	COMPRIMIDO
179	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 57,56MG (EQUIVALENTE A 50 MG DE QUETIAPINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, ÓXIDO DE POLIETILENO, CELULOSE MICROCRISTALINA, BUTIL-HIDROXITOLUENO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO E ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - QUETIAPINA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
180	PITAVASTATINA 2 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: PITAVASTATINA CÁLCICA 2,09MG (EQUIVALE A 2MG DE PITAVASTATINA EM BASE LIVRE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, LACTOSE ANIDRA, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROMELOSE, SILICATO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO, HIPROLOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, CITRATO DE TRIETILA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - EBATZ - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
181	TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG - COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS - CADA COMPRIMIDO SUBLINGUAL CONTÉM: TROMETAMOL CETOROLACO 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO SUBLINGUAL. EXCIPIENTES: LACTOSE, SORBITOL, CARMELOSE SÓDICA, SUCRALOSE, BUTIL-HIDROXIANISOL, CROPOVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E AROMA DE LIMÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO SUBLINGUAL - TORMIV SL/TORAGESIC SL - COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
182	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG + ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P. 1ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSOS - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - TRANSAMIN - AMPOLA 5ML	AMP	500	AMPOLA
183	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 582MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CIPROFLOXACINO) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, MACROGOL, ÁLCOOL POLIVINÍLICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CIPRO PROFLOX - COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO

184	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG (EQUIVALENTE A 43,58 MG DE PETIDINA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULOS: ÁGUA PARA INJETÁVEIS, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁCIDO CLORÍDRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DOLANTINA - AMPOLA 2ML	AMP	1000	AMPOLA
185	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5 MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1 MG/G - CADA G DA POMADA DERMATOLÓGICA CONTÉM: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG (EQUIVALENTE A 0,5 MG DE BETAMETASONA BASE) + SULFATO DE GENTAMICINA 1,695MG (EQUIVALENTE A 1,0 MG DE GENTAMICINA BASE) + EXCIPIENTE Q.S.P 1 G. EXCIPIENTES: PETROLATO LÍQUIDO, POLIETILENO + PETROLATO LÍQUIDO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA DERMATOLOGICA - DIPROGENTA/TROK-G - BISNAGA/TUBO 50G	TUB	500	CREME/TUBO
186	TOPIRAMATO 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 25MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - AMATO - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
187	ALTEPLASE 50 MG - PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: 50MG DE ALTEPLASE. EXCIPIENTES: ARGININA, ÁCIDO FOSFÓRICO, POLISSORBATO 80 E ÁGUA PARA INJETAVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - ACTILYSE - AMPOLA/FRASCO 50ML	AMP	50	AMPOLA
188	CLORIDRATO DE OXICODONA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: CLORIDRATO DE OXICODONA 10MG (EQUIVALENTE A 8,96MG DE OXICODONA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: EXCIPIENTES: ÓXIDO DE POLIETILENO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, OPADRY BRANCO (HIPROMELOSE, HIPROLOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - OXYCONTIN - COMPRIMIDO JUDICIALIZAÇÃO	CPR	1000	COMPRIMIDO
189	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: BENZOATO DE ALOGLIPTINA 34MG (EQUIVALENTE A 25 MG DE ALOGLIPTINA BASE). EXCIPIENTES: MANITOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. O REVESTIMENTO DOS COMPRIMIDOS CONTÉM: HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E MACROGOL 8000. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - NESINA - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
190	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 25MG DE CLORIDRATO DE HIDRALAZINA. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, SACAROSE, TALCO, LACA DE ERITROSINA, HIPROMELOSE E PALMITATO DE CETILA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - APRESOLINA - COMPRIMIDO	CPR	1500	COMPRIMIDO
191	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 50MG DE CLORIDRATO DE HIDRALAZINA. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, SACAROSE, TALCO, LACA DE ERITROSINA, HIPROMELOSE E PALMITATO DE CETILA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - APRESOLINA - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
192	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000UI - CADA CAPSULA MOLE CONTÉM: COLECALCIFEROL 10.000UI (EQUIVALENTE A 25.000 MCG DE COLECALCIFEROL/VITAMINA D). EXCIPIENTES: RACEALFATOCOFEROL, ÓLEO DE SOJA, GELATINA, GLICEROL, AZUL BRILHANTE, VERMELHO DE AZORRUBINA, VERMELHO BORDEAUX E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMA 12 MESES - CAPSULA MOLE - ADDERA D3/DPREV/FONT D - CAPSULA	CPS	2000	CAPSULA
193	DIMENIDRATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG – CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 50MG DE DIMENIDRINATO E 10MG DE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6). EXCIPIENTES: MANITOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, TALCO, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁGUA PURIFICADA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO, HIPROMELOSE, CORANTE LACA VERMELHO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - DRAMIM B6 - COMPRIMIDO	CPR	6000	COMPRIMIDO
194	HIDROXIQUINOLINA 0,4 MG/ML + TROLAMINA 140 MG/ML - CADA ML (31 GOTAS) CONTÉM: 0,4MG DE HIDROXIQUINOLINA E 140MG DE TROLAMINA + VEICULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: GLICEROL, SULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO COMO CONSERVANTE E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMISTRAÇÃO: USO OTOLÓGICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO OTOLÓGICA - CERUMIN - FRASCO 8ML	FRA	1000	FRASCO/ GOTAS OTOLOGICAS
195	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG E.V - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 596,477MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CEFTRIAXONA) - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - ROCEFIM E.V - FRASCO/AMPOLA	FRA	2000	AMPOLA
196	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - CADA ML CONTÉM: DESLANOSÍDEO 0,2MG. VEÍCULO: ÁCIDO CÍTRICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, ÁLCOOL ETÍLICO, GLICEROL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DESLANOL - AMPOLA 2ML	AMP	400	AMPOLA
197	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG I.M - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 596,477MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CEFTRIAXONA). PÓ ESTÉRIL. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - ROCEFIM I.M. - FRASCO/AMPOLA	FRA	1000	AMPOLA

198	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 300 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE BUPROPIONA 300MG (EQUIVALENTE A 260,39MG DE BUPROPIONA BASE) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CLORIDRATO DE CISTEÍNA, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ETILCELULOSE, POVIDONA, MACROGOL, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO E METACRILATO DE ETILA, CITRATO DE TRIETILA, DIÓXIDO DE SILÍCIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - BUP XL - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
199	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: HEPARINA SÓDICA 5.000U.I. EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁLCOOL BENZÍLICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - HEPAMAX/HEMOFOL - AMPOLA/FRASCO 5ML	AMP	1000	AMPOLA
200	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG/G - CADA G CONTÉM: 1MG DE TRIANCINOLONA ACETONIDA. EXCIPIENTES: PECTINA, GELATINA, CARMELOSE SÓDICA, PETROLATO LÍQUIDO E POLIETILENO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO (PASTA BUSCAL) – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PASTA BUCAL - ORA - BASE OMCILON-A - TUBO/BISNAGA 10G	TUB	500	POMADA/TUBO
201	CLORETO DE SÓDIO 0,9 MG/ML - SOLUÇÃO NASAL ESTÉRIL - CADA ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 30MG. EXCIPIENTES: BICARBONATO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO NASAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO NASAL/SPRAY - SORINE H/RINOSSORO - FRASCO 50ML	FRA	2000	FRASCO/SPRAY NASAL
202	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG - CADA COMPRIMIDO CONTEM: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE MONOIDRATADA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: COMPRIMIDO SUBLINGUAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO SUBLINGUAL - MONOCORDIL - COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
203	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO DISPERSIVEL - PERMASSIM - COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
204	INSULINA GLARGINA 100UI/ML - CADA ML CONTÉM: 3,638MG DE INSULINA GLARGINA EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA. EXCIPIENTES: METACRESOL, POLISSORBATO 20, CLORETO DE ZINCO, GLICEROL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMISTRAÇÃO: USO SUBCUTÂNEO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - FRASCO/AMPOLA - LANTUS - FRASCO 10ML	FRA	200	FRASCO/ AMPOLA
205	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CROPOVIDONA, COPOVIDONA, POLISSORBATO 80, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CORANTE LA VERMELHO PONCEAU, CORANTE LA VERMELHO ERITROSINA, LACTOSE MONOIDRATADA, MACROGOL E HIPROMELOSE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - COMPRIMIDO - ATLANSIL - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO
206	SIMETICONA 75 MG/ML - CADA ML (30 GOTAS) DA EMULSÃO ORAL CONTÉM: SIMETICONA 75MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULOS: GOMA XANTANA, CARMELOSE SÓDICA + CELULOSE MICROCRISTALINA, CORANTE VERMELHO 40 SOLÚVEL, SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL, PROPILPARABENO, METILPARABENO, ESSÊNCIA DE MORANGO, ÓLEO DE RÍCINO HIDROGENADO ETOXILADO, ÁCIDO CÍTRICO, ÁGUA DE PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - EMULSÃO ORAL GOTAS - LUFTAL/DIMETICONA/SIMETICONA - FRASCO 10ML	FRA	10000	FRASCO/ GOTAS ORAIS
207	ALOPURINOL 100MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ALOPURINOL 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE, POVIDONA, MACROGOL, CROPOVIDONA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ZYLORIC - COMPRIMIDO	CPR	1500	COMPRIMIDO
208	CÚRCUMA LONGA 250 MG - CADA CAPSULA CONTEM: EXTRATO SECO DE CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CAPSULA. EXCIPIENTES: POLISSACARÍDEOS DE SOJA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA, POVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - MOTORE - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	1000	CAPSULA
209	LACTULOSE 667MG/ML - CADA ML CONTEM: LACTULOSE 667MG + VEICULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTE/VEICULO: LACTOSE, GALACTOSE, TAGATOSE, AÇÚCARES CETÔNICOS, BICARBONATO DE SÓDIO, ÁCIDO SÓRBICO, ESSÊNCIA DE AMEIXA E ÁGUA.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/XAROPE - LACTULONA - FRASCO 120ML	FRA	1000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
210	OXIDO DE ZINCO 150 MG/G + VITAMINA A 5.000 UI/G + VITAMINA D 900 UI/G - CADA GRAMA DA POMADA CONTÉM: PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A) 5.000UI; COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 900UI; ÓXIDO DE ZINCO 150MG. EXCIPIENTES: ÁGUA DEIONIZADA, CERA EMULSIFICANTE, LANOLINA, GLICEROL, TALCO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, PETROLATO LÍQUIDO, BUTIL-HIDROXIANISOL, ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU, ESSÊNCIA DE BOUQUET, ESSÊNCIA DE ALFAZEMA, BICARBONATO DE SÓDIO E ÁCIDO CÍTRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO EXTERNO/TOPICO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA - HIPLOGOS/VITAGLOS - TUBO 45G	TUB	3000	POMADA/TUBO
211	CIMETIDINA 150 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CIMETIDINA 150MG + VEÍCULOS Q.S.P. 1 ML DE SOLUÇÃO. VEÍCULOS: ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJEÇÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - TAGAMET - AMPOLA 2ML	AMP	3000	AMPOLA

212	CEFALEXINA 500 MG - CADA CÁPSULA/COMPRIMIDO CONTÉM: CEFALEXINA MONOIDRATADA 542,8MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CEFALEXINA) + EXCIPIENTE Q.S.P.1 CAPSULA. EXCIPIENTES: ESTEARATO DE MAGNÉSIO E LACTOSE MONOIDRATADA – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA/COMPRIMIDO - KEFLEX - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	10000	CAPSULA/ COMPRIMIDO
213	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G I.M - CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1.192,953MG (EQUIVALENTE A 1G DE CEFTRIAXONA) - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: VIA INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - ROCEFIM I.M - FRASCO/AMPOLA	UN	2000	AMPOLA
214	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 0,150MG DE CLORIDRATO DE CLONIDINA (EQUIVALENTE À 0,129MG DE CLONIDINA). EXCIPIENTES: LACTOSE MONO-HIDRATADA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - ATENSINA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	1000	COMPRIMIDO
215	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 169,50MG (EQUIVALENTE A 150MG DE VENLAFAXINA BASE). EXCIPIENTES: SACAROSE, AMIDO, TALCO, HIPROMELOSE, ETILCELULOSE E TRIACETINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - VENLAFAXINA/EFEXOR XR/ALENTUS XR - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	6000	COMPRIMIDO/ CAPSULA
216	COLCHICINA 0,5MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: COLCHICINA 0,5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, AMARELO DE QUINOLINA, LACA DE ALUMÍNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL ETÍLICO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - COLCHIN - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
217	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, POVIDONA, CELULOSE MICROCRISTALINA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, CROSCARMELOSE SÓDICA E MACROGOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CICLO 21 - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
218	NITROFURANTOINA 100 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: NITROFURANTOÍNA 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: AMIDO, TALCO E LACTOSE. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - MACRODANTINA - COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO
219	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG - CADA CAPSULA CONTEM: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 28,474MG (EQUIVALENTE A 25MG DE NORTRIPTILINA). EXCIPIENTES: AMIDO E SIMETICONA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA - PAMELOR - CAPSULA	CPS	30000	COMPRIMIDO
220	DAPAGLIFLOZINA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 12,30MG DE DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL (EQUIVALENTE A 10MG DE DAPAGLIFLOZINA). EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE ANIDRA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, TALCO E ÓXIDO FÉRRICO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - FORXIGA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	15000	COMPRIMIDO
221	DIGOXINA 0,25 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: DIGOXINA 0,25MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: ÁLCOOL ETÍLICO, AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POVIDONA, MANITOL, TALCO, LACTOSE, LAURILSULFATO DE SÓDIO, CROSPVIDONA E ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CARDICOR - COMPRIMIDO	CPR	500	COMPRIMIDO
222	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG + FINASTERIDA 5 MG - CADA CÁPSULA MOLE/COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: DOXAZOSINA 2MG (NA FORMA DE MESILATO - CADA 1,213MG DE MESILATO DE DOXAZOSINA EQUIVALE A 1MG DE DOXAZOSINA BASE) + FINASTERIDA 5MG + EXCIPIENTES. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE, MICROCRISTALINA, AMIDO, DOCUSATO DE SÓDIO, POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E TALCO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - DUOMO HP - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	3000	CAPSULA
223	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2 MG/5ML + CLO. FENILEFRINA 5 MG/5ML - CADA 5 ML CONTÉM: MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2MG + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5MG. EXCIPIENTES: SORBITOL, GLICEROL, ÁLCOOL ETÍLICO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, ÁCIDO CÍTRICO MO - NOIDRATADO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, SACAROSE, CORANTE AMARELO FDC Nº5, CORANTE VERMELHO FDC Nº40, AROMA ARTIFICIAL DE FRAMBOESA, AROMA ARTIFICIAL DE TUTTI-FRUTTI E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - DECONGEX PLUS - FRASCO 120ML	FRA	2000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
224	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML - CADA ML CONTÉM: OXCARBAZEPINA 60MG. EXCIPIENTES/VEÍCULO: ESTEARATO DE MACROGOL 2000, PROPILENOGLICOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, SACARINA SÓDICA, ÁCIDO SÓRBICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, AROMA DE TANGERINA, SORBITOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, CARMELOSE SÓDICA E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL XAROPE - ALZEPINOL/OLEPTAL/OXCARB/TRILEPTAL/ZYOXIPINA - FRASCO 100ML	FRA	2000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
225	PERICIAZINA 40 MG/ML (4%) - CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: 40MG DE PERICIAZINA. EXCIPIENTES: SACAROSE LÍQUIDA, GLICEROL, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO TARTÁRICO, CARAMELO, ESSÊNCIA DE HORTELÃ E ÁGUA PURIFICADA. CADA 1 ML EQUIVALE A 40 GOTAS E 1 GOTA EQUIVALE A 1MG. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - FRASCO - NEULEPTIL - FRASCO 20ML	FRA	1500	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
226	SORBITOL 714 MG/G + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70 MG/G - CADA G CONTÉM: SORBITOL A 70% (714,0MG) + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1,0 G. EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, GLICEROL, ÁLCOOL ETÍLICO E ÁGUA DEIONIZADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO RETAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SUPOSITÓRIO - MINILAX - BISNAGA DE 6,5G	BIS	200	SUPOSITORIO

227	TADALAFILA 5 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: TADALAFILA 5MG. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, TRIACETINA, CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - CIALIS - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
228	PITAVASTATINA 4 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: PITAVASTATINA CÁLCICA 4,18MG (EQUIVALENTE A 4MG DE PITAVASTATINA EM BASE LIVRE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, LACTOSE ANIDRA, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROMELOSE, SILICATO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO, HIPROLOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, CITRATO DE TRIETILA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - EBATZ - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO
229	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 135MG (EQUIVALENTE A 100MG DE LEVOMEPRMAZINA) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ GELATINIZADO, POVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, MACROGOL 6000, MACROGOL 400, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLISSORBATO 80. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LEVOZINE - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
230	DOBESILATO DE CÁLCIO 500 MG - CADA CAPSULA GELATINOSA DURA CONTÉM: DOBESILATO DE CÁLCIO 500MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA DURA. EXCIPIENTES: AMIDO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E CORANTE FD&C AZUL Nº2. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA GELATINOSA DURA/COMPRIMIDO - DOBEVEN - CAPSULA GELATINOSA DURA/COMPRIMIDO	CPR	1500	COMPRIMIDO
231	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300 MG: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: VALPROATO DE SÓDIO 199,80MG + ÁCIDO VALPROICO 87MG (EQUIVALENTE A 300MG DE VALPROATO DE SÓDIO). EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO (COLOIDAL), HIPROMELOSE, ETILCELULOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, SACARINA SÓDICA, GLICEROL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, COPOLÍMERO DE METACRILATO DE BUTILA, METACRILATO DE DIMETILAMINOETILA E METACRILATO DE METILA, COPOLÍMERO DE ACRILATO DE ETILA E METACRILATO DE ETILA (2:1), MACROGOL E TALCO.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - TORVAL CR - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
232	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500 MG: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: VALPROATO DE SÓDIO 333MG + ÁCIDO VALPROICO 145MG (EQUIVALENTE A 500MG DE VALPROATO DE SÓDIO). EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO (COLOIDAL), HIPROMELOSE, ETILCELULOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, SACARINA SÓDICA, GLICEROL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, COPOLÍMERO DE METACRILATO DE BUTILA, METACRILATO DE DIMETILAMINOETILA E METACRILATO DE METILA, COPOLÍMERO DE ACRILATO DE ETILA E METACRILATO DE ETILA (2:1), MACROGOL E TALCO.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - TORVAL CR - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
233	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG (EQUIVALENTE A 21,33MG DE CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADO) + VEÍCULO ESTERIL Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, METILPARABENO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO PARENTERAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - XYLESTESIN SEM VASOCONSTRITOR - FRASCO/AMPOLA 20ML	AMP	2000	AMPOLA
234	EPINEFRINA 1 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: EPINEFRINA 1MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: BISSULFITO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR/ INTRAVENOSO/SUBCUTANEA - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - ADRENALINA - AMPOLA 1ML	AMP	1000	AMPOLA
235	FLUCONAZOL 150 MG - CADA CÁPSULA DURA CONTÉM: FLUCONAZOL 150MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: ÁLCOOL ETÍLICO, POVIDONA, MANITOL, CELULOSE MICROCRISTALINA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CÁPSULA - ZOLTEC - CAPSULA	CPS	4000	CAPSULA
236	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02MG (EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA BASE) + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, METILPARABENO, ESSÊNCIA DE CEREJA, SORBITOL, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - PRELONE/PREDSIM - FRASCO 60ML	FRA	3000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
237	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1,82MG(EQUIVALENTE A 1MG DE EPINEFRINA BASE). EXCIPIENTES: BISSULFITO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR/ INTRAVENOSO/SUBCUTANEA OU INTRACARDÍACA – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - EFRINALIN - AMPOLA 1ML	AMP	2000	AMPOLA
238	IVERMECTINA 6 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: IVERMECTINA 6MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, BUTIL-HIDROXIANISOL E ÁCIDO CÍTRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - REVECTINA - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
239	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG - CADA CAPSULA CONTEM: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG (EQUIVALENTE À DOSE LIBERADA DE 9,0MCG) + BUDESONIDA 400MCG (EQUIVALENTE À DOSE LIBERADA DE 320MCG). EXCIPIENTE: LACTOSE MONOIDRATADA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATORIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INALATÓRIA + BOMBINHA - ALENIA - UNIDADE (CAIXA)	CX	1000	CAPSULA INALATORIA

240	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG - CADA CAPSULAS CONTEM: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG (EQUIVALENTE À DOSE LIBERADA DE 4,5MCG) + BUDESONIDA 200MCG (EQUIVALENTE À DOSE LIBERADA DE 160MCG). EXCIPIENTE: LACTOSE MONOIDRATADA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATORIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INALATÓRIA + BOMBINHA - ALENIA - UNIDADE (CAIXA)	CX	1000	CAPSULA INALATORIA
241	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: LEVETIRACETAM 100MG. EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, GLICIRRIZINATO DE AMÔNIO, GLICEROL, SUCRALOSE, ACESSULFAMO POTÁSSICO, AROMA DE UVA, ÁGUA PURIFICADA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL XAROPE - ETIRA - FRASCO 100 ML	FRA	2000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
242	ROSUVASTATINA CÁLCICA 40 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ROSUVASTATINA CÁLCICA 41,60MG (EQUIVALENTE 40MG ROSUVASTATINA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12MESES - COMPRIMIDO - TREZOR - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
243	PREGABALINA 75 MG - CADA CÁPSULA DURA CONTÉM: PREGABALINA 75MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CAPSULAS DURA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, TALCO, AMARELO DE QUINOLINA, VERMELHO DE AZORRUBINA, AZUL BRILHANTE, VERMELHO DE PONCEAU, DIÓXIDO DE TITÂNIO E GELATINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA DURA - DORENE - CAPSULA DURA. JUDICIALIZAÇÃO E DEMANDA SOCIAL	CPS	6000	CAPSULA
244	SUPLEMENTO VITAMINICO E MINERAL PARA GESTANTES - CADA CÁPSULA CONTÉM: ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 800MCG; PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 1,9MG; ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 55MG; VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 5MCG; ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 10,00MG; TIAMINA (VITAMINA B1) 1,40MG; RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 1,40MG; ÁCIDO PANTOTÊNICO (VITAMINA B5) 6MG; NICOTINAMIDA (VITAMINA B3) 18MG; CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 2,6MCG; MAGNÉSIO 55MG; ÁCIDO FÓLICO 666MCG; ZINCO 11MG; BIOTINA 30MCG; COBRE 1.000MCG; CÁLCIO 300MG; CROMO 30MCG; FERRO 27MG; IODO 200MCG; SELENIO 30MCG + EXCIPIENTES. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - VITFORT A-Z GESTANTE/BIOMATER - COMPRIMIDO	CPR	6000	COMPRIMIDO
245	DIMENIDRINATO 3 MG/ML+ VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTEM: 3MG/ML DIMENIDRINATO + 5MG/ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + 100MG/ML GLICOSE + 100MG/ML FRUTOSE + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: PROPILENOGLICOL, BENZOATO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DRAMIN B6 DL - AMPOLA 10ML	AMP	30000	AMPOLA
246	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: BENZOATO DE BENZILA E ÓLEO DE RÍCINO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - NOREGYNA - AMPOLA 1 ML	AMP	1000	AMPOLA
247	BIPERIDENO 5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: LACTATO DE BIPERIDENO 5MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULOS: LACTATO DE SÓDIO, ÁCIDO LÁCTICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - CINETOL/AKINEON - AMPOLA 1ML	AMP	1000	AMPOLA
248	CETOPROFENO 100 MG E.V - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA FRASCO CONTÉM: CETOPROFENO 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 FRASCO/AMPOLA. EXCIPIENTES: ARGININA, GLICINA, ÁCIDO CÍTRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - PROFENID E.V - FRASCO/AMPOLA PÓ LIÓFILO INJETÁVEL	FRA	2000	AMPOLA
249	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG (EQUIVALENTE A 1,8MG DE BIPERIDENO). EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E TALCO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES - COMPRIMIDO - CINETOL/AKINETON - COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
250	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 112MG (EQUIVALENTE A 100MG DE CLORPROMAZINA BASE). EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE MONOIDRATADA, POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO E CORANTE AMARELO CREPÚSCULO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - LARGACTIL/AMPLICITIL - COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO
251	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 28MG DE CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (EQUIVALENTE A 25MG DE CLORPROMAZINA BASE). EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, SACAROSE, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL 20000, LACA BRANCA DE ÓXIDO DE TITÂNIO E CORANTE AMARELO CREPÚSCULO FD&C N°6. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - LARGACTIL/AMPLICITIL - COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
252	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CLORIDRATO DE CLORIPROMAZINA 5,57MG (EQUIVALENTE A 5MG DE CLORPROMAZINA BASE) + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: ÁCIDO ASCÓRBICO, CLORETO DE SÓDIO, CITRATO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO E SULFATO DE SÓDIO ANIDRO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR – PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - LARGACTIL/AMPLICITIL - AMPOLA 2ML	AMP	500	AMPOLA
253	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: PROPILENOGLICOL, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO/INFUSÃO E.V - PRAZO VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - NEPROSOL - AMPOLA 1ML	AMP	500	AMPOLA

254	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: ESTEARATO DE MAGNÉSIO, SILICATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, POLIETILENOGLICOL, OPADRY MARROM. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TOFRANIL - COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO
255	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% (20 MG/ML) + EPINEFRINA 0,005 MG/ML (COM VASOCONSTRICTOR) - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG + EPINEFRINA 0,005MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, BISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO PARENTERAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - XYLESTENSIN/HYPOCAINA (COM VASO) - FRASCO/AMPOLA 20ML	AMP	2000	AMPOLA
256	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML - CADA AMPOLA ML CONTÉM: 0,4MG DE CLORIDRATO DE NALOXONA. EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/ INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEA - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - NARCAN - AMPOLA 1ML	AMP	200	AMPOLA
257	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 28,20MG DE CLORIDRATO DE PROMETAZINA (EQUIVALENTE A 25MG DE PROMETAZINA BASE). EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, LACTOSE MONOIDRATADA, AÇÚCAR PULVERIZADO AMILÁCEO, SÍLICA HIDRATADA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, COPOLÍMERO DE METACRILATO BUTILADO BÁSICO, MACROGOL 6000, DIÓXIDO DE TITÂNIO, RIBOFLAVINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - FERNEGAN - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
258	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/2ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 50MG DE CLORIDRATO DE TRAMADOL + EXCIPIENTES Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES: ACETATO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - TRAMAL - AMPOLA 2ML	AMP	2000	AMPOLA
259	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: 100MG DE CLORIDRATO DE TRAMADOL. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - TRAMAL - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	3000	COMPRIMIDO
260	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 70,52MG DE DECANOATO DE HALOPERIDOL (EQUIVALENTE A 50MG DE HALOPERIDOL). EXCIPIENTES: ÁLCOOL BENZÍLICO E ÓLEO DE GERGELIM. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - HALO DECANOATO/HALDOL - AMPOLA 1ML	AMP	200	AMPOLA
261	ETOMIDATO 20 MG/10ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 2MG DE ETOMIDATO. EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJEÇÃO E PROPILENOGLICOL. - VIA DE ADMINSTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - HYPNOMIDATE - AMPOLA 10ML	AMP	200	AMPOLA
262	FENOBARBITAL 40 MG/ML - CADA ML CONTÉM: 40MG DE FENOBARBITAL. EXCIPIENTES: GLICEROL, ÁLCOOL ETÍLICO 96°GL, CORANTE NOVA COCCINA, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FENOCRIS/GARDENAL - FRASCO 20ML	FRA	100	FRASCO/ GOTAS ORAL
263	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: FENOBARBITAL SÓDICO 100MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULOS: EDETATO DISSÓDICO, PROPILENOGLICOL, POLISSORBATO 80, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJEÇÃO. - VIA DE ADMINSTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - FENOCRIS/GARDENAL - AMPOLA 2ML	AMP	500	AMPOLA
264	FLUMAZENIL 0,5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: FLUMAZENIL 0,1MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: EDETATO DISSÓDICO, ÁCIDO ACÉTICO, CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - FLUMAZIL - AMPOLA 5ML	AMP	500	AMPOLA
265	HALOPERIDOL 1 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 1MG DE HALOPERIDOL. EXCIPIENTES: AMIDO, LACTOSE, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO, SACAROSE E TALCO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - HALDOL - COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
266	HALOPERIDOL 2 MG/ML - CADA ML CONTÉM: 2MG DE HALOPERIDOL + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: ÁCIDO LÁCTICO, ÁGUA PURIFICADA E METILPARABENO. - VIA DE ADMINSTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - HALDOL - FRASCO 20ML	FRA	400	FRASCO/ GOTAS ORAL
267	HALOPERIDOL 5 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 5MG DE HALOPERIDOL. EXCIPIENTES: AMIDO, CORANTE AZUL INDIGOTINA, LACTOSE, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO E TALCO. - VIA DE ADMINSTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - HALO - COMPRIMIDO	CPR	6000	COMPRIMIDO
268	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 33,8MG (EQUIVALENTE A 25MG DE LEVOMEPRMAZINA) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ GELATINIZADO, POVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, MACROGOL 6000, MACROGOL 400, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLISSORBATO 80. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - LEVOZINE/NEOZINE - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO
269	MIDAZOLAM 5 MG/ML - CADA AMPOLA CONTÉM: MIDAZOLAM 5MG. VEÍCULO: ÁLCOOL BENZÍLICO, CLORETO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO DI-HIDRATADO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR/RETAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DORMONID - AMPOLA 5ML	AMP	300	AMPOLA

270	NITROGLICERINA 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: NITROGLICERINA 5MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: ÁLCOOL ETÍLICO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO. – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - TRIDIL - AMPOLA 5ML	AMP	100	AMPOLA
271	OLANZAPINA 5 MG – CADA COMPRIMIDO CONTEM: OLANZAPINA 5MG. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE MONOIDRATADA, POLOXÂMER, TALCO + DIÓXIDO DE TITÂNIO + ÁLCOOL POLIVINÍLICO + MACROGOL, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - OLANZYS - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
272	OLANZAPINA 10 MG – CADA COMPRIMIDO CONTEM: OLANZAPINA 10MG. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE MONOIDRATADA, POLOXÂMER, TALCO + DIÓXIDO DE TITÂNIO + ÁLCOOL POLIVINÍLICO + MACROGOL, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - OLNZYS - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
273	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS - CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: RISPERIDONA 1MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: ÁCIDO TARTÁRICO, ÁCIDO BENZOICO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - RISPERIDON - FRASCO 30 ML	FRA	500	FRASCO/ GOTAS ORAL
274	RISPERIDONA 1 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISPERIDONA 1MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - RISS/RISPERIDON - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
275	RISPERIDONA 2 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISPERIDONA 2MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - RISS/RISPERIDON - COMPRIMIDO	CPR	10000	COMPRIMIDO
276	SULFATO DE MORFINA 0,1 MG/ML - CADA AMPOLA CONTÉM: 0,1MG DE SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO (EQUIVALENTE À 0,09MG DE SULFATO DE MORFINA) + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1,0 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO/PERIDURAL/INTRATECAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DIMORF - AMPOLA 1ML	AMP	500	AMPOLA
277	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML - CADA AMPOLA CONTÉM: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO 10MG (EQUIVALENTE À 8,81MG DE SULFATO DE MORFINA) + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO/PERIDURAL/INTRATECAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DIMORF - AMPOLA 1ML	AMP	1000	AMPOLA
278	TOBRAMICINA COLIRIO 0,3% - CADA ML CONTÉM: TOBRAMICINA 3MG + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: ÁCIDO BÓRICO, BORATO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO, POLISSORBATO 80, CLORETO DE BENZALCÔNIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA - TOBRACULAR/TOBRASYN - FRASCO 5ML	FRA	100	FRASCO/ GOTAS OFTÁLMICA
279	AZATIOPRINA 50 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: AZATIOPRINA 50MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, CROSPVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁCIDO ESTEÁRICO, HIPROMELOSE, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, CORANTE AMARELO D&C LACA Nº10 E CORANTE ALUMÍNIO YELLOW D&C LACA Nº6. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - IMUNEN - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
280	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO INJETAVEL - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT. B1) 4MG; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA (VIT. B2) 1MG; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT. B6) 2MG; NICOTINAMIDA (VIT. B3) 20MG; DEXPANTENOL (PRO-VIT. B5) 3MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, FENOL, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETÁVEL - POLIVITAMINICO HYPLEX B - AMPOLA 2ML	AMP	20000	AMPOLA
281	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4 MG/ML - CADA ML (20 GOTAS) DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: 6,67MG DE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (EQUIVALENTE A 4,6MG DE ESCOPOLAMINA) + 333,4MG DE DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA (EQUIVALENTE A 295,41MG DE DIPIRONA). EXCIPIENTES: CICLAMATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA DIIDRATADA, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, ÁGUA PURIFICADA. – VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - BUSCOPAN COMPOSTO - FRASCO 20ML	FRA	6000	FRASCO/ GOTAS ORAL
282	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20 MG/G) - CADA G CONTEM: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG (EQUIVALENTE A 16,26MG DE LIDOCAÍNA) + VEÍCULO Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES/VEÍCULO: HIPROMELOSE, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, METILPARABENO, PROPILPARABENO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: VIA TOPICA - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - GELEIA - XYLOCAINA/XYLESTENSIN/LABCAINA - TUBO/BISNAGA 30G	TUB	1000	GEL/TUBO
283	FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG - CADA CÁPSULA CONTÉM: FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5MG (EQUIVALENTE A 1,656MG DE CITIDINA) + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5MG (EQUIVALENTE A 0,665MG DE URIDINA) + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0MG (EQUIVALENTE A 0,976MG DE CIANOCOBALAMINA) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, CITRATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E MANITOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - ETNA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	2500	CAPSULA
284	BROMOPRIDA 10 MG - CADA CÁPSULA GELATINOSA DURA CONTÉM: BROMOPRIDA 10MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 CAP GEL DURA. EXCIPIENTES: MANITOL, HIPROMELOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - DIGESAN - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	10000	COMPRIMIDO

285	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG - CADA COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTEM: 150MG DE CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EQUIVALENTE A 130,19MG DE BUPROPIONA BASE) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CLORIDRATO DE CISTEÍNA, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ETILCELULOSE, POVIDONA, MACROGOL, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO E METACRILATO DE ETILA, CITRATO DE TRIETILA, DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - BUP XL - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
286	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML - CADA ML CONTÉM: CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG. VEÍCULO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ENDOVENOSA/INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEA – PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - ETILEFRIL - AMPOLA 1ML	AMP	1000	AMPOLA
287	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIPROMELOSE + MACROGOL, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - REVIA/UNINALTREX - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
288	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA FRASCO/AMPOLA CONTÉM: CLORETO DE SUXAMETÔNIO ANIDRO 500MG - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETAVEL - SUCCITRAT/SUCCINIL COLIN - AMPOLA/FRASCO 10ML	AMP	500	AMPOLA
289	FENOBARBITAL 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: FENOBARBITAL 100MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, CROSCARMELOSE SÓDICA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - FENOCRIS/GARDENAL - COMPRIMIDO	CPR	30000	COMPRIMIDO
290	HALOPERIDOL 5 MG/ML - CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: 5MG DE HALOPERIDOL. EXCIPIENTES: ÁCIDO LÁCTICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - HALO - AMPOLA 1ML	AMP	500	AMPOLA
291	SUPLENTO POLIMINERAIS E POLIVITAMÍNICO PARA GESTANTES - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 2664UI DE RETINOL (VITAMINA A); 400UI DE COLECALCIFEROL (VITAMINA D); 10MG DE ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E); 70MG DE ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C); 3MG DE TIAMINA (VITAMINA B1); 3,40MG DE RIBOFLAVINA (VITAMINA B2); 17MG DE NICOTINAMIDA (VITAMINA B3); 4MG DE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6); 0,60MG DE ÁCIDO FÓLICO; 2,20MCG DE CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12); 30MCG DE FERRO (FUMARATO FERROSO); 15MG DE ZINCO (OXIDO); 125MG DE CALCIO (CARBONATO). EXCIPIENTES: ÓLEO DE SOJA, GLICÉRDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS SATURADOS, LECITINA DE SOJA, GELATINA, MISTURA DE SORBITOL/GLICERINA, ÁGUA DESTILADA, METILPARABENO, PROPILPARABENO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO PRETO EM SUSPENSÃO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO EM SUSPENSÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMA 12 MESES - CAPSULA/COMPRIMIDO - NATELE MATERNA - CAPSULA/COMPRIMIDO	CPS	6000	COMPRIMIDO
292	TENOXCAM 20 MG - CADA FRASCO/AMPOLA CONTÉM: TENOXCAM 20MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 FRASCO/AMPOLA. EXCIPIENTES: FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO, FOSFATO DE SÓDIO TRIBÁSICO DUODECAIDRATADO E MANITOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - TILATIL/TENOXIL/TEFLAN - AMPOLA/FRASCO	AMP	2000	AMPOLA
293	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG/5 ML - CADA AMPOLA CONTÉM: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 2.700MG (EQUIVALENTE A 100MG DE FERRO III). EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJETÁVEIS E HIDRÓXIDO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - AMPOLA - NORIPURUM EV - AMPOLA/FRASCO	AMP	500	AMPOLA
294	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI/G + AMINOACIDOS 25 MG/G + METIONINA 5 MG/G + CLORANFENICOL 5 MG/G - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL - CADA G CONTEM: 10.000UI DE ACETATO DE RETINOL; 25MG DE AMINOÁCIDOS; 5MG DE METIONINA E 5MG DE CLORANFENICOL +VEICULO Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES/VEÍCULO: CLOROBUTANOL, ÁLCOOL CETÍLICO, LANOLINA, CERA MICROCRISTALINA, ÓLEO MINERAL E VASELINA BRANCA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO OCULAR - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - POMADA OFTÁLMICA - EPITZAN/REGENCEL - TUBO/BISNAGA 3,5G	TUB	100	POMADA/TUBO
295	NITROGLICERINA 5MG/ML FRASCO 10ML - CADA ML CONTÉM: NITROGLICERINA 5MG + VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: ÁLCOOL ETÍLICO, PROPILENOGLICOL, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAVENOSO – PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - TRIDIL - AMPOLA 10ML	AMP	100	AMPOLA
296	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA ML CONTEM: ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100MG + VEICULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: HIDRÓXIDO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - VITAMINA C - AMPOLA 5ML	AMP	2000	AMPOLA
297	DIMENIDRINATO 25 MG/ML + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) - CADA ML CONTEM: 25MG DIMENIDRINATO + 5MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VEICULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: PROPILENOGLICOL, SACARINA SÓDICA, BENZOATO DE SÓDIO, AROMA DE CHERRY BRANDY, CORANTE VERMELHO PONCEAU E ÁGUA PURIFICADA. - VIA ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - DRAMIN B6 - FRASCO 20/30ML	FRA	2000	FRASCO/ GOTAS ORAL
298	PENTOXIFILINA 400 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTÉM: PENTOXIFILINA 400MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. EXCIPIENTES: HIETELOSE, TALCO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, OPADRY ROSA YS-114074-D*). * COMPOSTO POR: HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, MACROGOL 8000 E CORANTE ERITROSINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PENTOX/TRENTAL - COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO

299	ACEBROFILINA ADULTO 10 MG/ML - CADA ML CONTÉM: ACEBROFILINA 10MG/ML + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: SORBITOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, GLICEROL, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA, CORANTE VERMELHO BORDEAUX, CORANTE AZUL FDC N° 1, ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - BRONDILAT - FRASCO 120ML	FRA	1000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
300	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML (ADULTO) - CADA ML CONTEM: CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG (EQUIVALENTE A 27,4MG DE AMBROXOL) + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: SORBITOL, ÁCIDO CÍTRICO, GLICEROL, SACARINA SÓDICA, HIETELOSE, BENZOATO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL, ESSÊNCIA DE MENTA, ESSÊNCIA DE BANANA E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/XAROPE - SEDAVAN/MUCOSOLVAN/EXPECTUSS - FRASCO 120ML	FRA	5000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
301	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 500MG PARACETAMOL. EXCIPIENTES: ÁGUA PURIFICADA, AMIDO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE E MACROGOL. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: VIA ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TYLENOL - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
302	DOXICICLINA 100 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE DOXICICLINA 115,414MG (EQUIVALENTE A 100MG DE DOXICICLINA) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE + MACROGOL, ETILCELULOSE, CORANTE ALUMÍNIO LACA AZUL Nº2, CORANTE ALUMÍNIO LACA AMARELO TARTRAZINA Nº 5, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO REVESTIDO - VIBRAMICINA - COMPRIMIDO	CPR	1000	COMPRIMIDO
303	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML (PEDIATRICO) - CADA ML CONTEM: CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG (EQUIVALENTE A 13,7MG DE AMBROXOL) + VEÍCULO Q.S.P. 1ML. EXCIPIENTES/VEICULO: SORBITOL, ÁCIDO CÍTRICO, GLICEROL, HIETELOSE, BENZOATO DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA E ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/XAROPE - SEDAVAN/MUCOSOLVAN/EXPECTUSS - FRASCO 120ML	FRA	5000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
304	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - CADA ML CONTÉM: DEXAMETASONA 0,1MG/ML + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: SACARINA SÓDICA, GLICEROL, ESSÊNCIA DE HORTELÃ, ESSÊNCIA DE CEREJA, CORANTE VERMELHO PONCEAU, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁCIDO BENZOICO E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/XAROPE - DECADRON - FRASCO 120ML	FRA	3000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
305	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG - FLACONETE DE (1 ML) - CADA 1 ML CONTÉM: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: POLISSORBATO 20, LAURATO DE SORBITANA, CLORETO DE SÓDIO, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATORIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INALATORIA - CLENIL A - FRASCO	UND	50	SOLUÇÃO INALATORIA
306	GLICLAZIDA 60 MG - CADA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM: GLICLAZIDA 60 MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, HIPROMELOSE, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, MALTODEXTRINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - AZUKON/DIAMICRON - COMPRIMIDO	CPR	20000	COMPRIMIDO
307	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE (200 DOSES) - CADA DOSE CONTEM: SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5MCG (EQUIVALENTE A 100MCG DE SALBUTAMOL) + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 DOSE - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATARIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INALATORIA - AEROLIN - FRASCO	UND	200	SOLUÇÃO INALATORIA
308	CLOZAPINA 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTEM: CLOZAPINA 100MG. EXCIPIENTES: AMIDO, POVIDONA, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, SILICATO DE MAGNÉSIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - LEPONEX - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
309	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 100MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, CROSCAMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, GELATINA, LACTOSE MONOIDRATADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PURAN/LEVOID - COMPRIMIDO	CPR	25000	COMPRIMIDO
310	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO 5 MG/ML - CADA ML CONTÉM: ACEBROFILINA 5MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEICULO: SORBITOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, GLICEROL, ESSÊNCIA DE FRAMBOESA, CORANTE VERMELHO BORDEAUX, ÁGUA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - BRONDILAT - FRASCO 120ML	FRA	1000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
311	BENZOILMETRONIDAZOL 62,5 MG/G + NISTATINA 25.000 UI/G + CLORETO DE BENZALCÔNIO 1,25 MG/G - CADA GRAMA CONTÉM: BENZOILMETRONIDAZOL 62,5MG + NISTATINA 25.000UI + CLORETO DE BENZALCÔNIO 1,25MG + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES: BASE NEUTRA HIDROSSOLÚVEL, PETROLATO LÍQUIDO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, ÁLCOOL CETÍLICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO VAGINAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME VAGINAL - COLPIST - BISNAGA/TUBO 40G	TUB	1000	CREME/TUBO
312	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG (EQUIVALENTE À 0,173MG DE CLONIDINA). EXCIPIENTES: LACTOSE MONO-HIDRATADA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - ATENSINA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	600	COMPRIMIDO
313	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG (EQUIVALENTE À 0,086MG DE CLONIDINA). EXCIPIENTES: LACTOSE MONO-HIDRATADA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, POVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO - ATENSINA - CAPSULA MOLE/COMPRIMIDO	CPR	600	COMPRIMIDO

314	CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 500 G - CARVÃO VEGETAL (ATIVADO) PARA USO HOSPITALAR EM SITUAÇÕES DE ENVENENAMENTO E INTOXICAÇÃO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL - CARVÃO VEGETAL - FRASCO/PACOTE 500 G	POTE	50	POTE
315	SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/ML - CADA ML CONTÉM: SULFATO DE EFEDRINA 50MG. EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INTRAMUSCULAR/ SUBCUTANEA/ INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - EFEDRIN - AMPOLA	AMP	500	AMPOLA
316	TENOXICAM 20 MG - CADA COMPRIMIDO CONTEM: TENOXICAM 20MG. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO DE MILHO, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - TENOXIL/TILATIL/TEFLAN - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
317	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 24 MG/ML - CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: AMINOFILINA 24 MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - AMINOFILINA - AMPOLA 1 ML	AMP	500	AMPOLA
318	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: FOLINATO DE CÁLCIO 16,2MG (EQUIVALENTE A 15MG DE ÁCIDO FOLÍNICO) + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE, AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PREVAX - COMPRIMIDO	CPR	500	COMPRIMIDO
319	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL/GOTAS - USO ADULTO E PEDIÁTRICO - CLONAZEPAM 2,5MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: SACARINA SÓDICA, ESSÊNCIA DE DAMASCO, ÁCIDO ACÉTICO E PROPILENOGLICOL. CADA 1 ML DE CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL EQUIVALE A CERCA DE 26 GOTAS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/GOTAS - RIVOTRIL - FRASCO 20ML	FRA	200	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
320	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPES DE 27,9G - CADA ENVELOPE CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 3,5G; CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G; CITRATO DE SÓDIO DI- HIDRATADO 2,9G; GLICOSE 20G + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 ENVELOPE. EXCIPIENTES: SUCRALOSE, ESSÊNCIA DE GUARANÁ E CORANTE CARAMELO PÓ. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - HIDRAPLEX - ENVELOPES/SACHÊS	SAC	5000	GRANULADO/ SACHES
321	PROMESTRIENO 10 MG/G - CREME VAGINAL - CADA GRAMA CONTÉM: PROMESTRIENO 10MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES: ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, POLISSORBATO 60, METILPARABENO, PROPILPARABENO, ÓLEO DE COCO FRACIONADO, GLICERINA E ÁGUA DEIONIZADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO VAGINAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME VAGINAL - AVESTRIA/PROMIM - BISNAGA/TUBO 30G	TUB	1000	CREME/TUBO
322	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% /ML - CADA ML (APROXIMADAMENTE 30 GOTAS) CONTÉM: CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 5,0MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: GLICEROL, ÁCIDO CLORÍDRICO E/OU HIDRÓXIDO DE SÓDIO, CLORETO DE BENZALCÔNIO COMO CONSERVANTE E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA - ANESTALCON - FRASCO 5ML	FRA	100	FRASCO/ GOTAS OFTÁLMICA
323	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - CADA ML CONTEM: DIMENIDRINATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 50MG. EXCIPIENTES: PROPILENOGLICOL, BENZOATO DE SÓDIO, METABISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR - PRAZO DE VALIDADE 12 MESES - SOLUÇÃO INJETAVEL - DRAMIN B6 IM - AMPOLA 1 ML	AMP	5000	AMPOLA
324	SULFATO FERROSO 25 MG/ML - CADA ML CONTÉM: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO 124,45MG (EQUIVALENTE A 25MG DE FERRO ELEMENTAR) + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTE/VEÍCULO: ÁCIDO CÍTRICO, SACAROSE, CORANTE MARROM CARAMELO 150A, ESSÊNCIA DE DAMASCO-LARANJA, METILPARABENO, PROPILENOGLICOL, SORBITOL E ÁGUA PURIFICADA. CADA ML EQUIVALE A APROXIMADAMENTE 25 GOTAS QUANDO GOTEJADO VERTICALMENTE. CADA GOTA CONTÉM 1 MG DO ELEMENTO FERRO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL/GOTAS - SULFATO FERROSO - FRASCO 30ML	FRA	1000	FRASCO/ SOLUÇÃO ORAL
325	ÁCIDO IBANDRÔNICO 150 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO 168,75MG (EQUIVALENTE A 150MG DE ÁCIDO IBANDRÔNICO). EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E POVIDONA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - BONVIVA/OSTEOBAN/SINTEZYS/OSTEOTEC - COMPRIMIDO REVESTIDO	CPR	100	COMPRIMIDO
326	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 1.250MG CARBONATO DE CÁLCIO (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + 400UI (10MCG) COLECALCIFEROL (VITAMINA D). EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE CÁLCIO, TALCO, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, SÓLIDOS DE XAROPE DE MILHO, POLISSORBATO 80, METILPARABENO, PROPILPARABENO, BUTIL-HIDROXITOLUENO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL E ÓXIDO DE FERRO AMARELO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - OSCAL D - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
327	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS 400 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO GASTRORESISTENTE CONTÉM: HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC EXTRATO SECO 5% 400MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, HIPROMELOSE, MACROGOL, ACETOFTALATO DE POLIVINILA, CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - ARPADOL - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO
328	PRIMIDONA 100 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: PRIMIDONA 100MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE, POLIVINILPIRROLIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA E CORANTE AMARELO FD&C. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - PRIMID - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO

329	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG. EXCIPIENTES: ÓLEO DE SOJA, GELATINA, GLICEROL, ÁGUA PURIFICADA, METILPARABENO, PROPILPARABENO, AZUL BRILHANTE, AMARELO DE TARTRAZINA E VERMELHO DE PONCEAU. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - EMAMA - COMPRIMIDO	CPR	2000	CAPSULA
330	SAXAGLIPTINA 5 MG + DAPAGLIFLOZINA 10 MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: 5,95MG DE CLORIDRATO DE SAXAGLIPTINA (EQUIVALENTE A 5MG DE SAXAGLIPTINA) + 12,3MG DE DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL MONOHIDRATADA (EQUIVALENTE A 10MG DE DAPAGLIFLOZINA). EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE ANIDRA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL 3350, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, GOMA LACA, LACA DE ALUMÍNIO ÍNDIGO CARMIM. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - QTERN TM - COMPRIMIDO	CPR	3000	COMPRIMIDO
331	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO SÓDICO DE CONDRITINA 400 MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: 500MG DE SULFATO DE GLICOSAMINA (EQUIVALENTE A 628MG DE SULFATO SÓDICO DE GLICOSAMINA) + 400MG DE SULFATO SÓDICO DE CONDRITINA. EXCIPIENTES: POVIDONA K30, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÁLCOOL ETÍLICO (EVAPORA DURANTE A FABRICAÇÃO). - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO - CONDRIFLEX - COMPRIMIDO	CPR	5000	COMPRIMIDO
332	LANSOPRAZOL 30 MG + CLARITROMICINA 500 MG + AMOXICILINA 500 MG - CADA BLISTER CONTÉM: 2 CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA DE LANSOPRAZOL 30MG, 2 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE CLARITROMICINA 500MG E 4 CÁPSULAS DE AMOXICILINA 500MG - EMBALAGENS COM 7 BLISTERS – COMPOSIÇÃO: CADA CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA DE LANSOPRAZOL CONTÉM: LANSOPRAZOL 30MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: AMIDO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, POLIMETACRÍLICO COPOLIACRILATO DE ETILA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, HIPROLOSE, HIPROMELOSE, POLISSORBATO 80, MACROGOL, POVIDONA, SACAROSE, TALCO. - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE CLARITROMICINA CONTÉM: CLARITROMICINA 500MG + EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: AMIDO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, POVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, AROMA DE BAUNILHA, HIPROMELOSE, MACROGOL. - CADA CÁPSULA DE AMOXICILINA CONTÉM: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 574MG (EQUIVALENTE A 500MG DE AMOXICILINA) + EXCIPIENTES Q.S.P.1 CÁPSULA. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - COMPRIMIDO/BLISTER - PYLORIPAC - COMPRIMIDO	CPR	2000	COMPRIMIDO/ CAPSULAS/ BLISTER
333	BROMOPRIDA 4 MG/ML - CADA ML CONTÉM: BROMOPRIDA 4MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 ML. EXCIPIENTES/VEÍCULO: METABISSULFITO DE SÓDIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, EDETATO DISSÓDICO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PURIFICADA. - CADA ML CORRESPONDE A 24 GOTAS. CADA GOTA CONTÉM 0,17 MG DE BROMOPRIDA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - SOLUÇÃO ORAL - DIGESAN - FRASCO 20ML	FRA	2000	FRASCO/ GOTAS ORAIS
334	CLOTRIMAZOL 10 MG - CADA GRAMA CONTÉM: CLOTRIMAZOL 10MG + VEÍCULO Q.S.P. 1 G. EXCIPIENTES/VEÍCULO: ÁLCOOL BENZÍLICO, ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, ESTEARATO DE SORBITANA, PALMITATO DE CETILA, POLISSORBATO 60, TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO TOPICO VAGINAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES - CREME VAGINAL - GINO-CANESTEN - BISNAGA/TUBO 35G	TUB	500	CREME/TUBO

OBS: A menção a marca é apenas, como forma ou parâmetro de qualidade para facilitar a descrição do objeto, podendo o objeto ser “equivalente”, “ou similar”.