

Cada frasco-ampola contém:
de omeprazol
omeprazol sódico equivalente a 40 mg
frasco-ampola

Exipientes: edetato dissódico, hidróxido de ácido
exipiente b.p.p.
Cada ampola contém 10 mL de solução diluente.
Exipientes da solução diluente: macrogol, ácido cítrico monohidratado, água para injetáveis.

Condições de armazenamento - Conservar o medicamento em temperatura ambiente, entre 15 e 30°C, protegido da luz. Não expor o medicamento à luz por mais de 24 horas. Após reconstrução, o produto deve ser conservado entre 2 e 8°C, protegido da luz por até 4 horas. Caso seja necessário expor o produto entre 15 e 30°C, pode ocorrer alteração de cor no produto, porém sem comprometimento do mesmo para utilização. Em preparações para injetáveis, o produto deve ser armazenado em até 12 horas após reconstrução com solução salina ou em até 6 horas após reconstrução com glicose 5%. A solução reconstruída deve ser protegida da luz.

Prazo de validade - O prazo de validade do produto é de 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem, desde que os frascos-ampola sejam mantidos em suas embalagens originais. Se os frascos-ampola forem retirados de sua embalagem e expostos à luz, o prazo de validade é de 24 horas. Não utilize medicamento vencido.

O omeprazol reduz a secreção ácido-gástrica através de mecanismo de ação altamente seletivo. O omeprazol produz inibição específica da enzima H⁺-K⁺-ATPase (bomba de prótons) nas células parietais. Esta ação farmacológica, dose-dependente, inibe a etapa final da formação de ácido no estômago proporcionalmente, assim, uma inibição altamente efetiva tanto da secreção ácida basal quanto da estimulação, independentemente do estímulo. O omeprazol atua de forma específica, exclusivamente nas células parietais, não possuindo ação sobre receptores de acetilcolina e histamina.

O omeprazol intravenoso produz uma redução intragástrica semelhante à que ocorre após a administração repetida de 20 mg por via oral, e recomendada uma dose inicial de 40 mg por via intravenosa. Isto resulta em uma redução mediana da acidez intragástrica e em uma redução média de aproximadamente 90% em um período de 24 horas, tanto para a injeção intravenosa, quanto para a injeção intragástrica durante o tratamento com omeprazol.

Não foi observado até o momento fenômeno de taquifilia durante o tratamento com omeprazol.

As características reduzidas de acidez gástrica, incluindo tratamento com inibidores da bomba de prótons, aumentam a contagem gástrica de bactérias nos tecidos presentes no trato gastrointestinal. O tratamento com medicamentos que reduzem a acidez gástrica pode levar a um risco um pouco maior de infecções gastrointestinais, como por *Salmónella* e *Campylobacter*.

A taxa de ligação proteica é de aproximadamente 95%. A meia-vida média da fase terminal da curva de concentração plasmática vs. tempo, após administração intravenosa de omeprazol, é de aproximadamente 40 minutos; a depuração plasmática total é de 0,3 a 0,6 L/min. Não há mudança na meia-vida durante o tratamento. O omeprazol é completamente metabolizado, principalmente no fígado, no sistema citocromo P450, sendo seus metabólitos desprovidos de ação significativa na secreção ácida. Aproximadamente 80% da dose administrada é excretada como metabólitos na urina e o restante é encontrado nas fezes.

Ha experiência limitada do uso de omeprazol intravenoso em crianças.

O omeprazol injetável está indicado como alternativa à terapia oral com omeprazol nas seguintes indicações:

Tratamento de úlceras gástricas e duodenais.
Tratamento de esofagite de refluxo.
Tratamento da síndrome de Zollinger-Ellison.
Tratamento de manuseio de recidiva em pacientes com úlcera duodenal, pacientes pouco responsivos com úlcera gástrica e tratamento de manutenção para pacientes com esofagite de refluxo cicatrizada.
Tratamento de pacientes que apresentam risco de aspiração de conteúdo gástrico durante anestesia geral (profilaxia de aspiração ácida).
Tratamento de pacientes que apresentam risco de aspiração de conteúdo gástrico durante anestesia geral (profilaxia de aspiração ácida).
Tratamento e prevenção de erosões ou úlceras gástricas e duodenais associadas a anti-inflamatórios não hormonais (AINH).

Hipersensibilidade ao omeprazol ou a qualquer componente da fórmula.

Na presença de qualquer sintoma alarmante (como perda de peso não intencional, vômitos recorrentes, distúrgia, hematemese ou melena) e quando há presença ou suspeita de úlcera gástrica, a possibilidade de malignidade da lesão deve ser precocemente atestada, uma vez que o tratamento com omeprazol pode aliviar os sintomas e retardar o diagnóstico desta patologia.

Como para maioria das substâncias medicamentosas, o omeprazol não deve ser administrado quando houver suspeita ou durante a gravidez e lactação, a não ser que, a critério médico, os benefícios do tratamento superem os riscos potenciais para o feto. Doses de até 80 mg durante 24 horas foram administradas em mulheres grávidas em trabalho de parto, não revelando qualquer efeito adverso para a criança. Estudos em animais de laboratório não demonstraram evidências de risco com administração de omeprazol durante a gravidez e lactação e não se observou toxicidade fetal ou efeitos teratogênicos.

A absorção de alguns fármacos pode ser alterada devido à diminuição da acidez intragástrica. Portanto, pode-se prever que durante o tratamento com omeprazol a absorção de citocromo P450, pode ser prolongar a eliminação de cizozepam, varfarina e fenitoína, os quais são substratos desta enzima.

Os doentes sob tratamento com varfarina ou fenitoína devem ser monitorados, podendo ser necessária uma redução na dose destas drogas. Entretanto, pacientes sob tratamento contínuo com omeprazol ou tratamento concomitante com omeprazol via oral na dosagem de 20 mg/dia não alterou a concentração sanguínea de fenitoína. Da mesma forma, pacientes em tratamento contínuo com varfarina concomitantemente com 20 mg/dia de omeprazol por via oral não apresentaram alterações no tempo de coagulação.

Estudos de interação medicamentosas com o omeprazol com outras drogas indicam que 20 - 40 mg de omeprazol, administrados por via oral repetidamente, não tem influência sobre outros fármacos como cafeína, fenacetila, teofilina, pivoxiana, diclofenaco, naproxeno, mepropol, propranolol, etanol, ciclosporina, ilioquina, quinidina, estradiol, entronomina e buconidina.

Durante tratamento concomitante de omeprazol com ceftriaxona ocorre aumento na concentração plasmática de ambas as substâncias, mas não há interação com metronidazol ou amoxicilina. Estes antimicrobianos são usados junto com o omeprazol no tratamento de erradicação do *Helicobacter pylori*.

REAÇÕES ADVERSAS

O omeprazol é bem tolerado e as reações adversas são geralmente leves e reversíveis. As seguintes reações foram relatadas, entretanto, em muitos casos não foi possível estabelecer relação consistente com o tratamento:

Frequentes (>1/100)

Sistema nervoso central e periférico: cefaleia.

Gastrointestinal: diarreia, constipação, dor abdominal, náusea/vômitos e flatulência.

Pouco frequentes (>1/1.000 e <1/100):

Sistema nervoso central e periférico: tontura, parestesia, sonolência, insônia e vertigem.

Hepático: aumento das enzimas hepáticas.

Pele: erupção e/ou prurido, urticária.

Outros: mal-estar.

Raras (<1/1.000)

Sistema nervoso central e periférico: confusão mental reversível, agitação, agressividade, depressão e alucinações, principalmente em pacientes em estado grave.

Endócrino: ginecomastia.

Gastrointestinal: boca seca, estomatite e candidíase gastrointestinal.

Hematológico: leucopenia, trombocitopenia, agranulocitose e pancitopenia.

Hepático: encefalopatia em pacientes com insuficiência hepática grave pre-existente, hepatite com ou sem icterícia, insuficiência hepática.

Músculo-esquelético: artralgia, fraqueza muscular e mialgia.

Pele: fotossensibilidade, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnsons, necrólise epidérmica tóxica, alopecia.

Outros: reações de hipersensibilidade, como, por exemplo, angioedema, febre, broncoespasmo, nefrite intersticial e choque anafilático. Aumento da transpiração, edema periférico, turvação da visão, alteração do paladar e hiponatremia.

Durante tratamento prolongado tem sido observado com alta frequência o aparecimento de cistos glandulares gástricos. Essas alterações são uma consequência fisiológica da pronunciada inibição da secreção ácida, sendo benignas e parecendo ser reversíveis.

Foram relatados casos isolados de distúrbio visual irreversível em pacientes gravemente enfermos que receberam injeção intravenosa de omeprazol, especialmente em doses elevadas; contudo, não foi estabelecida uma relação causal.

POSOLOGIA

Alternativa à terapia oral

Nos pacientes que por algum motivo o tratamento por via oral não estiver indicado, como, por exemplo, naqueles gravemente enfermos, recomenda-se a administração diária por via venosa de 40 mg de omeprazol.

Em pacientes com síndrome de Zollinger-Ellison, a dose inicial recomendada de omeprazol administrado por via intravenosa é de 60 mg diários. Doses diárias maiores podem ser necessárias e devem ser ajustadas individualmente. Quando a dose exceder a 60 mg diários, a mesma deve ser dividida e administrada 2 vezes ao dia.

Profilaxia de aspiração ácida

Para profilaxia de aspiração, quando a administração intravenosa é preferida, o omeprazol injetável 40 mg intravenoso deve ser administrado 1 hora antes da cirurgia. Se a cirurgia sofrer atraso de mais de 2 horas, deve-se administrar uma injeção adicional de 40 mg.

Instruções para reconstituição:

Injeção intravenosa direta:

A solução para injeção intravenosa é obtida por reconstituição do liofilizado do frasco-ampola com 10 mL do solvente que o acompanha. A estabilidade do omeprazol é pH dependente e, para assegurar a estabilidade da solução reconstituída, nenhum outro tipo de solvente deve ser utilizado.

Podem ocorrer coloração da solução se a técnica utilizada para reconstituição for incorreta.

Preparação da solução para injeção:

1. Retirar com a seringa 10 mL do solvente da ampola que acompanha o produto.
2. Injetar aproximadamente 5 mL do solvente no frasco-ampola do liofilizado.
3. Retirar o máximo de ar possível do frasco-ampola para reduzir a pressão positiva. Isto facilitará a adição do solvente remanescente na seringa.
4. Certificar-se de que a seringa está completamente vazia.
5. Girar e agitar o frasco-ampola para garantir a adequada mistura da solução.

A solução reconstituída deve ser utilizada apenas em injeção intravenosa, não devendo ser adicionada às soluções para infusão. Após reconstituição, a injeção deve ser aplicada lentamente em um período mínimo de 2,5 minutos com uma velocidade máxima de 4 mL/min. A solução deve ser usada dentro de 4 horas após a reconstituição.

Infusão:

Para infusão, o omeprazol somente deve ser dissolvido em 100 mL de solução fisiológica ou de glicose a 5% para infusão. Nenhuma outra solução para infusão intravenosa deve ser usada. Após a reconstituição, a infusão deve ser administrada por um período não inferior a 20-30 minutos, podendo ser prolongada por até 12 horas quando dissolvida em solução fisiológica ou até 6 horas quando dissolvida em glicose. Não utilize outros medicamentos na mesma solução. De um ponto de vista microbiológico, deve-se iniciar a infusão imediatamente após a reconstituição, a menos que a reconstituição tenha sido realizada em condições assépticas controladas e validadas.

Preparação da solução para infusão:

1. Utilizar recipiente de infusão com 100 mL de solução fisiológica ou glicosada a 5%. Retire com a seringa aproximadamente 5 mL desta solução.
2. Injetar o conteúdo retirado do recipiente de infusão no frasco-ampola de omeprazol.
3. Agitar o frasco-ampola para garantir a mistura adequada.
4. Retirar com a seringa a solução reconstituída do frasco-ampola de omeprazol.
5. Injetar a solução reconstituída novamente no recipiente de infusão.
6. Agitar o recipiente de infusão para garantir a mistura adequada.

Não é necessário o ajuste das doses em idosos e em doentes com função renal comprometida. Em paciente com função hepática comprometida, a dose diária de 10-20 mg geralmente é suficiente, visto que nestes pacientes a biodisponibilidade e a meia-vida plasmática de omeprazol estão aumentadas.

SUPERDOSAGEM

Não existem informações disponíveis sobre os efeitos de doses excessivas em seres humanos, e não há recomendações específicas para o seu tratamento.

Doses únicas orais de até 160 mg e doses totais de até 360 mg/dia têm sido bem toleradas.

Doses únicas intravenosas de até 80 mg têm sido bem toleradas.

Doses intravenosas de até 270 mg em um único dia e de até 650 mg por um período de 3 dias foram administradas em estudos clínicos sem que houvessem quaisquer reações adversas relacionadas com a dose.

O omeprazol não é removido por hemodiálise.

Numa eventual superdosagem, o tratamento deve ser sintomático e de suporte.

PACIENTES IDOSOS

Não é necessário o ajuste das doses.

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
USO RESTRITO A HOSPITAIS**

Medicamento genérico Lei nº 9.787 de 1999

Nº do lote, data de fabricação e prazo de validade: vide rótulo/caixa

Cód. 22.1554

MS Nº 1.0298.0327

V/11

Farm. Resp.: Dr. José Carlos Módolo - CRF-SP Nº 10.446


SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente): 0800 701 19 18

CRISTÁLIA - Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Rod. Itapira-Lindóia, km 14 - Itapira - SP

CNPJ N.º 44.734.671/0001-51 - Indústria Brasileira

 **CRISTÁLIA**
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 1

B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM

01	2	5	3	5	1	0	0	2	1	6	8	2	0	0	3	5	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO(USO DO ÓRGÃO/UEV.S.)

PROTOCOLO(DIA/MÊS/ANO) (PRODUTO)E(APRES.)

02						03	FORMULÁRIOS ANEXOS				
----	--	--	--	--	--	----	--------------------	--	--	--	--

C DADOS DA EMPRESA

DETENTORA	NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO
04 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOSLTDA	05 1 0 0 2 9 8 1
CEDENTE(CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL, VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA ANVISA)	NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO
06	07

D DADOS DO PRODUTO

CLASSE TERAPÊUTICA / CATEGORIA	VENCIMENTO (MÊS/ANO)
08 0 1 0 2 0 4 0 ANTIULCEROSOS	09 0 8 2 0 2 3
NOME DO PRODUTO	
10 O M E P R A Z O L S Ó D I C O	

E REFERÊNCIA DO SIMILAR(EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTOS)

EMPRESA DETENTORA	
11 OMEPRAZOL SÓDICO	
NÚMERO DE REGISTRO	NOME DO PRODUTO
12 1.0043.0730	13 EUROFARMA

F DADOS RELACIONADOS À FÓRMULA

14 Nº DA APRES.	15 F. FÍSICA / FARMACÊUTICA	16 COMPONENTES DA FÓRMULA	17 CÓDIGODA D.C.B.	18 TIPO	19 CONCENTRAÇÃO QUANT. / VOLUME	20UNIDADE DE DEMONSTRAÇÃO DA FÓRMULA
001	PÓ LIOFILO SOLUÇÃO INJETÁVEL	OMEPRAZOL SÓDICO*	0 9 5 0 6	05	42,6 mg	MG
		EDETADO DISSÓDICO	0 0 1 6 8	16	2,4 mg	MG
		HIDRÓXIDO DE SÓDIO	0 4 6 9 9	16	q.s.p. pH 11,3	MG
		ÁGUA PARA INJETÁVEIS (evapora durante o processo produtivo)	0 9 3 2 0	16	2,5 mL	MG
		*EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL				
	DILUENTE	MACROGOL	0 5 4 7 4	16	3.000,0 mg	ML
		ÁCIDO CÍTRICO	0 0 1 3 4	16	10,0 mg	ML
		ÁGUA PARA INJETÁVEIS	0 9 3 2 0	16	10,0 mL	ML

MS / ANVISA

FP1 - frente

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9

Autenticação Digital

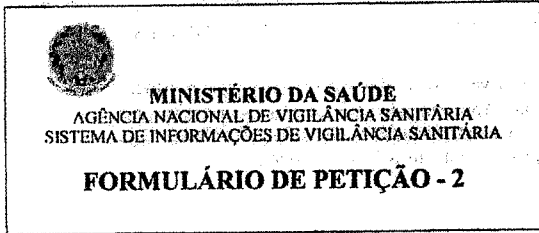
De acordo com os artigos 1º, 8º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 e/ou a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 24851307181417090527-1; Data: 13/07/2018 14:24:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD77762-6W4T; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vêber de Miranda Cavalari
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)
AO 15

PROTOCOLO (DIA / MÊS / ANO) **NÚMERO DE APRESENTAÇÕES**
02 21 DE

B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM
01 2 5 3 5 1 0 0 2 1 6 8 2 0 0 3 5 1

G IMPORTANTE AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO ESPECIAL)

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 1 4 3 **GENÉRICO - Renovação de Registro do Medicamento** 02

03 04

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE **NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO**
22 **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA** 23 1 0 0 2 9 8 1

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO UF DE FABRICAÇÃO **CÓDIGO MUNICÍPIO**
24 **ITAPIRA** 25 S P 26 2 2 6 0 4

J DADOS DA APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO **28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO**
27 1 0 2 9 8 0 3 2 7 0 0 4 1 1 INSTITUCIONAL 2 INDUSTRIAL / PROFISSIONAL
 3 COMERCIAL 4 RESTRITO A HOSPITAIS

TEMPO DE VALIDADE
29 2 4 1 DIAS OU 2 MESES OU 3 ANOS

NOME DO PRODUTO **NÚM. DA APRES. NA FÓRMULA**
30 **OMEPRAZOL SÓDICO** 32 0 0 2

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA
31 33

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
4 0 M G P Ó L I O F S O L I N J C T I F A
V D T R A N S + A M P D I L X 1 0 M L

FORMULA FÍSICA / FARMACÊUTICA
34 **PÓ LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE**

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA **CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO**
35 1 2 **SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA** 36 0 3 1 0 **CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE, ENTRE 15 E 30°C. PROTEGER DA LUZ**

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA 37 38 0 9 4 **CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA**

MS / ANVISA

PP2 - frente

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.535/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentica e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 24851307181417090527-2; Data: 13/07/2018 14:24:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD77761-DJWS; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber da Miranda Cavalcanti Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

L TERMO DE RESPONSABILIDADE

AO 16

Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas (inclusive pela Descrição dos Componentes da Fórmula e das Apresentações em anexo), bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se, nos casos cabíveis, sua esterilidade e ou apirogenicidade) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta Petição.

Itapira, 19 de Dezembro de 2017.

Chesman Stolf Cavallaro
Representante Legal
OAB/SP: 234.523

Representante Legal (Assinatura e Carimbo)
Chesman Stolf Cavallaro
OAB - SP 234523

José Carlos Módolo
Farmacêutico Responsável
CRF/SP 10.446

Responsável Técnico (Assinatura e Carimbo)
Dr. José Carlos Módolo
CRF-SP N.º 10.446

M USO DO ORGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

MS / ANVISA

FP2 - verso

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-J
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Barra dos Eucaliptos - João Pessoa/PB - CEP 51035-000 @ www.cartorioabastos.com.br - Tel: (33) 3214-3430 - Fax: (33) 3214-3431


Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 6.962/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 24851307181417090527-3; Data: 13/07/2018 14:24:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD77760-LSQV;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bol. Valério da Miranda Cavalcanti
Tribuna

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

 <p>MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</p> <p>FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2</p>		A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ORGÃO DE V.S.)	
		AO 19	
B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM		PROTOCOLO (DIA / MÊS / ANO)	
01 2 5 3 5 1 0 0 2 1 6 8 2 0 0 3 5 1		02 21 DE	
G IMPORTANTE AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO ESPECIAL)			
II ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)			
01 1 4 3		GENÉRICO - Renovação de Registro do Medicamento	
03		04	
I DADOS DO FABRICANTE			
FABRICANTE		NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO	
22 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA		23 1 0 0 2 9 8 1	
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO		UF DE FABRICAÇÃO	
24 ITAPIRA		25 S P	
		26 2 2 6 0 4	
J DADOS DA APRESENTAÇÃO			
NÚMERO DE REGISTRO		28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO	
27 1 0 2 9 8 0 3 2 7 0 0 6 6		1 INSTITUCIONAL 2 INDUSTRIAL / PROFISSIONAL	
TEMPO DE VALIDADE		3 COMERCIAL X 4 RESTRITO A HOSPITAIS	
29 2 4 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS			
NOME DO PRODUTO			
30 O M E P R A Z O L S Ó D I C O			
COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA		NÚM. DA APRES. NA FÓRMULA	
31		32 0 0 2	
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO			
33 4 0 M G P Ó L I O F S O L I N J C X 2 5 F A			
		V D T R A N S + 2 5 A M P D I L X 1 0 M L	
FORMULA FÍSICA / FARMACÊUTICA			
34 PÓ LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE			
RESTRIÇÃO DE USO / VENDA		CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO	
35 1 2 SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA		36 0 3 1 0 CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE, ENTRE 15 E 30°C. PROTEGER DA LUZ	
ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA			
37 FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE + AMPOLA DE VIDRO		38 1 5 9 CAIXA DE PAPELÃO COM COLMÉIA	

MS / ANVISA

FP2 - frente

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-8
R. Presidente Antônio Carlos, 116 - Bairro Dos Cristãos - Joinville/SC - CEP 89080-000 - Fone: (51) 3334-2000 - Fax: (51) 3334-2001

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.950/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 24851307181417090527-4; Data: 13/07/2018 14:24:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD77759-YRQE;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Título

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

L | **TERMO DE RESPONSABILIDADE** AO 20

Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas (inclusive pela Descrição dos Componentes da Fórmula e das Apresentações em anexo), bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se, nos casos cabíveis, sua esterilidade e ou apirogenicidade) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta Petição.

Itapira, 19 de Dezembro de 2017.

Chesman Stolf Cavallaro
Representante Legal
OAB/SP: 234.523

Representante Legal (Assinatura e Carimbo)
Chesman Stolf Cavallaro
OAB – SP 234523

José Carlos Módolo
Farmacêutico Responsável
CRF/SP: 10.446

Responsável Técnico (Assinatura e Carimbo)
Dr. José Carlos Módolo
CRF-SP N.º 10.446

M | **USO DO ORGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

[Faint, illegible text in the body of the document, likely bleed-through from the reverse side.]

MS / ANVISA

FP2 - verso

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.976-0
M. Presidente Epitácio Pessoa, 110 - Sala 201 - Centro - CEP 53030-000 - Recife/PE - Tel: (81) 3241-5444 - Fax: (81) 3241-5454

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônica e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 24851307181417090527-5; Data: 13/07/2018 14:24:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD7758-3ZGM;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valdir de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.	
CNPJ: 44.734.671/0001-51	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária) 25351.002168/2003-51
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA, quando couber) 143 – GENERICO - Renovação de Registro do Medicamento	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 44/1038H Lucé	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: GGMED / GEPRE	

Observações:**PRODUTO: OMEPRAZOL SÓDICO****CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIULCEROSOS****FORMA FARMACÊUTICA: PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL****APRESENTAÇÃO:**

40 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS

40 MG PO LIOF SOL INJ CX 5 FA VD TRANS

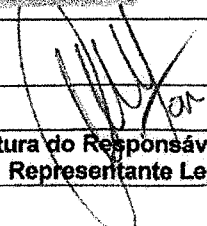
40 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS

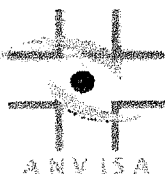
40 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 AMP DIL X 10 ML

40 MG PO LIOF SOL INJ CX 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 10 ML

40 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL X 10 ML



Itapira, 19/12/2017	Chesman Stolf Cavallaro	
Local e data	Representante Legal Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

005808

CONFIRMAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PROTOCOLO**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO Nº:
2005.964974.670672****Protocolo:
25352009309201833****Protocolizado em:
08/01/2018****Tipo de Documento:
Petição****Nº Expediente:
0012003/18-1****Favorecido:
44.734.671/0001-51 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS
LTDA.****Assunto:
143 - GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento****Nome do Produto:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****Nº de Registro:
XXXXXXXXXX****Nº de Conhecimento:
201801050055PR**

Este documento foi emitido em **10/01/2018** pela empresa **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.**
por: **Cinthia Moreira Tomaz**

ATENÇÃO

Este documento tem prazo de validade de 30 dias, podendo ser reimpresso quantas vezes forem necessárias.

Esse documento não produz efeitos legais, passando a ser válido somente após a publicação do assunto de que se trata a petição ou processo no Diário Oficial.

**Data de Emissão deste Comprovante
10/01/2018****Data de Validade deste Comprovante
09/02/2018**

Consultas Consultas / Situação de Documentos Situação de Documentos
/ Administrativo Administrativo / Administrativo

Situação de Documentos

Data de Entrada **Nº do Expediente**
05/01/2018 00120031/81
Nº do Protocolo **Tipo de Documento**
25352.009309/2018-33 Petição
Remetente
Encontra-se na
GEPRE - GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIA DE PÓS-REGISTRO DE
MEDICAMENTOS SINTÉTICOS
Desde: 10/05/2018

Voltar ()

[Handwritten marks and signatures]

005810
9



3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60
ZEMER
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
Referência - EXE/LON 25351.715439/2009-25
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

0000000000 24 Meses
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
0000000000 24 Meses
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.373, DE 11 DE ABRIL DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 29 de julho de 2013, da Presidente da República, publicado no DOU de 30 de julho de 2013 e a Portaria MS/GM nº 533, de 3 de abril de 2014, tendo em vista o disposto no inciso X do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 35 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Indefinir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

IVO BUCARESKY
ANEXO

NOME DA EMPRESA
PRINCÍPIO ATIVO
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
COMPLEMENTO DE NOME
ASSINTO DA PETIÇÃO
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
DIAZEPAM
FAR MANGUINHOS-DIAZEPAM 25351.029349/00-57
0000000000 24 Meses
10 MG COM CT ENV AL POLIST X 200
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
1980 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVO ACCONDIONAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.374, DE 11 DE ABRIL DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 29 de julho de 2013, da Presidente da República, publicado no DOU de 30 de julho de 2013 e a Portaria MS/GM nº 533, de 3 de abril de 2014, tendo em vista o disposto no inciso X do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 35 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e considerando a Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, considerando o art. 2º da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, considerando a Resolução - RDC nº 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos produtos biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.
Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.
Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6.360, de 1976.
Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indefinir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.
Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/dataviso/Consulta_Produto/consulta_medicao.asp
Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

IVO BUCARESKY

ANEXO

Razão Social - CNPJ	Inscrição Estadual	Processo	Produto	De. Vencimento
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	Soro Antitetânico AB	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	SORO ANTITETANICO	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	Soro Antitetânico	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	Soro Antitetânico	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	Soro antitetânico-liquido	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	soro antitetânico-liquido	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	soro antitetânico-liquido (ampola e injetor)	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	Soro Antitetânico-criolico	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	Soro Antitetânico	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	SORO ANTITETANICO	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	SORO ANTITETANICO	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	VACINA DUPLA (D11) USO INFANTIL	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	Vacina Antitetânica	02/2019
INSTITUTO BRITANIAN - 01.884.444/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	Vacina Recombinante contra Hepatite B	02/2019
REACFOR (RESEN FARMACUTICA LTDA - 07.718.741/0001-80)	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	DIACOR	04/2019
MERCK SHARP & DOHME FARMACUTICA LTDA - 45.989.015/0001-56	25351.012622/002-48	25351.012622/002-48	VACINA PNEUMONICA 23-VALENTE	04/2019
LPB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - 07.207.572/0001-56	25351.183985/2007-25	25351.183985/2007-25	IVHRESEX	04/2019
RMS S/A - 57.507.378/0002-55	25351.000000/097-56	25351.000000/097-56	REPOFLOR	04/2019

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.375, DE 11 DE ABRIL DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 29 de julho de 2013, da Presidente da República, publicado no DOU de 30 de julho de 2013 e a Portaria MS/GM nº 533, de 3 de abril de 2014, tendo em vista o disposto no inciso X do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 35 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e considerando a Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, considerando o art. 2º da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, considerando a Resolução - RDC nº 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos e específicos, sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.
Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.
Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6.360, de 1976.
Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indefinir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.
Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: http://www7.anvisa.gov.br/dataviso/Consulta_Produto/consulta_medicao.asp
Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

IVO BUCARESKY

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0/2012
Rua: Presidente Salgado Freyre, 1115 - Bairro: Boa Vista - CEP: 05125-000 - São Paulo - SP - Tel: (11) 3441-1111 - Fax: (11) 3441-1122

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V 8º, 9º e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentica a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 24851307181417090527-6; Data: 13/07/2018 14:24:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD77757-G3Z0; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LA-FORPE	25351.073158/2003-09	dipirona sódica	0877871130	abr/19
MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	25351.698927/2008-82	nitrato de mucosazol	0874968130	abr/19
LABORAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351.627533/2008-12	ciclopirox olamina	0880681131	abr/19
NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	25351.032931/2008-35	cloridrato de levodopa	0880738138	abr/19
NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	25351.001192/2002-77	nitrate de nicoxazol	0880868131	abr/19
NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	25351.301047/2007-25	esclorol	0880937182	abr/19
MIRK S.A	25351.630135/2008-52	ciclopirox olamina	0880955151	abr/19
GHEMEDI FARMACUTICA LTDA	25351.630297/2008-51	ciclopirox olamina	0880983137	abr/19
LABORAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351.451057/2003-41	cloridrato de ranitidina	0880738138	abr/19
NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	25351.040853/2008-24	scopolina	0880707151	abr/19
LABORATORIO GIORO LTDA	25351.044661/2008-70	niclosazol + nindazol	0886234136	abr/19
LABORATORIO GIORO LTDA	25351.718216/2008-27	cloridrato de loperamida	0886259137	abr/19
LABORATORIO GIORO LTDA	25351.480650/2008-28	nitroglicerina	0886269137	abr/19
LABORATORIO GIORO LTDA	25351.384259/2008-12	resolpina	0886246130	abr/19
BRANINARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351.349683/2011-57	niacin	0886289137	abr/19
KANBAY FARMACEUTICA LTDA	25351.385047/2008-24	dipirona sódica	0901338132	abr/19
BRANINARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351.263820/2009-53	nipecidona	0901724134	abr/19
BRANINARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351.011929/2008-62	cyclobazepam	0901524137	abr/19
BRANINARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351.533173/2011-14	cloridrato de ranitidina	0901524137	abr/19
BELFAR LTDA	25351.065099/2010-10	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
LABORATORIOS SUEBEL LTDA	25351.007519/2011-02	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
UNIO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	25351.003030/2008-21	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
LABORATORIO GROSS S.A	25351.008923/83	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
Instituto Brasileiro de Defesa do Consumidor	25351.018901/2008-51	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	25351.030819/2008-21	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
LABORATORIO LEITAO BRASILEIRO S/A	25351.028434/2006-37	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
Instituto Brasileiro de Defesa do Consumidor	25351.030408/2008-21	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
UNIO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	25351.010499/2008-51	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
FUNDACAO PARA O REPARO FORTAK - FIRP	25351.003727/80	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
FUNDACAO PARA O REPARO FORTAK - FURP	25351.030101/2008-51	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
BRANINARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351.453441/2011-61	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
BRANINARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351.533173/2011-08	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
UNIO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	25351.003030/2008-21	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
BRANINARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351.339619/2011-51	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
LABORATORIOS SUEBEL LTDA	25351.065099/2010-10	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
LABORATORIOS SUEBEL LTDA	25351.065099/2010-10	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
LABORATORIOS SUEBEL LTDA	25351.065099/2010-10	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
LABORATORIOS SUEBEL LTDA	25351.065099/2010-10	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
LABORATORIOS SUEBEL LTDA	25351.065099/2010-10	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19
LABORATORIOS SUEBEL LTDA	25351.065099/2010-10	cloridrato de ranitidina	0902227132	abr/19

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/sistema/infat.html>, pelo código 10102014041400164

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS * OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e conferido neste ato, o referido é verdadeiro. Dou fé

Cód. Autenticação: 24851307181417090527-7; Data: 13/07/2018 14:24:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD7756-7E3H; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

BeI, Wilber de Almeida Cavalcanti - Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

00581
09

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/07/2018 10:36:43 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1029428

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/07/2019 14:46:26 (hora local)**.

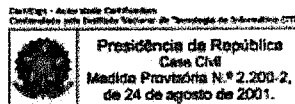
¹**Código de Autenticação Digital:** 24851307181417090527-1 a 24851307181417090527-7

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

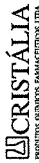
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8043b96276982e2423ecf5289d53939db1bae6feaaab2a9916a1938c8322e97ea4eb49329550caaa1d204410
5223721a98795ed4427ad8cbf3493edb6c7ab2b



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





Pamergan®

cloridrato de prometazina

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Pamergan® 25mg
cloridrato de prometazina

APRESENTAÇÃO

Comprimidos revestidos de 25mg em embalagens com 200 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

cloridrato de prometazina 25 mg
(equivalente a 25 mg de prometazina base)

excipiente q.s.p. 1 comp.
(Excipientes: lactose, celulose microcristalina, talco, amido glicolato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio, hidroxipropilmetilcelulose, dióxido de titânio, macrogol 400, polissorbato 80, corante yellow D&C N° 10, corante amarelo erpiscúculo Laca de Alumínio, macrogol 6000).

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Pamergan® é indicado no tratamento dos sintomas amigdalíticos (respiro rápida e progressiva a uma substância) e reações alérgicas. Graças à sua atividade antihistamínica (proporciona alívio de náuseas e vômitos) é utilizado também na prevenção de vômitos do pós-operatório e dos enjoos de viagens.
Pode ser utilizado ainda na pré-ansiedade e na potencialização de analgésicos, devido à sua ação sedativa (calmante).

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Pamergan® comprimidos pertence a um grupo de medicamentos chamados anti-histamínicos, os quais apresentam em comum a propriedade de se opor aos efeitos de uma substância natural chamada histamina, que é produzida pelo organismo durante uma reação alérgica, principalmente na pele, nos vasos e nas mucosas (conjuntiva, nasal, brônquica e intestinal).
Os efeitos clínicos de Pamergan® comprimidos são notados dentro de 20 minutos após a administração e geralmente duram de 4 a 6 horas, embora possam persistir até por 12 horas.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Pamergan® comprimidos não deve ser utilizado em pacientes com conhecida hipersensibilidade (intolerância) à prometazina ou outros derivados fenotiazínicos (grupo de medicamentos da prometazina) ou a qualquer componente da fórmula, assim como aos portadores de discrasias sanguíneas (distúrbios da coagulação do sangue) ou com antecedentes de agranulocitose (caracterizada por uma grande redução do número de células do sangue chamadas granulócitos), com outros fenotiazínicos, em pacientes com risco de retenção urinária ligada a distúrbios uretroprostáticos (relacionados à uretra – canal que conduz a urina, e próstata – glândula do

sistema reprodutor masculino) e em pacientes com glaucoma de ângulo fechado (doença que atinge as células da retina – olhos).

Não deve ser usado também em associação ao álcool e sultopirida (Ver item 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? - Interações Medicamentosas) e em mulheres durante a amamentação (Ver item 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? - Gravidez e amamentação).

Você deverá informar ao seu médico se tiver problemas de sangue, de urina ou glaucoma, ou se tiver conhecimento de ser sensibilidade à prometazina ou outros derivados fenotiazínicos. Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos de idade.

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

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

ADVERTÊNCIAS

Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento com Pamergan® comprimidos ou após o seu término. Informe ao médico se estiver amamentando.

Considerando os efeitos fosforescibilizantes (potencial de causar sensibilidade à luz) das fenotiazinas, a exposição à luz solar ou à luz artificial é desaconselhada durante o tratamento. Em caso de persistência ou de agravamento dos sintomas alérgicos (falta de ar, inchaço, lesões na pele, etc) ou de sinais associados de infecção por vírus, deve-se reavaliar o paciente e as condutas adotadas. Deve-se, se possível, identificar a causa de insônia e de possíveis fatores subjacentes tratados. A persistência de insônia depois de 3 dias de tratamento pode indicar uma doença subjacente, e o tratamento deve ser reavaliado.

PRECAUÇÕES

Pamergan® deve ser usado com precaução em pacientes que estejam em tratamento com tranquilizantes (calmantes) ou barbitúricos, pois poderá ocorrer potencialização da atividade sedativa (aumento da sonolência).

Converse com seu médico caso você apresente epilepsia para que ele realize um monitoramento clínico e eventualmente eletroencefalográfico.

Pamergan® deve ser utilizado com cautela nas seguintes situações:

- indivíduos (especialmente os idosos) com sensibilidade aumentada à sedação, hipotensão ortostática (queda de pressão quando se está em pé), e às vertigens;
- em pacientes com constipação crônica por causa do risco de íleo paralítico (obstrução do intestino);
- em eventual hipertrofia prostática (aumento da próstata);

- nos indivíduos portadores de determinadas afecções cardiovasculares (relativas ao coração e ao sistema circulatório), que aumentam as batidas do coração, por causa dos efeitos taquicardizantes e hipotensores (diminuição da pressão) das fenotiazinas;

- nos casos de insuficiência hepática (do fígado) e/ou renal (dos rins) grave por causa do risco de acúmulo;
- como as demais drogas sedativas ou depressoras do SNC (sistema nervoso central), Pamergan® deve ser evitado em pacientes com história de apnéia noturna (pausa na respiração durante o sono);
- bebidas alcoólicas e medicamentos contendo álcool devem ser evitados durante tratamento com Pamergan®.

Gravidez e amamentação

Não há dados suficientes sobre alterações na formação do feto devido ao uso deste medicamento durante a gravidez. Por isso, durante a gravidez, Pamergan® comprimidos deve ser usado apenas sob orientação médica, avaliando-se sempre a relação risco-benefício. Recomenda-se que não seja utilizado durante os três primeiros meses de gravidez.

No final da gravidez, em casos de tratamento materno prolongado, há possibilidade de ocorrer sonolência ou hiperexcitabilidade (agitação) no recém-nascido. Converse com o médico sobre a necessidade de manter o recém-nascido em observação em caso de administração de prometazina à mãe no final da gravidez.

Não se sabe se a prometazina é excretada no leite humano. O uso deste medicamento é desaconselhado durante a amamentação.

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

Populações especiais

Idosos: os pacientes idosos, em razão das funções reduzidas do fígado e dos rins, podem se mostrar mais suscetíveis a apresentar reações adversas, particularmente sintomas extrapiramidais, falta de coordenação motora e tremores, e por isso, recomenda-se cautela na administração de Pamergan® comprimidos em idosos.

Crianças e adolescentes: a prometazina não deve ser utilizada em crianças menores de dois anos devido ao risco de depressão respiratória fatal (fribição do ritmo respiratório).

O uso de prometazina deve ser evitado em crianças e adolescentes com sinais e sintomas sugestivos da Síndrome de Reye (uma doença grave que acomete o cérebro e fígado e está relacionada a uma infecção viral e o uso de medicamentos do grupo dos salicilatos).

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos de idade.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas.

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Atenção diabéticos: contém lactose.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Medicamento-álcool

Associações desaconselhadas:

A associação com álcool aumenta os efeitos sedativos dos anti-histamínicos H₁. Por isso recomenda-se evitar a ingestão de bebidas alcoólicas e de medicamentos contendo álcool durante o tratamento.

Medicamento-medicamento

Associações desaconselhadas:

A associação com sultopirida apresenta um risco maior de alterações do ritmo cardíaco.

Associações a serem consideradas:

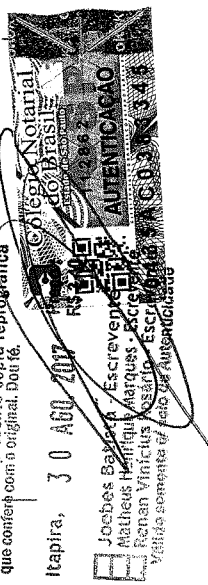
A ação sedativa da prometazina é aditiva aos efeitos de outros depressores do SNC (sistema nervoso central), como derivados morfínicos (analgésicos narcóticos e antitussígenos), metadona, clonidina e compostos semelhantes, sedativos, hipnóticos, antidepressivos tricíclicos e tranquilizantes. Portanto, estes agentes devem ser evitados ou, então, administrados em doses reduzidas a pacientes em uso de prometazina.

A associação com atropina e outras substâncias atropínicas (antidepressivos imipramínicos, antiparkinsonianos, anticolinérgicos, antiespasmódicos atropínicos, disipramida, neurolepticos, fenotiazínicos) pode resultar em efeitos aditivos dos efeitos indesejáveis atropínicos como a retenção urinária, constipação intestinal e secura da boca. Evitar o uso com IMAO, pois estes prolongam e intensificam os efeitos anticolinérgicos da prometazina (secura da boca, dilatação da pupila, aumento dos batimentos cardíacos).

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

2. Tabelião de Notas - Maurício Sabbag Law
R. José Bonifácio, 331 - Centro - ITAPIRA - SP
AUTENTICAÇÃO a presente cópia reprográfica
que contém o original. DOUTOR



005812

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

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

Panergem® comprimidos deve ser conservado na embalagem fechada, em temperatura ambiente, entre 15° e 30°C, protegido da luz e umidade.

O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas: comprimido revestido convexo amarelo, sem sulco.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você deve tomar os comprimidos com líquido, por via oral.

A escolha da forma farmacêutica e da posologia deve ser feita em função do distúrbio a ser tratado e exclusivamente sob orientação médica.

A dose recomendada é de 2 a 6 comprimidos por dia. Esta dose deve ser dividida em duas, três ou quatro vezes, reservando-se a maior fração para a noite.

Não há estudos dos efeitos de clordanato de prometazina comprimidos administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via oral, conforme recomendado pelo médico.

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

Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

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

Caso esqueça de administrar uma dose, administre-a assim que possível. No entanto, se estiver próximo do horário da dose seguinte, espere por este horário, respeitando sempre o intervalo determinado pela posologia.

Nunca devem ser administradas duas doses ao mesmo tempo.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico.

8. QUANTOS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).

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

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

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

As reações adversas são originadas das propriedades farmacológicas da prometazina e podem, ou não, estar relacionadas com a dose administrada. Algumas reações indesejadas foram observadas com o uso de clordanato de prometazina comprimidos. São elas:

- Sedação ou sonolência, mais acentuada no início do tratamento.
- Efeitos anticolinérgicos do tipo secura da boca e de outras mucosas, constipação, alterações da acomodação visual, midríase (dilatação da pupila), palpitações, tiso de retenção urinária.

- Bradicardia (diminuição na frequência do coração) ou taquicardia (aumento na frequência do coração); aumento ou diminuição da pressão arterial; hipotensão ortostática (queda súbita de pressão sanguínea quando se está em pé).

- Alterações do equilíbrio, vertigens, diminuição de memória ou de concentração.

- Sintomas extrapiramidais: Febra de coordenação motora, tremores (mais frequentemente no indivíduo idoso).

- Raramente foram descritos casos de discinesia tardia (movimentos repetitivos involuntários) após administração prolongada de certos anti-histamínicos (medicamentos para alergia).

- Tontura, Confusão mental e alucinações.

- Mais raramente, efeitos do tipo de excitação: agitação, nervosismo, insônia.

- Raramente náuseas e vômitos.

- Eritema (pele avermelhada), eczema (lesões na pele), purpura (manchas vermelhas ou arroxeadas causadas por hemorragias sob a pele ou mucosas).

- Edema (inchaço), mais raramente edema de Quincke (caracterizado por inchaços na face pescoço, mãos, pés, lábios, olhos).

- Choque anafilático (reação alérgica grave, caracterizada pela diminuição da pressão arterial, taquicardia e distúrbios gerais da circulação, acompanhado ou não de edema de glote – porção da laringe).

- Fotossensibilização (sensibilidade à luz).

- Foram relatados casos muito raros de reações alérgicas, incluindo urticária (manchas avermelhadas ou estranquiçadas), erupções cutâneas, prurido (coceira) e anafaxia (reação de hipersensibilidade aguda).

- Leucopenia (diminuição do número de células do sangue chamadas glóbulos brancos), neutropenia (diminuição do número de células do sangue chamadas neutrófilos), e excepcionalmente agranulocitose (caracteriza-se por uma grande redução do número de células do sangue chamadas granulócitos).

- Trombocitopenia (diminuição no número de plaquetas).

- Anemia hemolítica (uma doença causada pelo rompimento anormal de hemácias – células do sangue que transportam o oxigênio).

Recomenda-se um controle regular da crase sanguínea nos 3 ou 4 primeiros meses de tratamento.

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

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

O tratamento é essencialmente sintomático e de suporte. A lavagem gástrica deve ser feita o mais breve possível.

Somente em casos extremos toma-se necessária a monitorização dos sinais vitais.

Procure imediatamente auxílio médico caso você sinta os seguintes sintomas: desde uma leve depressão do Sistema Nervoso Central (sonolência) e do sistema cardiovascular (coração e vasos sanguíneos), uma bruxa queda de pressão, diminuição da capacidade respiratória, desmaio, convulsão, boca seca, pupilas dilatadas e fixas, vermelhidão na face e pescoço, sintomas gastrointestinais. Pacientes idosos podem apresentar agitação.

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

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nº lote, data de fabricação e validade: vide blister/caixa.

MS nº 1.0298.0042

Farm. Resp.: Dr. José Carlos Macedo - CRF-SP nº 10.446

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente): 0800-7011918

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padron aprovada pela Anvisa em 16/12/2013.

CRISTALIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

Rod. Japira-Lindóia, km 14 - Japira - SP

CRPJ nº 44.734.671/0001-51

Indenizadora: **Mapas - Matifício Saboga Lda**

R. José Bonifácio, 331 - Centro - JAPIRA - SP

AUTENTICO a prescrição copia **leprografica** que contém o nome e o endereço. Doubs.

Japira, 30 ABR 2017

Prova, R\$ 340

Joões Batista - Escrevente
Mathaus Henrique Marques - Escrevente
Reylan Vinícius Rosário - Escrevente
Helo somente *et* cário e Autenticação



Cad. 22.2072
1/15

670

005813
cg

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 1

PRODUTO

A - IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO CRF DE V.S.)

PROTÓCOLO (DIAS/MÊS/ANO) (PRODUTO) E (APRES.)
 FORMULÁRIOS ANEXOS

B - NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM

01 | 2 | 5 | 9 | 9 | 2 | 0 | 0 | 8 | 5 | 4 | 0 | 7 | 4

C - DADOS DA EMPRESA

DETENTORA
 04 | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. | NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO
 05 | 1 | 0 | 0 | 2 | 9 | 8 | 1

CEDEnte (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL, VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA SNVS)
 06 | | NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO
 07 | |

D - DADOS DO PRODUTO

CLASSE TERAPÊUTICA / CATEGORIA
 08 | 0 | 8 | 0 | 2 | 0 | 1 | 8 | ANTI-HISTAMÍNICOS SISTÊMICOS | VENCIMENTO (MÊS / ANO)
 09 | 0 | 5 | 2 | 0

NOME DO PRODUTO
 10 | C | L | O | R | I | D | R | A | T | O | D | E | P | R | O | M | E | T | A | Z | I | N | A

E - REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTOS)

EMPRESA DETENTORA
 11 | SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA.

NÚMERO DE REGISTRO
 12 | 1.1300.0319 | NOME DO PRODUTO
 13 | FENERGAN®

F - DADOS RELACIONADOS À FÓRMULA

14 Nº DA APRES.	15 F. FÍSICA / FARMACÊUTICA	16 COMPONENTES DA FÓRMULA	17 CÓDIGO DA D.C.B.	18 TIPO	19 CONCENTRAÇÃO QUANT. / VOLUME	20 UNIDADE DE DEMONSTRAÇÃO DA FÓRMULA
001	SOL INJ	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (equivalente a 25 mg de prometazina base)	0 7 4 3 1	05	28,205 MG	ML
		ÁCIDO ACÉTICO	0 0 0 8 6	16	0,00015 ML	ML
		ÁCIDO ACÉTICO	0 0 0 8 6	16	Q.S.P. pH	ML
		ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	0 0 0 8 8	16	6,0 MG	ML
		HIDRÓXIDO DE SÓDIO	0 4 6 9 9	16	Q.S.P. pH	ML
		METABISSULFITO DE SÓDIO	0 5 7 1 1	16	0,75 MG	ML
		SULFITO DE SÓDIO	0 8 1 8 7	16	0,9 MG	ML
		ÁCIDO GENTÍSIco	0 0 2 2 6	16	1,0 MG	ML
		ÁGUA PARA INJETÁVEIS	0 9 3 2 0	16	Q.S.P. 1,0 ML	ML

MS / ANVISA

FPI - frente

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 24852912170919170251-1 | Data: 29/12/2017 09:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF22842-07AB

Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten signatures and marks]

DADOS RELACIONADOS À FÓRMULA (CONTINUAÇÃO)							12HL
14 Nº DA APRES.	15 F. FÍSICA / FARMACÉUTICA	16 COMPONENTES DA FÓRMULA	17 CÓDIGO DA D.C.B.	18 TIPO	19 CONCENTRAÇÃO QUANT. / VOLUME	20 UNIDADE DE DEMONSTRAÇÃO DA FÓRMULA	
002	COM REV	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (equivalente a 25 mg de prometazina base)	0 7 4 3 1	05	28,205 MG	COM	
		LACTOSE	0 5 1 4 4	16	28,050 MG	COM	
		CELULOSE MICROCRISTALINA	0 9 3 7 1	16	106,945 MG	COM	
		TALCO	0 8 2 6 4	16	1,700 MG	COM	
		AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO	0 0 6 5 8	16	1,700 MG	COM	
		DIÓXIDO DE SILÍCIO	0 9 4 2 8	16	1,700 MG	COM	
		ESTEARATO DE MAGNÉSIO	0 3 5 7 7	16	1,700 MG	COM	
		HIDROXIPROPILMETILCELULOSE*		16	4,199 MG	COM	
		DIÓXIDO DE TITÂNIO*	0 3 1 0 8	16	1,790 MG	COM	
		MACROGOL 400*	0 5 4 7 4	16	0,544 MG	COM	
		POLISSORBATO 80*	0 7 2 7 5	16	0,068 MG	COM	
		CORANTE YELLOW FD&C N.º 10*		16	0,179 MG	COM	
		CORANTE YELLOW FD&C N.º 6*		16	0,020 MG	COM	
		ÁGUA PARA INJETÁVEIS**	0 9 3 2 0	16	0,05019 ML	COM	
		MACROGOL 6000	0 5 4 7 4	16	0,08433 MG	COM	
		ÁLCOOL ETÍLICO**	0 0 4 7 5	16	0,0006 ML	COM	
		* Mistura de revestimento (Opafry Yellow YS-1-2134)-					
		** Solventes evaporados durante processo de fabricação.					

MS / ANVISA

FP1 - verso


CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
 Rua Presidente Dutra, 141 - 58275-100 - São Paulo/SP - CEP 08205-100 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (051) 3043-5441 - Fax: (051) 3044-5441

Autenticação Digital
 em conformidade com a Lei nº 11.343 de 08 de Setembro de 2006 e a Lei Federal nº 8.932 de 14 de Junho de 1994 e Art. 3º, Inc. II, da Lei Estadual nº 7.720/2006 autenticado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 24852912170919170251-2; Data: 29/12/2017 09:21:47

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGF 22941-6Y/P2
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

 <p>MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</p> <p>FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2</p> <p>APRESENTAÇÃO</p>	A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ORIGINAL V.S.)
---	---

B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM 01 2 5 9 9 2 0 0 8 5 4 0 7 4	PROTOCOLO (DIA / MÊS / ANO) 02	NÚMERO DE APRESENTAÇÕES 21
--	-------------------------------------	-------------------------------

G **IMPORTANTE:** AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SIMILARES SÓ SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO ESPECIAL)

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)			
01 1 4 2	SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO	02	
03		04	

I DADOS DO FABRICANTE			
FABRICANTE		NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO	
22	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	23	1 0 0 2 9 8 1
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO		UF DE FABRICAÇÃO	CÓDIGO MUNICIPAL
24	ITAPIRA	25	S P 26 2 2 6 0 4

J DADOS DA APRESENTAÇÃO			
NÚMERO DE REGISTRO		28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO	
27 1 0 2 9 8 8 0 4 2 0 0 8 3		<input type="checkbox"/> 1 INSTITUCIONAL	<input type="checkbox"/> 2 INDUSTRIAL / PROFISSIONAL
TEMPO DE VALIDADE		<input checked="" type="checkbox"/> 3 COMERCIAL	<input type="checkbox"/> 4 RESTRIÇÃO A HOSPITAIS
29 2 4 <input type="checkbox"/> 1 DIAS OU <input checked="" type="checkbox"/> 2 MESES OU <input type="checkbox"/> 3 ANOS			
NOME DO PRODUTO			
30 CLORIDRATO DE PROMETAZINA			
COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA		NÚM. DA APRES. NA FÓRMULA	
31 PAMERGAN®		32 0 0 2	
APRESENTAÇÃO DO PROCEDIMENTO			
33 2 5 M C C O M R E V O R C X H L A L P L A S T R A N S X 2 0 0 (E M B H O S P)			
FÓRMULA FÍSICA / FARMACÊUTICA			
34 1 0 1 0 4 4		COMPRIMIDO REVESTIDO	
RESTRIÇÃO DE USO / VENDA		CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO	
35 1 2 VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA		36 0 3 1 2 Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 25°C). Proteger da luz e umidade.	
ACONDIIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA			
37		BLÍSTER DE ALUMÍNIO PLÁSTICO TRANSPARENTE	
		38 1 0 5 CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA	

MS / ANVERA



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53033-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 334-5441 - Fax: (33) 334-5444

Autenticação Digital

De acordo com o disposto nos artigos 104, 105, 106 da Lei Federal 6.092/1994 e Art. 3º da Lei Estadual 8.721/2006, adicione e apresente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Copie e conserve.

Cód. Autenticação: 24852912170919170251-3; Data: 29/12/2017 09:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF22840-RJ-VZ

Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials:

- Handwritten 'X' mark
- Handwritten '32'
- Handwritten '20'
- Handwritten 'R'
- Handwritten 'B'
- Handwritten 'A'

L. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas (inclusive pela Descrição dos Componentes da Fórmula e das Apreciações em anexo), bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se, nos casos cabíveis, sua esterilidade e ou apirogenicidade) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta Petição.

Itapira, 3 de outubro de 2014,

Chesman Stolf Cavallaro
Representante Legal
OAB/SP: 234.523

José Carlos Módolo
Farmacêutico Responsável
CRF/SP: 10.446

Representante Legal (Assinatura e Carimbo)
Chesman Stolf Cavallaro
OAB - SP 234.523

Responsável Técnico (Assinatura e Carimbo)
Dr. José Carlos Módolo
CRF-SP N.º 10.446

M. USO DO ORGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

MES / ANVISA

FIP - 1000

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais
E TABELONATO DE NOTAS - Código OAB 06.870-0
R. Presidente Getúlio Vargas, 110 - Bairro São Estevão - 13050-000 - Itapira - SP - 0505-0000 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (51) 344-5400 - Fax: (51) 344-5400


Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 24852812170919170251-4; Data: 29/12/2017 09:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF22839-0476
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

005815
eg

 <p>MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</p> <p>FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2</p> <p>APRESENTAÇÃO</p>		<p>A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO GRUPO DE V.S.)</p>	
<p>B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM</p> <p>01 2 8 9 9 2 0 0 8 5 4 8 7 4</p>		<p>PROTOCOLADO (DIA / MÊS / ANO)</p> <p>02</p> <p>NÚMERO DE APRESENTAÇÕES</p> <p>21</p>	
<p>C IMPORTANTE AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS (SUMARÍSSIMAS) SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO ESPECIAL)</p>			
<p>D ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)</p> <p>01 1 4 2 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO</p> <p>02</p> <p>03</p> <p>04</p>			
<p>E DADOS DO FABRICANTE</p> <p>FABRICANTE</p> <p>22 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA</p> <p>NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO</p> <p>23 1 0 0 2 9 8 1</p> <p>MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO</p> <p>24 SÃO PAULO</p> <p>UF DE FABRICAÇÃO</p> <p>25 S</p> <p>CÓDIGO MUNICIPAL</p> <p>26 5 0 3 0 8</p>			
<p>F DADOS DA APRESENTAÇÃO</p> <p>NÚMERO DE REGISTRO</p> <p>27 1 0 2 9 8 0 0 4 2 8 8 1 6</p> <p>DE - DESTINAÇÃO DO PRODUTO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 INSTITUCIONAL <input type="checkbox"/> 2 INDUSTRIAL / PROFISSIONAL</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3 COMERCIAL <input type="checkbox"/> 4 RESTRITO A HOSPITAIS</p> <p>TEMPO DE VALIDADE</p> <p>29 2 4 <input type="checkbox"/> 1 ANOS OU <input checked="" type="checkbox"/> 2 MESES OU <input type="checkbox"/> 3 ANOS</p> <p>NOME DO PRODUTO</p> <p>30 CLORIDRATO DE PROMETAZINA</p> <p>COMPLEMENTO DO NOME DA MARCA</p> <p>31 PAMERGANO</p> <p>NUM. DA APRES. NA FÓRMULA</p> <p>32 6 0 1</p> <p>APRESENTAÇÃO DO PRODUTO</p> <p>33 2 5 MG / ML SOL INJ IM / IV CX 50 AM</p> <p>P V D A M B X 2 ML (E M B H O S P)</p> <p>FÓRMULA FÍSICA / FARMACÉUTICA</p> <p>34 2 0 1 0 2 2 SOLUÇÃO INJETÁVEL</p> <p>RESTRICÇÃO DE USO / VENDA</p> <p>35 1 2 VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA</p> <p>VALIDADES DE CONSERVAÇÃO</p> <p>36 0 3 1 0 Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30°C). Proteger da luz.</p> <p>ACONDIIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA</p> <p>37 0 0 2 7 AMPOLA DE VIDRO AMBAR</p> <p>38 0 9 4 CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</p>			

EP2 - Frente
CRISTALIA REG

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

Do ato de autenticação em 29/12/2017 às 09:21 e 02 de 14 Federal 8.635/1994 e Art. 8.º da Lei nº 10.771/2003, o branco e presente imagem digitalizada, reprodução do documento apresentado e copiado neste ato. O remetente é verdadeiro. Dou fé.

Autenticação: 24852912170919170251-5; Data: 29/12/2017 09:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF22836-8ZUR

Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials.

L | TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas (inclusive pela Descrição dos Componentes da Fórmula e das Apresentações em anexo), bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se, nos casos cabíveis, sua esterilidade e ou apirogenicidade) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta Petição.

Itapira, 03 de outubro de 2014.

Cesarian Stolf Cavallaro
Representante Legal
OAB/SP: 234.523

Representante Legal (Assinatura e Carimbo)
Cesarian Stolf Cavallaro
OAB - SP 234523

José Carlos Módolo
Farmacutico Responsável
CRF-SP N.º 10.446

Responsável Técnico (Assinatura e Carimbo)
Dr. José Carlos Módolo
CRF-SP N.º 10.446

M | USO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

MS / ANVISA

FP2 - VETSI

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-8
 Av. Francisco Gomes França, 1141 - Centro - Itapira - SP
 CEP 13072-000 - www.crazevedobastos.net.br - Tel: (13) 334-2444 - Fax: (13) 334-6441

Autenticação Digital
 O presente documento eletrônico foi gerado em conformidade com a Lei Federal nº 9.961/2000 e a Lei Estadual nº 8.936/1994 e, por isso, tem a mesma validade jurídica do documento impresso e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 24862912170919170251-6; Data: 29/12/2017 09:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACP22937-1XFB
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária **Presencial**

UNIAP Recebido em: 08/10/2014



201410090295PR

Responsável: Fabio Andrade de Souza

005816

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GERÊNCIA GERAL DE MEDICAMENTOS (GGMED)
COORDENAÇÃO DE PÓS-REGISTRO - COPRE

PROCESSO INICIAL Nº: 25992.008540/74
PRODUTO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA
MARCA: PAMERGAN®
CLASSE TERAPÊUTICA: ANTI-HISTAMÍNICO SISTÊMICO
FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO
APRESENTAÇÃO: 25 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 20
25MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL
APRESENTAÇÃO: 25 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VC AMB X 2 ML (EMB HOSP)
25 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VC AMB X 2 ML (EMB HOSP)

ASSUNTO: SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA., sociedade empresária limitada, com sede na Rodovia Itapira/Lindóia, Km 14, na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 44.734.671/0001-51 e Inscrição Estadual sob o nº 374.007.758.117, com Autorização de Funcionamento na ANVISA sob o nº 1.00298-1 e Autorização Especial de Funcionamento na ANVISA sob o nº 1.20065-9 vem, através de seu Representante Legal e Responsável Técnico, abaixo assinado, mui respeitosamente, solicitar Renovação de Registro de Medicamento Similar, para o produto em epígrafe.

I. Vocabulário Controlado de Formas Farmacêuticas, Vias de Administração e Embalagens de Medicamentos

Informamos que a descrição das apresentações do medicamento foi atualizada conforme 1ª Edição do Vocabulário Controlado, publicado pela ANVISA, onde o material de acondicionamento era

HFE

Pamergan® - Renovação de Registro de Medicamento Similar

CRISTÁLIA - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14,5 - Ponta Preta - Itapira/SP - CEP: 13070-070 - Tel./Fax: (19) 3843-0500
CRISTÁLIA - Av. Paulista, 363 - Pinheiros - São Paulo/SP - CEP: 13074-070 - Ca. Postal: 124 - Tel./Fax: (19) 3867-4500
CRISTÁLIA - Av. Nossa Senhora Aparecida, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05350-001 - Tel./Fax: (11) 3792-2250
CRISTÁLIA - Rua Pedro Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05515-010 - Tel./Fax: (11) 3793-0400





AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

005817

eg

CONFIRMAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PROTOCOLO

**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO Nº:
2005.129279.553493**

**Protocolo:
25352384476201413**

**Protocolizado em:
10/10/2014**

**Tipo de Documento:
Petição**

**Nº Expediente:
0908108/14-4**

**Favorecido:
44.734.671/0001-51 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS
LTDA.**

**Assunto:
142 - SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento**

**Nome do Produto:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Nº de Registro:
XXXXXXXXXX**

**Nº de Conhecimento:
201410090293PR**

Este documento foi emitido em 13/10/2014 pela empresa **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.**
por: **chesman stolf cavallaro**

ATENÇÃO

Este documento tem prazo de validade de 30 dias, podendo ser reimpresso quantas vezes forem necessárias.

Esse documento não produz efeitos legais, passando a ser válido somente após a publicação do assunto de que se trata a petição ou processo no Diário Oficial.

**Data de Emissão deste Comprovante
13/10/2014**

**Data de Validade deste Comprovante
12/11/2014**



**EMIÇÃO DE CERTIFICADO DE PROTOCOLIZAÇÃO
(PROTÓTIPO NÃO FUNCIONAL)**



INFORMAÇÃO SOBRE O DOCUMENTO

Protocolo: 28332184476391413	Data de Emissão: 10/10/2014
Tipo de Documento: Protocolo	
Nº de Expediente: 0908160/14-4	
Informação: 44.734.871/0001-51 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.	
Assunto: 142 - SIMILAR - Rarcação de Registro de Medicamento	
Nº de Conhecimento: 201410860293PK	

<< VOLTAR EMITIR COMPROVANTE

[Handwritten signatures and initials]



LIANTE QUÍMICO (LÍQUIDO, GEL, CREME OU SÓLIDO) FRASCO DE PLÁSTICO PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA LÍQUIDO

287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional RESTRIÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM LABORATÓRIOS EXPANSIENCE COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.021921-3 MUSTELA FACIAL CLEANSING CLOTHS 25351.344679/2013-38 2.6219.0005.001-4 FRANÇA 11/2018 COMERCIAL 30 Meses 2020390 LENÇO UMEDECIDO PARA HIGIENE INFANTIL SACO PLÁSTICO PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA LENÇO TECIDO NÃO TECIDO

2871 Registro de Produto Grau 2 - Importado NÃO APRESENTA RESTRIÇÃO DE USO CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES. MUSTELA SKIN FRESHNER 25351.344420/2013-85 2.6219.0006.001-1 FRANÇA 11/2018 COMERCIAL 36 Meses 2020340 LOÇÃO DE LIMPEZA/HIGIENIZANTE INFANTIL FRASCO DE PLÁSTICO PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA LÍQUIDO

2871 Registro de Produto Grau 2 - Importado NÃO APRESENTA RESTRIÇÃO DE USO CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES. MUSTELA BABY SHAMPOO 25351.344429/2013-27 2.6219.0007.001-5 FRANÇA 11/2018 COMERCIAL 36 Meses 2020350 XAMPU INFANTIL FRASCO DE PLÁSTICO PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA LÍQUIDO VISCOSO

2871 Registro de Produto Grau 2 - Importado NÃO APRESENTA RESTRIÇÃO DE USO CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES. LILLO DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS INFANTIS LTDA 2.04671-1 GEL EM ESPUMA SUAVE NUX CARE 25351.345874/2013-16 2.4671.0007.001-6 FRANÇA 11/2018 COMERCIAL 3 Ano(s) 2020340 LOÇÃO DE LIMPEZA/HIGIENIZANTE INFANTIL FRASCO DE PLÁSTICO COM VALVULA DOSADORA PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA GEL

2871 Registro de Produto Grau 2 - Importado RESTRIÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM NATURES PLUS FARMACÊUTICA LTDA 2.04655-6 YLIM BELLA VITA 25351.343307/2013-23 2.4655.0128.001-5 JAGUARUNA/SP 11/2018 COMERCIAL 24 Meses 2020222 CREME PARA O CORPO COM FOTOPROTECTOR OU COM OUTRAS FINALIDADES ALÉM DE HIDRATAÇÃO E REFRESCÂNCIA (PERFUMADOS OU NÃO, INCLUINDO OS GEIS) BISNAGA DE PLÁSTICO

287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional RESTRIÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES. PROVIDER INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A 2.031341-

HUGGIBS TURMA DA MÔNICA CREME PREVENTIVO DE AS-SADURAS AMÊNDOAS 25351.345893/2013-21 2.3134.0264.001-4 LOUVEIRA/SP 11/2018 COMERCIAL 24 Meses 2020342 CREME PROTETOR INFANTIL BISNAGA DE PLÁSTICO PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA CREME

287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional RESTRIÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM HUGGIBS TURMA DA MÔNICA CREME PREVENTIVO DE AS-SADURAS AMÊNDOAS 25351.345893/2013-21 2.3134.0264.002-2 LOUVEIRA/SP 11/2018 COMERCIAL 24 Meses 2020342 CREME PROTETOR INFANTIL SACHE PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA CREME

287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional RESTRIÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA 2.00345-1 DETTOL SABONETE ANTIBACTERIANO ENERGIZANTE 25351.347648/2013-52 2.0345.0986.001-5 SÃO PAULO/SP 11/2018 COMERCIAL 2 Ano(s) 2020003 SABONETE FACIAL E/OU CORPORAL ANTI-SÉPTICO (LÍQUIDO,GEL, CREME OU SÓLIDO) ENVELOPE DE PAPEL PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA BARRA

287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional RESTRIÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM NÃO APRESENTA CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO SOFISTICATO INDÚSTRIA E COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO DE COSMÉTICOS LTDA 2.03567-6 GEL MASSAGEADOR AROMA + SEBO DE CARNEIRO + 15 ERVAS EXTRA PORTE SOFISTICATO 25351.345414/2013-77 2.3567.0028.001-1 GOIÂNIA/GO 11/2018 COMERCIAL 2 Ano(s) 2010253 LOÇÃO PARA O CORPO SEM AÇÃO FOTOPROTE-TORA DA PELE E COM FINALIDADE EX-CLUSIVA DE HIDRATAÇÃO E/OU REFRESCÂNCIA (ALCOÓ-LICAS OU NÃO, EMULSIONADAS OU NÃO, INCLUINDO OS "LEITES") FRASCO DE PLÁSTICO PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA GEL

287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional RESTRIÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM VIDORA FARMACÊUTICA LTDA 2.04278-4 PRIME WHITE MENTA SUAVE SEM ALCÓOL 25351.349512/2013-22 2.4278.0013.001-2 PORTO ALEGRE/RS 11/2018 COMERCIAL 24 Meses 2020025 ENXAGUADORIO BUCAL COM FLUOR, ANTIPLACA E ANTI-SÉPTICO FRASCO PET PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA LÍQUIDO

287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional RESTRIÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.348, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2013

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondição de 11 de outubro de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO
ANEXO

- NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF PRINCÍPIO ATIVO CLASS/CAT DESCRIÇÃO MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE APRESENTAÇÃO DO PRODUTO NOME COMERCIAL ASSUNTO DESCRIÇÃO
- ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 1.00553-1 ALENDRONATO SÓDICO SUPRESSORES DA REABSORÇÃO OSSEA ENDRONAX 25351.261026/2011-81 02/2016 COMERCIAL 1.0553.0339.001-0 24 Meses 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 - ENDRONAX
- 10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA COMERCIAL 1.0553.0339.002-9 24 Meses 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8 ENDRONAX
- 10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA COMERCIAL 1.0553.0339.003-7 24 Meses 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 ENDRONAX
- 10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. 1.00573-9 FOSFATO DISSÓCIDO DE DEXAMETASONA GLUCOCORTICÓIDES SISTEMICOS DECADRON INJETAVEL 25351.057963/2003-87 04/2014 COMERCIAL 1.0573.0302.005-8 24 Meses 2MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)
- Não informado 10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTERIL COMERCIAL 1.0573.0302.006-6 24 Meses 2MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)
- Não informado 10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTERIL COMERCIAL 1.0573.0302.007-4 24 Meses 4MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP)
- Não informado 10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTERIL COMERCIAL 1.0573.0302.008-2 24 Meses 4MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP)
- Não informado 10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTERIL COMERCIAL 1.0573.0459.001-1 24 Meses 5 MG COM CT BL AL/AL X 10 PRENDSOLONA GLUCOCORTICÓIDES SISTEMICOS Referência - PRELONE 25351.674032/2010-41 11/2018 COMERCIAL 1.0573.0459.001-1 24 Meses 5 MG COM CT BL AL/AL X 10
- Não informado 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO COMERCIAL 1.0573.0459.002-8 24 Meses 5 MG COM CT BL AL/AL X 20
- Não informado 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO COMERCIAL 1.0573.0459.003-6 24 Meses 5 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
- Não informado 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO COMERCIAL 1.0573.0459.004-4 24 Meses 20 MG COM CT BL AL/AL X 10

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/atendimento.html>, pelo código 1010201311800013

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-6

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 24852912170919170251-7; Data: 29/12/2017 09:14

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF22836-0601

Valor Total do Ato: R\$ 3,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials, including a large 'X' and several circular marks.



BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A.
1.05584-9
CEFALEXINA
CEFALOSPORINAS
Referência - KEFLIX 25351.034993/2003-15 07/2018
COMERCIAL 1.5584.0002.001-6 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.002-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.003-2 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.004-0 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.005-2 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
Referência - ZOCOR 25351.035004/2003-19 09/2018
COMERCIAL 1.5584.0002.001-2 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.002-0 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.003-9 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.004-7 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.005-5 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.006-3 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.007-1 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.008-1 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.009-8 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0002.010-1 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.5584.0003.003-5 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
10134 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
CARISOPRODOL + DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL
+ CAFEÍNA
ANTINFLAMATORIOS
TORSILAX 25351.539304/2011-99 12/2013

COMERCIAL 1.5584.0234.005-0 24 Meses
125MG + 50MG + 300MG + 90MG COM CT BL AL PLAS INC X
6
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO CO-
MERCIAL
COMERCIAL 1.5584.0234.006-9 24 Meses
125MG + 50MG + 300MG + 90MG COM CT BL AL PLAS INC X
8
Não informado
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO CO-
MERCIAL
BUNKER INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.00577-3
CARISOPRODOL + DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL
+ CAFEÍNA
RELAXANTES MUSCULARES
TANDENE 25000.016913/97-93 06/2018
COMERCIAL 1.0577.0154.001-9 36 Meses
125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X
X 30
TANDENE
10132 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
MUCATO DE ISOMETEPTERNO + DIFENONA + CAFEÍNA ANI-
DRA
ANALGÉSICOS CONTRA ENXAQUECA
DORIDINA 25000.031349/61 10/2013
COMERCIAL 1.0577.0158.001-0 42 Meses
30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10
DORIDINA
10096 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDI-
CAMENTO
COMERCIAL 1.0577.0158.002-9 42 Meses
30 MG + 300 MG + 30 MG SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 15
ML
DORIDINA -
10096 SIMILARES - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDI-
CAMENTO
MELOXICAM
ANTINFLAMATORIOS
MOVOXICAM 25000.035369/96-15 09/2017
COMERCIAL 1.0577.0145.001-1 36 Meses
7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10
MOVOXICAM
10132 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0577.0145.002-8 36 Meses
15 MG COM CT FR VD AMB X 10
MOVOXICAM
10132 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0577.0145.003-6 36 Meses
7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
Não informado
10132 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0577.0145.004-4 36 Meses
15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
Não informado
10132 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0577.0145.005-2 36 Meses
15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
Não informado
10132 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
PARACETAMOL
ANALGÉSICOS NÃO NARCÓTICOS
Referência - TYLENOL 25351.023442/2003-52 01/2014
COMERCIAL 1.0577.0179.001-5 36 Meses
750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
10132 GÊNÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0577.0179.002-3 36 Meses
750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)
Não informado
10130 GÊNÉRICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA
ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES
PLAMIVON 25992.001866/70 11/2016
COMERCIAL 1.0577.0059.001-7 24 Meses
10 MG COM CT STR X 100 (EMB FRAC)
Não informado
10132 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0577.0059.002-5 24 Meses
10 MG COM CT STR X 12
Não informado
10132 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0577.0059.003-3 24 Meses
4 MG/MG SOL OR GTS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
COMERCIAL 1.0577.0186.001-3 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DE MEDI-
CAMENTO - ANVISA

CHIESI FARMACÊUTICA LTDA 1.00058-0
PENOFIBRATO
ANTILÍPMICOS
LIPIDL 25351.179933/2002-40 09/2017
COMERCIAL 1.0058.0102.001-4 36 Meses
200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1624 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDI-
CAMENTO
COMERCIAL 1.0058.0102.002-3 36 Meses
200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDI-
CAMENTO
COSMED INDUSTRIA DE COSMÉTICOS E MEDICAMENTOS
S.A. 1.07817-7
SIMETICONA
ABSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES
FLATEX 25351.653189/2009-73 06/2015
COMERCIAL 1.7817.0107.006-0 24 Meses
150 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
Não informado
1490 MEDICAMENTO NOVO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE
FABRICAÇÃO
1491 MEDICAMENTO NOVO - REATIVAÇÃO DE FABRICAÇÃO
DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.7817.0107.007-5 24 Meses
150 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML
Não informado
1491 MEDICAMENTO NOVO - REATIVAÇÃO DE FABRICAÇÃO
DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.7817.0107.008-7 24 Meses
150 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML
Não informado
1491 MEDICAMENTO NOVO - REATIVAÇÃO DE FABRICAÇÃO
DE MEDICAMENTO
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
1.00298-1
CENTRO DE ORTODONTIA - DIFENONA + CAFEÍNA ANI-
DRA
RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS-ASSOCIAÇÕES ME-
DICAMENTOSAS
ANA - FLEX 25351.020693/2003-59 08/2018
COMERCIAL 1.0298.0328.001-0 24 Meses
35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4
Não informado
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0298.0328.002-9 24 Meses
35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10
Não informado
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0298.0328.003-7 24 Meses
35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20
Não informado
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0298.0328.004-5 24 Meses
35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30
Não informado
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0298.0328.005-3 24 Meses
35 MG + 300 MG + 50 MG COM CX BL AL PLAS AMB X
200
Não informado
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0298.0328.006-1 24 Meses
35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB
X 20 ML
Não informado
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
PRIMÁRIA
CLORIDRATO DE PROMETAZINA
ANTI-HISTAMÍNICOS SISTÊMICOS
PAMERGAN 25992.000854/74 03/2015
COMERCIAL 1.0298.0042.001-0 24 Meses
25 MG/ML SOL INU CX 30 AMP VD-AMB X 2 ML
Não informado
10148 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO
DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉ-
TODOS ANALÍTICOS
1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
1974 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE
COMERCIAL 1.0298.0042.002-2 36 Meses
25 MG DRG CX 30 FR X 10
Não informado
1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
COMERCIAL 1.0298.0042.007-5 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉ-
TODOS ANALÍTICOS

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
Rua Francisco Estácio Pereira Góes, 100 - Bairro São Francisco - João Pessoa - CEP 53030-000 - www.carterioazvedobastos.com.br - Tel: 3341-5104 - Fax: 3341-5404

Autenticação Digital
O presente documento eletrônico foi autenticado e conferido digitalmente, produzindo um documento impresso e conferido neste ato, o referido e verificado. Dou-
Cód. Autenticação: 24852912170919170251-8; Data: 29/12/2017 09:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF22836-78WP
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
 1974 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE
 1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0238.0042.008-3 24 Meses
 25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
 Não informado
 142 SIMILAR - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
 1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS
 1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
 1974 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE
 1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 CSE BERHING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 1.00151-0
 FATOR VIII DE COAGULAÇÃO
 FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA
 BERRIATE P 25000.00609192-55 12/2017
 COMERCIAL 1.0151.0112.001-3 24 Meses
 100 U/ML LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
 Não informado
 1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
 COMERCIAL 1.0151.0112.002-1 24 Meses
 100 U/ML LIOF INJ FA + DIL X 5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
 Não informado
 1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
 COMERCIAL 1.0151.0112.006-4 24 Meses
 100 U/ML LIOF INJ FA + DIL X 10 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
 Não informado
 1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
 ASSISTENCIA A SAUDE 1.0151.0112.004-8 24 Meses
 100 U/ML LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
 BERRIATE P
 1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
 ASSISTENCIA A SAUDE 1.0151.0112.005-4 24 Meses
 100 U/ML LIOF INJ FA + DIL X 10 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
 BERRIATE P
 1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
 ASSISTENCIA A SAUDE 1.0151.0112.006-4 24 Meses
 100 U/ML LIOF INJ FA + DIL X 5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
 BERRIATE P
 1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
 RISTRITO A HOSPITAIS 1.0151.0112.007-2 24 Meses
 100 U/ML LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF COM FLTR
 Não informado
 1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
 RISTRITO A HOSPITAIS 1.0151.0112.008-0 24 Meses
 100 U/ML LIOF INJ FA + DIL X 5,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR
 Não informado
 1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
 RISTRITO A HOSPITAIS 1.0151.0112.009-9 24 Meses
 100 U/ML LIOF INJ FA + DIL X 10,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR
 Não informado
 1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
 EMS S/A 1.00235-1
 ATENOLOL
 BETABLOQUEADORES SIMPLES
 Referência - ATENOL 25351.014731800-66 07/2015
 COMERCIAL 1.0235.0458.001-3 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.002-1 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.003-1 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.004-8 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.005-6 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.006-4 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.007-2 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.008-0 24 Meses (EMB HOSP)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.009-9 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.010-2 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.011-0 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.012-9 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.013-7 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 60
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.014-5 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.018-8 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 28
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.019-6 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.021-8 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.027-7 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.028-5 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 60
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.029-3 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.034-1 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.035-8 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
 Não informado

1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0458.036-6 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 AZITROMICINA
 ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
 Referência - ZITROMAX 25351.015169/01-88 09/2017
 COMERCIAL 1.0235.0560.001-8 36 Meses
 40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER PLAS
 Não informado
 10245 GENERICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
 COMERCIAL 1.0235.0560.002-6 36 Meses
 40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER PLAS
 Não informado
 10245 GENERICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
 ATENOLOL + CLORTALIDONA
 ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIAÇÕES MEDICAMENTOSAS
 Referência - TENORETIC 25351.021817/2003-13 10/2013
 COMERCIAL 1.0235.0639.001-7 24 Meses
 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0639.002-5 24 Meses
 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0639.003-3 24 Meses
 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0639.004-1 24 Meses
 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0639.005-1 24 Meses
 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0639.006-8 24 Meses
 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0639.007-6 24 Meses
 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0639.008-4 24 Meses
 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 COMERCIAL 1.0235.0639.009-2 24 Meses
 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
 Não informado
 1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
 Referência - Keflex 25351.028730/01-52 09/2017
 COMERCIAL 1.0235.0653.001-1 24 Meses
 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED
 Não informado
 10245 GENERICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
 CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA
 ANTIDEPRESSIVOS
 Referência - ANAFRANIL 25351.042445/2003-69 04/2014
 COMERCIAL 1.0235.0673.001-2 24 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
 Não informado
 10245 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
 COMERCIAL 1.0235.0673.002-0 24 Meses
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
 Não informado
 1410 GENERICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/sistema/validar.html>, pelo código 10102013111800016

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Rua Presidente Epitácio Paulo, 1146 - Bairro Das Estrelas - Jd. Presidente - CEP 05000-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (011) 2444-6481 - Fax: (011) 2444-6484

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 24852912170919170251-9; Data: 29/12/2017 09:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF22634-341610
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten signatures and initials]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

005821
cg

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/01/2018 07:54:31 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 877118

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/12/2018 09:49:34 (hora local)**.

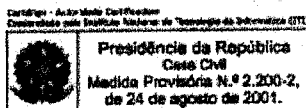
¹**Código de Autenticação Digital: 24852912170919170251-1 a 24852912170919170251-9**

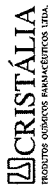
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ-Nº 003/2014.

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb9951612b558056522bc31c40897f58f98ca4571cea648c02be00467444f07b9ea4eb49329550caaa1d2044105
2237213662617e8b5345c7e0f6196f3dc13bbd





Bula do Profissional de Saúde

Pamergan®

cloridrato de prometazina

Solução injetável - 25 mg/ml

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
Pamergan®
cloridrato de prometazina

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA.

APRESENTAÇÕES
Embalgens contendo 25, 36 ou 50 ampolas de 2 mL contendo 25 mg/mL de cloridrato de prometazina.

USO INTRAMUSCULAR
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada mL da solução injetável contém:
cloridrato de prometazina 28,205 mg*
*equivalente a 25 mg de prometazina base
veículo: ácido acético, acetato de sódio tri-hidratado, hidróxido de sódio, metabisulfito de sódio, sulfato de sódio, ácido gentísico e água para injetáveis.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Pamergan® é indicado no tratamento sintomático de todos os distúrbios incluídos no grupo das reações alérgicas e alérgicas. Graças à sua atividade antiespasmódica, é utilizado também na prevenção de vômitos do pós-operatório e das náuseas de vômitos. Pode ser utilizado, ainda, na pré-anestesia e na potencialização de analgésicos, devendo à sua ação sedativa.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Estudo randomizado, duplo-cego avaliou a eficácia da prometazina e ondansetrona utilizadas por via endovenosa em casos agudos de náuseas e vômitos. A prometazina demonstrou agir com 30 minutos após ser aplicada por via endovenosa e foi eficaz na redução de náuseas e vômitos (Brandt, Crandall, 2008). A prometazina é considerada

uma medicação adequada quando se deseja melhorar a náusea e vômito associada a uma sedação do paciente (Painwala et al., 2009).

A prometazina tem sido utilizada, por vezes em associação com outros medicamentos, como um medicamento para sedação em diferentes situações. Estudo realizado por Huf et al. (2007) demonstrou que o uso da prometazina associada ao haloperidol mostrou-se superior ao haloperidol isolado para causar uma rápida sedação em pacientes com distúrbios psiquiátricos. O uso da prometazina como medicação pré-anestésica mostrou-se segura e efetiva quando associada a um opióide para uma sedo-analgesia em pacientes submetidos a ressecção transuretral de próstata com anestesia local (Chander, 2006).

O uso da prometazina também tem sido descrito com boa ação em pacientes sob dilação para sedação em pacientes submetidos a tratamento dentário (Dallman, 2001). A prometazina tem sido demonstrada como uma medicação associada ao hidrato de cloridrato de prometazina em pacientes submetidos a tratamento dentário (Dallman, 2001). A prometazina tem sido utilizada como uma medicação pré-anestésica. Estudo realizado por Chia et al. (2004) demonstrou em um estudo duplo-cego, randomizado, com mulheres submetidas à histerectomia abdominal total, que o uso pré-operatório da prometazina reduziu o consumo pós-operatório de morfina, comparando aos pacientes que receberam placebo.

Além disso, os pacientes do grupo da prometazina apresentaram, nas 24 horas iniciais, uma incidência menor de náuseas e vômitos pós-operatórios.

Referências bibliográficas

(1) Brandt D, Crandall C. *Ondansetron versus prometazine to treat acute intrahospital nausea in the emergency department: a randomized, double-blind, noninferiority trial*. Acad Emerg Med. 2008; Mar;15(3):209-15.
(2) Painwala AE, Amin R, Hays DP, Rosen P. *Antiemetic therapy for nausea and vomiting in the emergency department*. J Emerg Med. 2009 Dec 17. [Epub ahead of print].
(3) Huf G, et al. *TREC Collaborative Group. Rapid tranquilization in psychiatric emergency settings in Brazil: pragmatic randomized controlled trial of intramuscular haloperidol versus intramuscular haloperidol plus promethazine*. BMJ. 2007 Oct 27;335(7625):869.
(4) Chander J, et al. *Safety and efficacy of transurethral resection of the prostate under sedation*. BJU Int. 2000 Aug;86(3):220-2.
(5) Rosenzweig OS, Lamed Y, Zelig T, Feigin A, Jacobs JM. *Palliative sedation at home*. J Palliat Care. 2009 Spring;25(1):5-11.
(6) Dallman JA, et al. *Comparing the safety, efficacy and recovery of intranasal midazolam vs. oral chloral hydrate and promethazine*. Pediatr Dent. 2001 Sep; Oct;23(5):424-30.
(7) Chia YY, et al. *The effect of promethazine on postoperative pain: a comparison of preoperative, postoperative, and placebo administration in patients following total abdominal hysterectomy*. Acta Anaesthesiol Scand. 2004 May;48(5):605-30.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A prometazina é um anti-histamínico de uso sistêmico que age em nível do sistema respiratório, do sistema nervoso e da pele. A prometazina é um derivado fenotiazíno

de cadeia lateral alifática, que possui atividade anti-histamínica, sedativa, antiemética e efeito anticolinérgico. A ação gerante dura de quatro a seis horas.

Como um anti-histamínico, age por antagonismo competitivo, mas não bloqueia a liberação de histamina.

A prometazina se caracteriza por apresentar:
- Efeito sedativo acentuado de origem histamínica e adrenolítica central, mas não competitivo mais ou menos reversível, aos efeitos do histamina, principalmente sobre a pele, os vasos e as mucosas conjuntival, nasal, bucal, gástrica e intestinal.

Os anti-histamínicos apresentam em comum a propriedade de se opor, por antagonismo competitivo, aos efeitos do histamina, principalmente sobre a pele, os vasos e as mucosas conjuntival, nasal, bucal, gástrica e intestinal.

A biotransformação da prometazina está compreendida entre 13% e 49%. O tempo para atingir a concentração plasmática máxima é de 1h 30 min a 3 horas. O volume de distribuição é elevado em razão da lipossolubilidade da molécula, de cerca de 15 L/kg. Liga-se fortemente às proteínas plasmáticas (entre 75% e 80%), sua meia-vida plasmática está compreendida entre 10 e 15 horas após administração oral. Concentra-se nos órgãos de eliminação: fígado, rins e intestinos. O metabolismo consiste em sulfidação seguida de desmetilação. A depuração renal representa menos de 1% da depuração total e, em média 1% da quantidade de prometazina administrada é recuperada sob a forma inalterada na urina. Os metabólitos encontrados na urina, principalmente o sulfóxido, representam cerca de 20% da dose. A prometazina atravessa a barreira hematoencefálica e a barreira placentária. Em pacientes com insuficiência renal ou hepática, ocorre risco de acúmulo dos anti-histamínicos.

Farmacodinâmica

A biotransformação da prometazina está compreendida entre 13% e 49%. O tempo para atingir a concentração plasmática máxima é de 1h 30 min a 3 horas. O volume de distribuição é elevado em razão da lipossolubilidade da molécula, de cerca de 15 L/kg. Liga-se fortemente às proteínas plasmáticas (entre 75% e 80%), sua meia-vida plasmática está compreendida entre 10 e 15 horas após administração oral. Concentra-se nos órgãos de eliminação: fígado, rins e intestinos. O metabolismo consiste em sulfidação seguida de desmetilação. A depuração renal representa menos de 1% da depuração total e, em média 1% da quantidade de prometazina administrada é recuperada sob a forma inalterada na urina. Os metabólitos encontrados na urina, principalmente o sulfóxido, representam cerca de 20% da dose. A prometazina atravessa a barreira hematoencefálica e a barreira placentária. Em pacientes com insuficiência renal ou hepática, ocorre risco de acúmulo dos anti-histamínicos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Pamergan® injetável é contraindicado para uso por pacientes com hipersensibilidade conhecida à prometazina ou outros derivados fenotiazínicos ou a qualquer componente da fórmula, por portadores de distúrbios sangüíneos ou com antecedentes de agranulocitose com outros fenotiazínicos, por pacientes com risco de retenção urinária ligada a distúrbios neuromusculares e por pacientes com glaucoma de ângulo fechado. Pamergan® injetável não deve ser utilizado em associação ao álcool e salicilato. (vide Interações Medicamentosas)
Pamergan® injetável está contraindicado durante a amamentação. (vide Advertências e Precauções).

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos de idade (vide Advertências e Precauções).

Categoria de risco na gravidez: C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Advertências
O médico deve ser informado sobre a ocorrência de gravidez ou caso a paciente esteja amamentando na vigência do tratamento com Pamergan® ou após o seu término. Não há dados suficientes sobre a teratogênese da prometazina em animais. Não foram observados efeitos teratogênicos nem malformações em recém-nascidos de mães que receberam o produto, em um pequeno número de mulheres, até o momento. No entanto seriam necessários estudos complementares para avaliar as consequências da administração da prometazina durante a gestação. Nos recém-nascidos de mães tratadas com doses elevadas de anti-histamínicos anticolinérgicos tal como a

Considerando os efeitos foscocarbabilizantes das fenotiazinas, a exposição à luz solar ou à luz artificial é desencorajada durante o tratamento.

Fino caso de persistência ou de agravamento dos sintomas alérgicos (dispnéia, edema, lesões cutâneas, etc) ou de sinais associados de infecção viral, deve-se reavaliar o paciente e as condutas adotadas.

Houve relatos de casos de abuso de drogas com prometazina. O risco é maior em pacientes com histórico de abuso de drogas.

Síndrome Neuroleptica Maligna: assim como os neurolepticos, pode ocorrer Síndrome Neuroleptica Maligna (SNM) caracterizada por hipertermia, distúrbios extrapiramidais, rigidez muscular, estado mental alterado, instabilidade nervosa autonoma e CPK elevada. Como esta síndrome é potencialmente fatal, a prometazina deve ser interrompida imediatamente e deve ser iniciado intensivo monitoramento clínico e tratamento sintomático.

Precauções

Pamergan® deve ser usado com precaução em pacientes que estejam em tratamento com tranquilizantes ou barbitúricos, pois poderá ocorrer potencialização da atividade sedativa.
A vigília clínica e, eventualmente, eletroencefalográfica, deve ser reforçada em pacientes epiléticos devido à possibilidade de diminuição do limiar epileptogênico dos fenotiazínicos.

Pamergan® deve ser utilizado com cautela nas seguintes situações:
- indivíduos (especialmente os idosos) com sensibilidade aumentada à sedação, à hipotensão ortostática e às vertigens,
- em pacientes com constipação crônica por causa do risco de íleo paraliótico,
- em eventual hipotensão prostática,
- nos indivíduos portadores de determinadas afecções cardiovasculares, por causa dos efeitos taquicardizantes e hipotensores das fenotiazinas;
- nos casos de insuficiência hepática e/ou insuficiência renal grave por causa do risco de acúmulo,
- como as demais drogas sedativas ou depressoras do SNC, Pamergan® deve ser evitado em pacientes com história de apneia noturna;
- bebidas alcoólicas e medicamentos contendo álcool devem ser evitados durante o tratamento com Pamergan®.

A injeção intravenosa não é recomendada, pois pode causar necrose e gangrena periférica. A injeção intramuscular também deve ser aplicada com precaução para evitar a injeção subcutânea inadvertida, que pode levar a necrose local.

Gravidez e amamentação

O médico deve ser informado sobre a ocorrência de gravidez ou caso a paciente esteja amamentando na vigência do tratamento com Pamergan® ou após o seu término. Não há dados suficientes sobre a teratogênese da prometazina em animais. Não foram observados efeitos teratogênicos nem malformações em recém-nascidos de mães que receberam o produto, em um pequeno número de mulheres, até o momento. No entanto seriam necessários estudos complementares para avaliar as consequências da administração da prometazina durante a gestação. Nos recém-nascidos de mães tratadas com doses elevadas de anti-histamínicos anticolinérgicos tal como a

005822
19

2. Tabela de Notas - Maurício Saboga Law
R. José Bonifácio, 43 - Centro, ITAPIRA - SP.
AUTENTICO a presença da rubrica fidei-juratória
que contém com o original. Data:

Itapira, 07 JUN 2010 Preço: R\$ 3,50

Jobeas Batista - Escrevente
Fabiana M. C. Barjany - Escrevente
José A. de Oliveira - Escrevente
Válido somente em caso de Autenticação

Colégio Notarial do Brasil
AUTENTICAÇÃO

prometazina, foram descritos raramente sinais digestivos ligados às propriedades antiparasitárias (diarreia abdominal, íleo paratífico, ateno na eliminação de mucosas, dificuldade para se alimentar, inapetência, efeitos neurológicos, etc). Por isso, durante a gravidez, Panergan® injetável só deve ser usado apenas sob orientação médica, avaliando-se sempre a relação risco-benefício. Um ligeiro aumento do risco de malformações cardiovasculares tem sido colocado em evidência na espécie humana. Por consequência, recomenda-se que não seja utilizado durante os três primeiros meses de gestação. No final da gestação, em casos de tratamento materno prolongado, há possibilidade de ocorrer sonolência ou hiperexcitabilidade no recém-nascido. Considera-se justificável manter o recém-nascido em observação quanto às funções neurológicas e digestivas, em caso de administração da prometazina à mãe no final da gestação.

Não se sabe se a prometazina é excretada no leite humano. Considerando a possibilidade de sedação ou de excitação paroxística do recém-nascido, e também dos riscos de apneia ou sono causados pelos fenotiazínicos, o uso deste medicamento é desaconselhado durante a amamentação.

Categoria de risco na gravidez: C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-ginecologista.

Populações especiais
Idosos: os pacientes idosos, em razão das funções hepática e renal reduzidas, podem se mostrar mais suscetíveis a apresentar reações adversas, particularmente sintomas extrapiramidais, fãla de coordenação motora e tremores, e por isso, recomenda-se cautela na administração de Panergan® em idosos.

Crianças e adolescentes: a prometazina não deve ser utilizada em crianças menores de dois anos devido ao risco de depressão respiratória fatal. O uso de prometazina deve ser evitado em crianças e adolescentes com sinais e sintomas sugestivos da Síndrome de Reye.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas.
Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Medicamento-álcool
Associação de álcool aumenta os efeitos sedativos dos anti-histamínicos H1. A alteração da vigilância pode tornar perigosa a condução de veículos e operação de máquinas. Por isso recomenda-se evitar a ingestão de bebidas alcoólicas e de medicamentos contendo álcool durante o tratamento.

Medicamento-anticoagulante
Associação de anticoagulantes
A associação com salicilato apresenta um risco maior de alterações do ritmo cardíaco ventricular, por ação dos efeitos eletrofisiológicos.

Associações a serem consideradas:

A ação sedativa da prometazina é aditiva aos efeitos de outros depressores do SNC, como derivados morfínicos (analgésicos narcóticos e antineoplásicos), metadona, clonidina e compostos semelhantes, sedativos, hipnóticos, antidepressivos tricíclicos e tranquilizantes. Portanto, estes agentes devem ser evitados ou, então, administrados em doses reduzidas a pacientes em uso de prometazina.

A associação com atropina e outras substâncias atropínicas (antidepressivos imipramínicos, antiparkinsonianos, anticolinérgicos, antiespasmódicos atropínicos, dipiridamol, neurolepticos fenotiazínicos) pode resultar em efeitos aditivos dos efeitos indesejáveis atropínicos como a retenção urinária, constipação intestinal e secura da boca. Evitar o uso com IMAO, pois estes prolongam e intensificam os efeitos anticolinérgicos da prometazina.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Cuidados de armazenamento
Panergan® injetável deve ser armazenado em sua embalagem original, em temperatura ambiente, entre 15° e 30°C, protegido da luz.

O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

Número de lote e data de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Para sua segurança mantenha o medicamento na embalagem original.

Características físicas/organoletólicas:
Solução límpida, essencialmente límpida, partículas visíveis, incolor a levemente amarelada.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Modo de uso
A escolha da forma farmacêutica e da posologia deve ser feita em função do distúrbio a ser tratado e exclusivamente sob orientação médica. Esquematicamente - e apenas a título de orientação - podem ser prescritas as seguintes doses:

Panergan® injetável deve ser reservado aos casos de urgência, devendo ser administrado por via intramuscular, em doses a serem estabelecidas pelo médico. A administração intravenosa não é recomendada, pois possui riscos. A administração subcutânea e/ou intra-arterial não deve ser utilizada.

Posologia
A dosagem habitual para o tratamento do quadro agudo varia entre 25 a 50 mg intramuscular profunda, sendo que a dose não deve exceder 100 mg/dia.
A continuação do tratamento, após melhora do quadro agudo, sempre que possível, deve ser feita pela via oral.

Por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intramuscular, conforme recomendado pelo médico.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Reação muito comum (>1/100 e ≤1/10):

Reação comum (> 1/100 e ≤ 1/10):
Reação incomum (> 1/10.000 e ≤ 1/100):
Reação rara (> 1/10.000 e ≤ 1/1.000):
Reação muito rara (≤ 1/10.000):

As reações adversas são originadas das propriedades farmacológicas da prometazina e podem, ou não, estar relacionadas com a dose administrada.

Algumas reações indesejáveis foram observadas com o uso da prometazina. São elas:
Efeitos neurovegetativos:

- Sedação ou sonolência, mais acentuada no início do tratamento.
- Efeitos anticolinérgicos do tipo secura da boca e de outras mucosas, constipação, alterações da acomodação visual, midríase, palpitações, risco de retenção urinária.

- Bradicardia ou taquicardia, aumento ou diminuição da pressão arterial (mais comum com a forma injetável), hipotensão ortostática.
- Alterações do equilíbrio, vertigens, diminuição de memória ou da concentração.

- Sintomas extrapiramidais: fãla de coordenação motora, tremores (mais frequentemente no indivíduo idoso).
- Raramente foram descritos casos de discinesia tardia após administração prolongada de certos anti-histamínicos.

- Tontura. Confusão mental e alucinações.
- Mais raramente, efeitos do tipo de excitação: agitação, nervosismo, insônia.
- Raramente náuseas e vômitos.

Reações de sensibilização:

- Eritema, eczema, prurido.
- Edema, mais raramente edema de Quincke.
- Choque anafilático.
- Fotossensibilização.

- Foram relatados casos muito raros de reações alérgicas, incluindo urticária, erupção cutânea, prurido e anafilaxia.

Efeitos hematológicos:

- Leucopenia, neutropenia e excepcionalmente agranulocitose.
- Trombocitopenia.
- Anemia hemolítica.

Recomenda-se um controle regular da crase sanguínea nos 3 ou 4 primeiros meses de tratamento.

Distúrbios do sistema nervoso:

- Frequência desconhecida: Síndrome Neuroepiléptica Malígna.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotline/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
O quadro clínico resultante da superdose com Panergan® injetável vai desde leve depressão do SNC e sístole cardiovascular, até profunda hipotensão, depressão respiratória e perda da consciência. Pode ocorrer agitação, especialmente em pacientes geriátricos. Convulsões raramente ocorrem. Sinais e sintomas do tipo atropínicos, como boca seca, pupilas fixas e dilatadas, rubor e sintomas gastrintestinais também podem ocorrer.

O tratamento é essencialmente sintomático e de suporte. Lavagem gástrica deve ser feita o mais precocemente possível.

Somente em casos extremos torna-se necessária a monitorização dos sinais vitais. A naloxona reverte alguns dos efeitos depressivos, mas não todos. Hipotensão severa, em geral, responde à administração de norepinefrina ou fenilefrina. Epinefrina não adotar antes mais a pressão arterial. Experiências limitadas com diálise indicam que dia não é útil nestes casos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.


III - DIZERES LEGAIS
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
Reg. MS Nº 1.0298.0042
Farmacêutico Responsável: Dr. José Carlos Móbolo - CRF-SF nº 10.446
SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor): 0800 701 1918

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 02/09/2015.

AR_07022017_0207467172

Registrado por:
CRISTÁLIA - Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Rodovia Inspira-Lindóia, km 14 - Inspira - SP
CNPJ nº 44.734.671/0001-51
Indústria Brasileira

Fabricado por:
CRISTÁLIA - Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Buarã - São Paulo - SP
CNPJ nº 44.734.671/0008-28
Indústria Brasileira

 Cód. 22.2674
XI/17

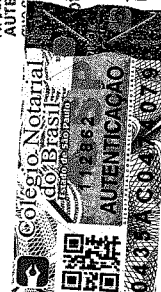
 **CRISTÁLIA**


2º Tabelião de Notas - Maurício Sabbag Law
R. José Bonifácio, 331 - Centro - ITAPIRA - SP
AUTENTICO a presente cópia reprográfica
conferente com o original. Don't fe.

07 NOV 2018 15:45:50

Joões Batista - Escrevente
Fabiana M. C. Barilar - Escrevente
José A. de Oliveira Jr. - Escrevente

Válido somente para uso no Autenticação





MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 1

PRODUTO

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO - (USO DO ORÇÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM

01	2	5	9	9	2	0	0	8	5	4	0	7	4
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

PROTOCOLO (DIA/MÊS/ANO) (PRODUTO) E (APRES.)

02													
03													

C DADOS DA EMPRESA

DETENTORA

04 **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.**

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO

05 1 0 0 2 9 8 1

CEDENTE (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL, VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA SNVS)

06

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO

07

D DADOS DO PRODUTO

CLASSE TERAPÊUTICA / CATEGORIA

08 0 8 0 2 0 1 8 **ANTI-HISTAMÍNICOS SISTÊMICOS**

VENCIMENTO (MÊS / ANO)

09 0 5 2 0

NOME DO PRODUTO

10 **C L O R I D R A T O D E P R O M E T A Z I N A**

E REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTOS)

EMPRESA DETENTORA

11 **SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA.**

NÚMERO DE REGISTRO

12 1.1300.0319

NOME DO PRODUTO

13 **FENERGAN®**

F DADOS RELACIONADOS À FÓRMULA

14 N° DA APRES.	15 F. FÍSICA / FARMACÊUTICA	16 COMPONENTES DA FÓRMULA	17 CÓDIGO DA D.C.B.	18 TIPO	19 CONCENTRAÇÃO QUANT. / VOLUME	20 UNIDADE DE DEMONSTRAÇÃO DA FÓRMULA
001	SOL INJ	CLORIDRATO DE PROMETAZINA <small>(equivalente a 25 mg de prometazina base)</small>	0 7 4 3 1	05	28,205 MG	ML
		ÁCIDO ACÉTICO	0 0 0 8 6	16	0,00015 ML	ML
		ÁCIDO ACÉTICO	0 0 0 8 6	16	Q.S.P. pH	ML
		ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	0 0 0 8 8	16	6,0 MG	ML
		HIDRÓXIDO DE SÓDIO	0 4 6 9 9	16	Q.S.P. pH	ML
		METABISSULFITO DE SÓDIO	0 5 7 1 1	16	0,75 MG	ML
		SULFITO DE SÓDIO	0 8 1 8 7	16	0,9 MG	ML
		ÁCIDO GENTÍSICO	0 0 2 2 6	16	1,0 MG	ML
		ÁGUA PARA INJETÁVEIS	0 9 3 2 0	16	Q.S.P. 1,0 ML	ML

MS / ANVISA

FPI - frente

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1161 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 51030-000 - www.cartorioabastos.com.br - Tel. (33) 3364.0000 - Fax: (33) 3364.0001

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 6º, 7º, 11º e 12º da Lei Federal 2.631/1994 e Art. 6º Inc. II da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento escaneado e conferido no sistema. O resultado da autenticação é:

Cód. Autenticação: 24852912170919170251-1; Data: 29/12/2017 09:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C=AGF22842-OZAB
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>


Handwritten signatures and initials:

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

 <p>MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</p> <p>FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2</p> <p>APRESENTAÇÃO</p>		<p>A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ORIGINAL DE V.S.)</p>	
<p>B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM</p> <p>01 2 5 9 9 2 0 0 8 5 4 0 7 4</p>		<p>PROTOCOLO (DIA / MÊS / ANO) NÚMERO DE APRESENTAÇÕES</p> <p>02 21 DE / / /</p>	
<p>G IMPORTANTE: AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO ESPECIAL)</p>			
<p>H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)</p> <p>01 1 4 2 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 02 / / /</p> <p>03 / / / 04 / / /</p>			
<p>I DADOS DO FABRICANTE</p> <p>FABRICANTE NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO</p> <p>22 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA 23 1 0 0 2 9 8 1</p> <p>MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO UF DE FABRICAÇÃO CÓDIGO MUNICIPAL</p> <p>24 ITAPIRA 25 S P 26 2 2 6 0 4</p>			
<p>J DADOS DA APRESENTAÇÃO</p> <p>NÚMERO DE REGISTRO 28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO</p> <p>27 1 8 2 9 8 0 0 4 2 0 0 8 3 <input type="checkbox"/> 1 INSTITUCIONAL <input type="checkbox"/> 2 INDUSTRIAL / PROFISSIONAL</p> <p>TEMPO DE VALIDADE: <input checked="" type="checkbox"/> 3 COMERCIAL <input type="checkbox"/> 4 RESTRIÇÃO A HOSPITAIS</p> <p>29 2 4 <input type="checkbox"/> 1 DIAS OU <input checked="" type="checkbox"/> 2 MESES OU <input type="checkbox"/> 3 ANOS</p> <p>NOME DO PRODUTO COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA NÚM. DA APRES. NA FÓRMULA</p> <p>30 CLORIDRATO DE PROMETAZINA 31 PAMERGAN® 32 0 0 2</p> <p>APRESENTAÇÃO DO PRODUTO FÓRMULA FÍSICA / FARMACÊUTICA</p> <p>33 25 MG COM REV OR CX BL AL PLAS 34 1 0 1 0 4 4 COMPRIMIDO REVESTIDO</p> <p>RESTRIÇÃO DE USO / VENDA CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO</p> <p>35 1 2 VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA 36 0 3 1 2 Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.</p> <p>ACONDIIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA 38</p> <p>37 BLÍSTER DE ALUMÍNIO PLÁSTICO TRANSPARENTE 38 1 0 5 CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</p>			



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-4

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Bairro Dos Estreos - João Pessoa/PB - CEP 53040-000 - www.azevedobastos.pb.gov.br - Tel: (33) 344-5004 - Fax: (33) 344-4444

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1.312 do Código de Processo Civil e o artigo 1.311 do Código de Processo Civil, o presente documento eletrônico foi assinado por **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA** em 29/12/2017 às 09:21:12, com o uso de uma chave digital certificada pelo ICP-Brasil.


Cód. Autenticação: 24852912170919170251-3; Data: 29/12/2017 09:21:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C=AGF-22840-R1/W

Valor Total do Ato: R\$ 2,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

 <p>MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</p> <p>FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2</p> <p>APRESENTAÇÃO</p>		<p>A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO CROF DE V.S.)</p>	
<p>B NÚMERO DO PROCESSO DE ORIGEM</p> <p>02 08 54 8 7 4</p>		<p>PROTEÇÃO (DIA / MÊS / ANO) NÚMERO DE APRESENTAÇÕES</p> <p>02 21 01</p>	
<p>C IMPORTANTE AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DE DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO ESPECIAL)</p>			
<p>D ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)</p> <p>01 1 4 2 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 02</p> <p>03 04</p>			
<p>E DADOS DO FABRICANTE</p> <p>FABRICANTE NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO</p> <p>22 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA 23 1 0 0 2 9 8 1</p> <p>MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO UF DE FABRICAÇÃO CÓDIGO MUNICIPAL</p> <p>24 SÃO PAULO 25 S 26 5 0 3 0 8</p>			
<p>F DADOS DA APRESENTAÇÃO</p> <p>NÚMERO DE REGISTRO 27 1 0 2 9 8 0 0 4 2 0 8 1 6</p> <p>28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 INSTITUCIONAL <input type="checkbox"/> 2 INDUSTRIAL / PROFISSIONAL</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3 COMERCIAL <input type="checkbox"/> 4 RESTRITO A HOSPITAIS</p> <p>TEMPO DE VALIDADE</p> <p>29 2 4 <input type="checkbox"/> 1 DIAS (D) <input checked="" type="checkbox"/> 2 MESES OU <input type="checkbox"/> 3 ANOS</p> <p>NOME (X) PRODUTO</p> <p>30 CLORIDRATO DE PROMETAZINA</p> <p>COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA NOME DA APRES. NA FÓRMULA</p> <p>31 PAMERGANOL 32 0 0 1</p> <p>APRESENTAÇÃO DO PRODUTO</p> <p>33 2 5 MG / ML SOL INJ IM / IV CX 50 AM</p> <p>P V D A M B X 2 ML (EMB HOSP)</p> <p>FÓRMULA FÍSICA / FARMACÉUTICA</p> <p>34 2 0 1 0 2 2 SOLUÇÃO INJETÁVEL</p> <p>RESTRIÇÃO DE USO / VENDA CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO</p> <p>35 1 2 VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA 36 0 3 1 0 Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30°C). Proteger da luz.</p> <p>ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA</p> <p>37 0 0 2 7 AMPOLA DE VIDRO AMBAR 38 0 9 4 CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</p>			

MR / ANVISA



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-4

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 24852912170919170251-5 - Data: 29/12/2017 09:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF22838-210K

Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials.

CRISTÁLIA



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

Presencial

UNIAP

Recebido em: 08/10/2014



201410060203PR

Responsável: Fabio Andrade de Souza

005826
cg

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GERÊNCIA GERAL DE MEDICAMENTOS (GGMED)
COORDENAÇÃO DE PÓS-REGISTRO - COPRE

PROCESSO INICIAL Nº: 25992.008540/74
PRODUTO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA
MARCA: PAMERGAN®
CLASSE TERAPÉUTICA: ANTI-HISTAMÍNICO SISTÊMICO
FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO
APRESENTAÇÃO: 25 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 20
25MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL
APRESENTAÇÃO: 25 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VC AMB X 2 ML (EMB HOSP)
25 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VC AMB X 2 ML (EMB HOSP)

ASSUNTO: SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA., sociedade empresária limitada, com sede na Rodovia Itapira/Lindóia, Km 14, na Cidade de Itapira, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 44.734.671/0001-51 e Inscrição Estadual sob o nº 374.007.758.117, com Autorização de Funcionamento na ANVISA sob o nº 1.00298-1 e Autorização Especial de Funcionamento na ANVISA sob o nº 1.20065-9 vem, através de seu Representante Legal e Responsável Técnico, abaixo assinado, mui respeitosamente, solicitar Renovação de Registro de Medicamento Similar, para o produto em epígrafe.

I. Vocabulário Controlado de Formas Farmacêuticas, Vias de Administração e Embalagens de Medicamentos

Informamos que a descrição das apresentações do medicamento foi atualizada conforme 1ª Edição do Vocabulário Controlado, publicado pela ANVISA, onde o material de acondicionamento era

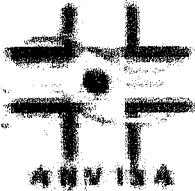
HFL

Pamergan® - Renovação de Registro de Medicamento Similar

Rod. Itapira-Lindóia, Km. 14 - Fd. Prata - Itapira-SP - CEP 13070-070 - Tel./Fax: (19) 3843-0500
Av. Paulista, 360 - Pinheiros - São Paulo-SP - CEP 13074-020 - Ca. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3883-4500
Av. Nossa Senhora Aparecida, 574 - Butantã - São Paulo-SP - CEP 05503-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
Rua Padre Reginaldo Lopes, 361 - Mooca - São Paulo-SP - CEP 05215-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6600



Handwritten initials/signature



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

005827
cg

CONFIRMAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PROTOCOLO

**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO Nº:
2005.129279.553493**

**Protocolo:
25352384476201413**

**Protocolizado em:
10/10/2014**

**Tipo de Documento:
Petição**

**Nº Expediente:
0906198/14-4**

**Favorecido:
44.734.671/0001-51 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS
LTDA.**

**Assunto:
142 - SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento**

**Nome do Produto:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Nº de Registro:
XXXXXXXXXX**

**Nº de Conhecimento:
201410090293PR**

Este documento foi emitido em 13/10/2014 pela empresa **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.**
por: **chesman stolf cavallaro**

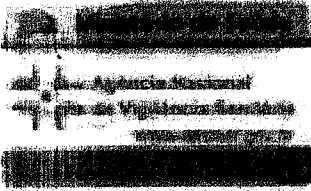
ATENÇÃO

Este documento tem prazo de validade de 30 dias, podendo ser reimpresso quantas vezes forem necessárias.

Esse documento não produz efeitos legais, passando a ser válido somente após a publicação do assunto de que se trata a petição ou processo no Diário Oficial.

**Data de Emissão desta Comprovante
13/10/2014**

**Data de Validade deste Comprovante
12/11/2014**



**EMIÇÃO DE CERTIFICADO DE PROTOCOLIZAÇÃO
(PROTÓTIPO NÃO FUNCIONAL)**



INFORMAÇÃO SOBRE O DOCUMENTO

Protocolo: 28352184476201413	Data de Emissão: 10/10/2014
 Tipo de Documento: Processo	
 Nº de Expediente: 0908100/14-4	
 Informação: 44.734.871/0001-51 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	
 Assunto: 142 - SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	
 Nº de Conhecimento: 201410890293PR	
<input type="button" value="VOLTAR"/> <input type="button" value="EMITIR COMPROVANTE"/>	

[Handwritten signatures and initials]

005829
49



LIANTE QUÍMICO (LÍQUIDO, GEL, CREME OU SÓLIDO)
FRASCO DE PLÁSTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA
LÍQUIDO
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRICÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
LABORATÓRIOS EXPANSIONCE COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA 02.0219-3
MUSTELA FACIAL CLEANSING CLOTHS
25351.345679/2013-38 2.6219.0005.001-4
FRANCA 11/2018
COMERCIAL 30 Meses
2020390 LENÇO UMBEDICIDO PARA HIGIENE INFANTIL
SACO PLÁSTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA - LENÇO TECIDO NÃO TECIDO
2871 Registro de Produto Grau 2 - Importado
NÃO APRESENTA RESTRICÇÃO DE USO
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES
MUSTELA SKIN FRESHNER
25351.344420/2013-85 2.6219.0006.001-1
FRANCA 11/2018
COMERCIAL 36 Meses
2020340 LOÇÃO DE LIMPEZA/HIGIENIZANTE INFANTIL
FRASCO DE PLÁSTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA LÍQUIDO
2871 Registro de Produto Grau 2 - Importado
NÃO APRESENTA RESTRICÇÃO DE USO
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES
MUSTELA BABY SHAMPOO
25351.344429/2013-27 2.6219.0007.001-5
FRANCA 11/2018
COMERCIAL 36 Meses
2020350 XAMPU INFANTIL
FRASCO DE PLÁSTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA LÍQUIDO VISCOSO
2871 Registro de Produto Grau 2 - Importado
NÃO APRESENTA RESTRICÇÃO DE USO
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES
LILLO DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS INFANTIS LTDA 2.04671-1
GEL EM ESPUMA SUAVE NUK CARE
25351.345874/2013-16 2.4671.0007.001-6
FRANCA 11/2018
COMERCIAL 3 Anos(6)
2020340 LOÇÃO DE LIMPEZA/HIGIENIZANTE INFANTIL
FRASCO DE PLÁSTICO COM VALVULA DOSADORA
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA - GEL
2871 Registro de Produto Grau 2 - Importado
RESTRICÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
GEL EM ESPUMA SUAVE NUK CARE
25351.345874/2013-16 2.4671.0007.002-4
FRANCA 11/2018
COMERCIAL 3 Anos(6)
2020340 LOÇÃO DE LIMPEZA/HIGIENIZANTE INFANTIL
SACHE
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA GEL
2871 Registro de Produto Grau 2 - Importado
RESTRICÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
NATURES PLUS FARMACÉUTICA LTDA 2.04655-6
YLUM BELLA VITA
25351.343307/2013-23 2.4655.0128.001-5
JAGUARUNA/SP 11/2018
COMERCIAL 24 Meses
2020226 CREME PARA O CORPO COM FOTOPROTECTOR OU COM OUTRAS FINALIDADES ALÉM DE HIDRATAÇÃO E REFRISCÂNCIA (PERFUMADOS OU NÃO, INCLUINDO OS GEIS)
BISNAGA DE PLÁSTICO
CARTUCHO DE CARTOLINA
GEL CREME
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRICÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
RÓTULO APROVADO COM CORREÇÕES
PROVIDER INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A 2.03134-1

HUGGIES TURMA DA MÔNICA CREME PREVENTIVO DE ASSADURAS AMÊNDOAS
25351.345893/2013-21 2.3134.0264.001-4
LOUVEIRA/SP 11/2018
COMERCIAL 24 Meses
2020342 CREME PROTETOR INFANTIL
BISNAGA DE PLÁSTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA - CREME
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRICÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
HUGGIES TURMA DA MÔNICA CREME PREVENTIVO DE ASSADURAS AMÊNDOAS
25351.345893/2013-21 2.3134.0264.002-2
LOUVEIRA/SP 11/2018
COMERCIAL 24 Meses
2020342 CREME PROTETOR INFANTIL
SACHE
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA CREME
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRICÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA 2.00345-1
DETTOL SABONETE ANTIBACTERIANO ENERGIZANTE
25351.347648/2013-32 2.0345.0986.001-5
SÃO PAULO/SP 11/2018
COMERCIAL 2 Anos(6)
2020003 SABONETE FACIAL E/OU CORPORAL ANTI-SÉPTICO (LÍQUIDO, GEL, CREME OU SÓLIDO)
ENVELOPE DE PAPEL
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA BARRA
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRICÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
NÃO APRESENTA CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO
SOFISTICATO INDÚSTRIA E COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO DE COSMÉTICOS LTDA 2.03567-6
GEL - MASSAGEADOR ARNICA + SEBO DE CARNEIRO + 15 ERVAS EXTRA FORTE SOFISTICATO
25351.345414/2013-77 2.3567.0028.001-1
GOIÂNIA/GO 11/2018
COMERCIAL 2 Anos(6)
2010253 LOÇÃO PARA O CORPO SEM AÇÃO FOTOPROTECTOR DA PELE E COM FINALIDADE EXCLUSIVA DE HIDRATAÇÃO E/OU REFRISCÂNCIA (ALCOÓLICAS OU NÃO, EMULSIONADAS OU NÃO, INCLUINDO OS "LEITES")
FRASCO DE PLÁSTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRICÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM
VIDORA FARMACÉUTICA LTDA 2.04278-4
PRIME WHITE MENTA SUAVE SEM ALCÓOL
25351.349512/2013-22 2.4278.0913.001-2
PORTO ALEGRE/RS 11/2018
COMERCIAL 24 Meses
2020025 ENXAGUADORIO BUCAL COM FLUOR, ANTIPLACA E ANTI-SÉPTICO
FRASCO PET
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMÁRIA LÍQUIDO
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRICÇÃO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇÃO INDICADOS NA ROTULAGEM

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.348, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2013

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 11 de outubro de 2011, da Presidente da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno de ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º. Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCÍPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO-DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 1.00553-1
ALENDRONATO SÓDICO
SUPRESSORES DA REABSORÇÃO ÓSSEA
ENDRONAX 25351.261026/2011-81 02/2016
COMERCIAL 1.0553.0339.001-0 24 Meses
70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4
ENDRONAX
10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0553.0339.002-9 24 Meses
70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8
ENDRONAX
10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0553.0339.003-7 24 Meses
70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12
NÃO INFORMADO
10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA
ACHE LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS S.A. 1.00573-9
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
GLICOCORTICÓIDES SISTEMÍCOS
COMERCIAL INDETERMINADO 25351.057963/2003-87 04/2014
COMERCIAL 1.0573.0302.005-8 24 Meses
2MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)
NÃO INFORMADO
10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
COMERCIAL 1.0573.0302.006-6 24 Meses
2MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)
NÃO INFORMADO
10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
COMERCIAL 1.0573.0302.007-4 24 Meses
4MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP)
NÃO INFORMADO
10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
COMERCIAL 1.0573.0302.008-2 24 Meses
4MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP)
NÃO INFORMADO
10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL
PREDNISOLONA
GLICOCORTICÓIDES SISTEMÍCOS
Referência - PRELONE 25351.674032/2010-41 11/2018
COMERCIAL 1.0573.0459.001-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL/AL X 10
NÃO INFORMADO
155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0459.002-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL/AL X 20
NÃO INFORMADO
155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0459.003-6 24 Meses
5 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
NÃO INFORMADO
155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0573.0459.004-4 24 Meses
20 MG COM CT BL AL/AL X 10

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticador.html>, pelo código 10102013111800013

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-4
Rua Francisco Gomes de Almeida, 118 - Jd. São Lourenço - São Paulo/SP - CEP 05304-000 - Fone: (11) 3043-0400 - Fax: (11) 3043-0401

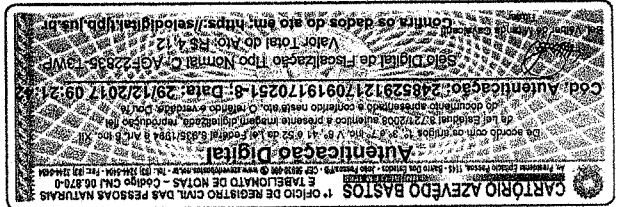
Autenticação Digital

Código de Autenticação: **24852912170919170251-7** Data: 29/12/2017 09:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AGE22836-0609
Valor Total de AUTORES: R\$ 1,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tribjussp.br>

Handwritten signatures and initials, including a large 'X' and a signature that appears to be 'M'.



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.im.br/verificar_documento.asp, pondo código 9102013111800015

PROVINCIA	EMPRESA	Tipo de Registro	Descrição	Valor do Registro (R\$)	Data de Emissão	Valor do Documento (R\$)	Valor do Documento (R\$)	Valor do Documento (R\$)
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		
BRASILIA	BRASILIA FARMACÉUTICA S.A.	INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM	1014 GERAL - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24 Meses	4,12		

BRASILIA FARMACÉUTICA S.A. INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM. Não informado. 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10. 24 Meses. 4,12.

89



1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
1974 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE
1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0298.0042.008-3 24 Meses
25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
Não informado
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS
1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE
1974 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE
1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 1.00151-0
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO
FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA
BERIATE P 2500.006091/92-55 12/2017
COMERCIAL 1.0151.0112.001-3 24 Meses
100 U/ml LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
Não informado
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
COMERCIAL 1.0151.0112.002-1 24 Meses
100 U/ml LIOF INJ FA + DIL X 5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
Não informado
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
COMERCIAL 1.0151.0112.003-1 24 Meses
100 U/ml LIOF INJ FA + DIL X 10 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
Não informado
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0151.0112.004-8 24 Meses
100 U/ml LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
Não informado
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0151.0112.005-6 24 Meses
100 U/ml LIOF INJ FA + DIL X 10 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
BERIATE P
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0151.0112.006-4 24 Meses
100 U/ml LIOF INJ FA + DIL X 5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC
BERIATE P
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
ASSISTENCIA A SAUDE 1.0151.0112.007-2 24 Meses
100 U/ml LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF COM FLTR
Não informado
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0151.0112.008-0 24 Meses
100 U/ml LIOF INJ FA + DIL X 3,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR
Não informado
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0151.0112.009-9 24 Meses
100 U/ml LIOF INJ FA + DIL X 10,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR
Não informado
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
EMS S/A 1.00235-1
ATENOLOL
BETABLOQUEADORES SIMPLES
Referência - ATENOLOL 25351.014731/00-66 07/2015
COMERCIAL 1.0235.0458.001-3 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.002-1 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.003-1 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.004-8 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.005-6 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.006-4 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.007-2 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.008-0 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.009-9 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.010-7 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.011-0 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.012-9 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.013-7 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 60
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.014-5 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.015-3 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 28
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.016-1 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.017-9 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.018-8 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 28
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.019-6 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.020-4 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 60
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.021-2 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.022-7 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.023-5 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 60
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.024-3 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.025-1 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.026-9 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.027-7 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.028-5 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.029-3 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.030-1 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.031-9 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.032-7 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.033-5 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.034-3 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.035-1 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.036-9 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)

1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.037-9 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0458.038-7 24 Meses
40 MG/ml SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER PLAS
Não informado
10245 GERALICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANALISE
COMERCIAL 1.0235.0560.001-8 36 Meses
40 MG/ml SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER PLAS
Não informado
10245 GERALICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANALISE
COMERCIAL 1.0235.0560.002-6 36 Meses
40 MG/ml SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER PLAS
Não informado
10245 GERALICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANALISE
ATENOLOL + CLOZALIDONA
ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Referência - TENORETTIC 25351.021817/2003-13 10/2013
COMERCIAL 1.0235.0639.001-7 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0639.002-5 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0639.003-3 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0639.004-1 24 Meses
100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0639.005-1 24 Meses
100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0639.006-8 24 Meses
100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0639.007-6 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0639.008-4 24 Meses
100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
Não informado
1412 GERALICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO
COMERCIAL 1.0235.0639.009-2 24 Meses
100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
Referência - Reflex 25351.028730/01-52 09/2017
COMERCIAL 1.0235.0553.001-1 24 Meses
30 MG/ml SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED
Não informado
10245 GERALICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANALISE
COMERCIAL 1.0235.0553.002-8 24 Meses
50 MG/ml SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED
Não informado
10245 GERALICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANALISE
CLODRATO DE CLOMIFRAMINA
ANTIDEPRESSIVOS
Referência - ANAPRANIL 25351.042445/2003-69 04/2014
COMERCIAL 1.0235.0673.001-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1410 GERALICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA PRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.0673.002-0 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1410 GERALICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA PRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/institucional/htm>, pelo código 10102013111800016

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código 06070-4
Rua Fernando de Saes, 100 - Vila Fernando - Fone: (067) 9680.889 - Fax: (067) 9680.889 - e-mail: cartorio@azevedobastos.com.br

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 24852912170919170251-9 - Data: 29/12/2017 09:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-ASP-2284-CHD
Valor Total do Atos R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://sellodigital.trib.juiz.br>

[Handwritten signatures and initials]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS

FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE

JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB

Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484

http://www.azevedobastos.not.br

E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...
DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes;

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serenidade pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 05/01/2018 07:54:31 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 877118

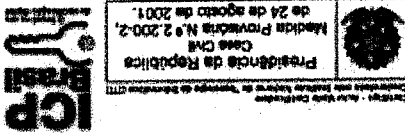
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 29/12/2018 09:49:34 (hora local).

Código de Autenticação Digital: 24852912170919170251-1 a 24852912170919170251-9
Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fe.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69f6bcb05bb9951612b558056522bc31c40897f58f89ca4571ceae648c02be00467444f07b9ea4eb49329550caaa1d20441052237213662617e8b5345c7e0f6196f3dc13bbd



Risperidon 005832
risperidona

**“MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE
AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA”.**

Comprimidos Revestidos 1 mg / 2 mg / 3 mg

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Risperidon
risperidona

APRESENTAÇÕES

Embalagem contendo 20, 30 ou 200 comprimidos revestidos de 1 mg de risperidona.

Embalagem contendo 20, 30 ou 200 comprimidos revestidos de 2 mg de risperidona.

Embalagem contendo 20, 30 ou 200 comprimidos revestidos de 3 mg de risperidona.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 5 ANOS

COMPOSIÇÃO

- Cada comprimido revestido de 1 mg contém:
risperidona 1 mg

Excipientes: amido, lactose monohidratada, laurilsulfato de sódio, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, macrogol, hipromelose, dióxido de titânio, polissorbato 80.

- Cada comprimido revestido de 2 mg contém:
risperidona 2 mg

Excipientes: amido, lactose monohidratada, laurilsulfato de sódio, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, hipromelose, corante amarelo FD&C nº 6, macrogol, dióxido de titânio, polissorbato 80.

- Cada comprimido revestido de 3 mg contém:
risperidona 3 mg

Excipientes: amido, lactose monohidratada, laurilsulfato de sódio, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, hipromelose, dióxido de titânio, macrogol, polissorbato 80, corante amarelo D&C nº 10, corante amarelo FD&C nº 6.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Risperidon é um medicamento usado para tratar as assim chamadas psicoses (por exemplo, esquizofrenia). Isto significa que ele tem um efeito favorável sobre um certo número de transtornos relacionados ao pensamento, às emoções e/ou às atividades, tais como: confusão, alucinações, distúrbios da percepção (por exemplo, ouvir vozes de alguém que não está presente), desconforto comum, isolamento da sociedade, ser excessivamente introvertido etc.

Risperidon também melhora a ansiedade, a tensão e o estado mental alterado por estes transtornos.

Risperidon pode ser usado tanto em quadros de início súbito (agudos) como nos de longa duração (crônicos). Além disso, após o alívio dos sintomas, **Risperidon** é usado para manter os distúrbios sob controle, isto é, para prevenir recadas.

A substância ativa do **Risperidon** é a risperidona.

Risperidon é usado, também, em outras condições, especificamente para controlar os transtornos do comportamento tais como agressão verbal e física, desconforto deontia, agitação e vagar em pessoas que perderam suas funções mentais (isto é, pessoas com demência).

Outra condição para a qual você pode receber **Risperidon** é a mania, caracterizada por sintomas como humor elevado, expansivo ou irritable, autoestima reduzida, necessidade de sono reduzida, pressão para falar, pensamento acelerado, redução da atenção e concentração ou diminuição da capacidade de julgamento, incluindo comportamentos inadequados ou agressivos.

Risperidon também pode ser usado para o tratamento de irritabilidade associada ao transtorno autista, em crianças e adolescentes, incluindo sintomas de agressão a outros, como autoagressão deliberada, crises de raiva e angústia e mudança rápida de humor.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O controle dos sintomas é observado com o decorrer do tratamento. A risperidona é um antagonista seletivo das monoaminas cerebrais (neurotransmissores), com propriedades únicas. Ela tem uma alta afinidade pelos receptores serotoninérgicos 5-HT₂ e dopaminérgicos D₂. A risperidona liga-se igualmente aos receptores alfa-1 adrenérgicos e, com menor afinidade, aos receptores histaminérgicos H₁ e adrenérgicos alfa-2. A risperidona não tem afinidade pelos receptores colinérgicos. Apesar de a risperidona ser um antagonista D₂ potente, o que é considerado como ação responsável pela melhora dos sintomas positivos da esquizofrenia, o seu efeito depressor da atividade motora e indutor de cataplexia é menos potente do que os neurolepticos clássicos. O antagonismo balanceado serotoninérgico e dopaminérgico central pode reduzir a possibilidade de desenvolver efeitos extrapiramidais e estende a atividade terapêutica sobre os sintomas negativos e atípicos da esquizofrenia.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Não tome **Risperidon** se você for alérgico a este medicamento ou a qualquer componente de sua fórmula. A alergia pode ser reconhecida, por exemplo, por erupção da pele, coceira, encurtamento da respiração ou inchaço facial. Na ocorrência de qualquer um destes sintomas, contate seu médico imediatamente.

701
005833
eg

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.248, DE 2 DE DEZEMBRO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Diferenciar peticões relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A. 60659463002992
DICLORIDRATO DE BETAISTINA 25351.010570/2011-35
04/2022

143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2297855/16-1

1.0573.0427.001-5 24 Meses
16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0427.002-3 24 Meses
16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0427.003-1 24 Meses
16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0427.004-1 24 Meses
16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0427.005-8 24 Meses
24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0427.006-6 24 Meses
24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0427.007-4 24 Meses
24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0427.008-2 24 Meses
24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0427.009-2 24 Meses
24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
DICLORIDRATO DE BETAISTINA 25351.019036/2011-85
04/2022

143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2297829/16-1

1.0573.0428.001-0 24 Meses
8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0428.002-9 24 Meses
8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0428.003-7 24 Meses
8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
1.0573.0428.004-5 24 Meses
8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
DICLORIDRATO DE BETAISTINA
LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
ERKSON 25351.499844/2011-76 02/2018
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
PRIMÁRIA 2541254/16-1
1.0573.0443.001-2 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10
LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
1.0573.0443.002-0 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30
LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
STABIL 25351.777421/2010-12 04/2022

142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2297821/16-6

1.0573.0429.001-6 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 07
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.002-4 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 15
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.003-2 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.004-0 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 60
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL

1.0573.0429.005-9 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 07
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.006-7 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 15
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.007-5 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.008-3 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 60
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.009-1 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X 07
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.010-5 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X15
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.011-3 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X 30
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.012-1 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X60
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.013-1 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 90
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.014-8 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 90
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0429.015-6 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X 90
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 25351.777482/2010-52
04/2022

143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2297837/16-2

1.0573.0430.001-1 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 07
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.002-1 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 15
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.003-8 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.004-6 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 60
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.005-4 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.006-2 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 07
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.007-0 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 15
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.008-9 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.009-7 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 60
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.010-0 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.011-9 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X 07
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.012-7 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X 30
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.013-5 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X 30
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.014-3 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X 60
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.015-1 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X 500(EMB HOSP)
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.016-1 24 Meses
0,125 MG COM CT BL AL/AL X 90
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.017-8 24 Meses
0,25 MG COM CT BL AL/AL X 90
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
1.0573.0430.018-6 24 Meses
1 MG COM CT BL AL/AL X 90
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL

ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA. 33150764000112
EZETIMIBA
ZIMMEX 25351.056625/2013-86 07/2020
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE
227202/16-9
(10142) GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
PRIMÁRIA - 2260859/16-1 - 25351.717949/2012-04
1.0492.0210.001-2 36 Meses

10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10
EZETIMIBA
1.0492.0210.002-0 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15
EZETIMIBA
1.0492.0210.003-9 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
EZETIMIBA
1.0492.0210.004-7 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
EZETIMIBA
1.0492.0210.005-5 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
EZETIMIBA
1.0492.0210.006-3 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)
EZETIMIBA
1.0492.0210.007-1 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP)
EZETIMIBA
1.0492.0210.008-1 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)
EZETIMIBA
1.0492.0210.009-8 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)
EZETIMIBA
1.0492.0210.010-1 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
EZETIMIBA
Ezetimiba + Sinvastatina 25351.201358/2015-21 12/2021
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0290303/15-2
1.0492.0239.001-0 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.002-9 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.003-7 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.004-5 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 56
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.005-3 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.006-1 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.007-1 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP)
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.008-8 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.009-6 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP)
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.010-1 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 560 (EMB HOSP)
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.011-8 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 7
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.012-6 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 14
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.013-4 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 28
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.014-2 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 56
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.015-0 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 84
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.016-9 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.017-7 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 140 (EMB HOSP)
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.018-5 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 210 (EMB HOSP)
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.019-3 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 280 (EMB HOSP)
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.020-7 24 Meses
10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 560 (EMB HOSP)
EZETIMIBA + SINVASTATINA
1.0492.0239.021-5 24 Meses
10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7
EZETIMIBA + SINVASTATINA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/sistema/deflml>, pelo código 10102016120500017

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Handwritten signatures and initials.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-9
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 24852409181702140045-1; Data: 24/09/2018 17:11:29
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHN19344-QJN1
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

1.1213.0438.002-9 24 Meses
 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.003-7 24 Meses
 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.004-5 24 Meses
 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.005-3 24 Meses
 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.006-1 24 Meses
 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.007-1 24 Meses
 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.008-8 24 Meses
 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 25351.771675/2010-33
 04/2022
 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2297766/16-0
 1.1213.0440.001-1 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL ALAL X 7
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.002-1 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL ALAL X 7
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.003-8 24 Meses
 1 MG COM CT BL ALAL X 7
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.004-6 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL ALAL X 15
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.005-4 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL ALAL X 30
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.006-2 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL ALAL X 60
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.007-0 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL ALAL X 500 (EMB.HOSP)
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.008-7 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL ALAL X 15
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.010-0 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL ALAL X 30
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.011-9 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL ALAL X 60
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.012-7 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL ALAL X 500 (EMB HOSP)
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.013-5 24 Meses
 1 MG COM CT BL ALAL X 15
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.014-3 24 Meses
 1 MG COM CT BL ALAL X 30
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.015-1 24 Meses
 1 MG COM CT BL ALAL X 60
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.016-1 24 Meses
 1 MG COM CT BL ALAL X 500 (EMB HOSP)
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.017-8 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL ALAL X 90
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.018-6 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL ALAL X 90
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.019-4 24 Meses
 1 MG COM CT BL ALAL X 90
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 BETAISTINA
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA 25351.801541/2010-16
 04/2022
 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2297770/16-8
 1.1213.0439.001-6 24 Meses
 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
 BETAISTINA
 1.1213.0439.002-4 24 Meses
 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
 BETAISTINA
 1.1213.0439.003-2 24 Meses
 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
 BETAISTINA
 1.1213.0439.004-0 24 Meses
 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 BETAISTINA
 COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS
 S.A. 61082426000207
 IBUPROFENO

ALIVTUM 25351.258367/2015-74 01/2018
 1317 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 2361696/16-7
 1.7817.0807.031-7 24 Meses
 600 MG COM BL AL PLAS TRANS X 2
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.032-5 24 Meses
 600 MG COM BL AL PLAS TRANS X 4
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.033-3 24 Meses
 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.034-1 24 Meses
 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB FRAC)
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.035-1 24 Meses
 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.036-8 24 Meses
 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB FRAC)
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.037-6 24 Meses
 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 192
 IBUPROFENO
 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.
 44734671000151
 benztartarato de metaraminol
 ARAMIN 25000.014901/88 02/2019
 10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTERIL 2367454/16-3
 1.0298.0200.006-2 30 Meses
 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)
 benztartarato de metaraminol
 rispersiona
 RISPERIDON 25000.033168/96-84 03/2022
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2250003/16-1
 1.0298.0200.004-9 24 Meses
 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6
 rispersiona
 1.0298.0200.005-7 24 Meses
 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
 rispersiona
 1.0298.0200.006-5 24 Meses
 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
 rispersiona
 1.0298.0200.007-3 24 Meses
 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
 rispersiona
 1.0298.0200.008-1 24 Meses
 1 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200
 rispersiona
 1.0298.0200.009-1 24 Meses
 2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200
 rispersiona
 1.0298.0200.010-3 24 Meses
 3 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200
 rispersiona
 1.0298.0200.011-1 24 Meses
 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 rispersiona
 1.0298.0200.012-1 24 Meses
 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 rispersiona
 1.0298.0200.013-8 24 Meses
 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 rispersiona
 1.0298.0200.014-6 24 Meses
 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOS (EMB HOSP)
 rispersiona
 1.0298.0200.015-4 24 Meses
 1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER PLAS DOS (EMB HOSP)
 rispersiona
 MESILATO DE IMATINIBE
 LEUVEC 25351.384281/2016-69 12/2021
 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 2330846/16-0
 (155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0613101/12-8 - 25351.428386/2012-80)
 1.0298.0441.001-5 24 Meses
 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.002-3 24 Meses
 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.003-1 24 Meses
 100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.004-1 24 Meses
 100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.005-8 24 Meses
 400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.006-6 24 Meses
 400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.007-4 24 Meses
 400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.008-2 24 Meses
 400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)
 MESILATO DE IMATINIBE

cabergolina 25351.388309/2016-37 12/2021
 10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 2337967/16-7
 (150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 0993271/12-2 - 25351.693944/2012-17)
 1.0298.0442.001-0 24 Meses
 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2
 CABERGOLINA
 1.0298.0442.002-9 24 Meses
 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8
 CABERGOLINA
 HALOPERIDOL
 HALO 25992.007918/75 02/2021
 10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTERIL 2367162/16-5
 1.0298.0020.032-6 36 Meses
 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)
 HALOPERIDOL

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 61190096000192
 OLANZAPINA
 OLANZAPINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) 25351.590089/2010-21
 02/2022
 10142 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA 2351620/16-9
 1.0043.1057.001-6 18 Meses
 2,5 MG COM CT BL AL AL X 7
 OLANZAPINA
 1.0043.1057.002-4 18 Meses
 2,5 MG COM CT BL AL AL X 15
 OLANZAPINA
 1.0043.1057.003-2 18 Meses
 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30
 OLANZAPINA
 1.0043.1057.004-0 18 Meses
 2,5 MG COM CT BL AL AL X 60
 OLANZAPINA
 MONTELUCASTE DE SÓDIO 25351.711341/2014-69 08/2020
 10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1794347/16-7
 (1998 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA FORMA FARMACÉUTICA JA REGISTRADA NO PAÍS. - 0175948/14-5 - 25351.007616/2010-46)
 1.0043.1145.010-3 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL ALAL X 10
 MONTELUCASTE DE SÓDIO
 1.0043.1145.011-1 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL ALAL X 30
 MONTELUCASTE DE SÓDIO
 1.0043.1145.012-1 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL ALAL X 60
 MONTELUCASTE DE SÓDIO

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 49324221000104
 METRONIDAZOL
 ENDONIDAZOL 25351.301582/2007-74 10/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0113182/15-6
 1.0041.0129.002-9 24 Meses
 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
 rispersiona
 1.0298.0200.015-4 24 Meses
 1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER PLAS DOS (EMB HOSP)
 rispersiona
 1.0041.0129.006-1 24 Meses
 5 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
 METRONIDAZOL

GERMED FARMACEUTICA LTDA 45992062000165
 prdnisona 25351.4222971/2015-42 12/2021
 10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0613359/16-2
 (155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 032982/03-7 - 25351.010481/2003-63)
 1.0583.0839.001-3 24 Meses
 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
 PREDNISONA
 1.0583.0839.002-1 24 Meses
 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 PREDNISONA
 1.0583.0839.003-1 24 Meses
 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
 PREDNISONA
 1.0583.0839.004-8 24 Meses
 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 PREDNISONA
 1.0583.0839.005-6 24 Meses
 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
 PREDNISONA
 1.0583.0839.006-4 24 Meses
 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
 PREDNISONA
 1.0583.0839.007-2 24 Meses

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016120500019

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIÃO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
 Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V.P.P. 41 e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
 Cód. Autenticação: 24852409181702140045-2; Data: 24/09/2018 17:11:24
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHN19343-CRS3.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

005837

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...
DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes;

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos onudados dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Comagedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registros, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-XYZ) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 01/10/2018 09:51:48 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1082537

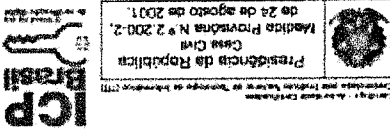
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 25/09/2019 08:46:26 (hora local).

Código de Autenticação Digital: 24852409181702140045-1 a 24852409181702140045-2
Leis Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento GGU Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fe.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69f6bcb05b0fc82f7a23b2493991b688c7c7a470e0f96c6293dc15d14e1ded6157f75ce658ea4eb49329550c1d2044105223721275e4d13c10f9b8b2da3b27dac38e5cb



Handwritten marks: a circled '2', a signature, and the number '1/1'.

Risperidon
risperidona

005835
cg

**“MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE
AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA”.**

Comprimidos Revestidos 1 mg / 2 mg / 3 mg

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Risperidon
risperidona

APRESENTAÇÕES

Embalagem contendo 20, 30 ou 200 comprimidos revestidos de 1 mg de risperidona.

Embalagem contendo 20, 30 ou 200 comprimidos revestidos de 2 mg de risperidona.

Embalagem contendo 20, 30 ou 200 comprimidos revestidos de 3 mg de risperidona.

USO ORAL

ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 5 ANOS

COMPOSIÇÃO

- Cada comprimido revestido de 1 mg contém:

risperidona 1 mg

Excipientes: amido, lactose monoidratada, laurilsulfato de sódio, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, macrogol, hipromelose, dióxido de titânio, polissorbato 80.

- Cada comprimido revestido de 2 mg contém:

risperidona 2 mg

Excipientes: amido, lactose monoidratada, laurilsulfato de sódio, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, hipromelose, corante amarelo FD&C nº 6, macrogol, dióxido de titânio, polissorbato 80.

- Cada comprimido revestido de 3 mg contém:

risperidona 3 mg

Excipientes: amido, lactose monoidratada, laurilsulfato de sódio, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, hipromelose, dióxido de titânio, macrogol, polissorbato 80, corante amarelo D&C nº 10, corante amarelo FD&C nº 6.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1.1213.0438.002-9 24 Meses
 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.003-7 24 Meses
 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.004-5 24 Meses
 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.005-3 24 Meses
 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.006-1 24 Meses
 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.007-1 24 Meses
 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 1.1213.0438.008-8 24 Meses
 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 25351.771675/2010-33

04/2022
 143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2297766/16-0
 1.1213.0440.001-1 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL AL AL X 7
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.002-1 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL AL AL X 7
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.003-8 24 Meses
 1 MG COM CT BL AL AL X 7
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.004-6 24 Meses
 1,125 MG COM CT BL AL AL X 15
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.005-4 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.006-2 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL AL AL X 60
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.007-0 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.008-7 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL AL AL X 15
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.010-0 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.011-9 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL AL AL X 60
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.012-7 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.013-5 24 Meses
 1 MG COM CT BL AL AL X 15
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.014-3 24 Meses
 1 MG COM CT BL AL AL X 30
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.015-1 24 Meses
 1 MG COM CT BL AL AL X 60
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.016-1 24 Meses
 1 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.017-8 24 Meses
 0,125 MG COM CT BL AL AL X 90
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.018-6 24 Meses
 0,25 MG COM CT BL AL AL X 90
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 1.1213.0440.019-4 24 Meses
 1 MG COM CT BL AL AL X 90
 DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL
 BETAISTINA
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA 25351.801541/2010-16

04/2022
 143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2297770/16-8
 1.1213.0439.001-6 24 Meses
 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
 BETAISTINA
 1.1213.0439.002-4 24 Meses
 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
 BETAISTINA
 1.1213.0439.003-2 24 Meses
 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
 BETAISTINA
 1.1213.0439.004-0 24 Meses
 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 BETAISTINA

COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 61082426000207
 IBUPROFENO

ALIVIUM 25351.258367/2015-74 01/2018
 1317 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 2361696/16-7
 1.7817.0807.031-7 24 Meses
 600 MG COM BL AL PLAS TRANS X 2
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.032-5 24 Meses
 600 MG COM BL AL PLAS TRANS X 4
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.033-3 24 Meses
 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.034-1 24 Meses
 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB FRAC)
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.035-1 24 Meses
 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.036-8 24 Meses
 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB FRAC)
 IBUPROFENO
 1.7817.0807.037-6 24 Meses
 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 192
 IBUPROFENO

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
 hemitartrato de metaraminol
 ARAMIN 25900.014901/88 02/2019
 10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTERIL 2367454/16-3
 1.0298.0102.006-2 30 Meses
 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)

hemitartrato de metaraminol
 risperidona
 RISPERIDON 25000.035168/96-84 03/2022
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2259005116-1
 1.0298.0200.004-9 24 Meses
 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6
 risperidona
 1.0298.0200.005-7 24 Meses
 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
 risperidona
 1.0298.0200.006-5 24 Meses
 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
 risperidona
 1.0298.0200.007-3 24 Meses
 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
 risperidona
 1.0298.0200.008-1 24 Meses
 1 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200
 risperidona
 1.0298.0200.009-1 24 Meses
 2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200
 risperidona
 1.0298.0200.010-3 24 Meses
 3 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200
 risperidona
 1.0298.0200.011-1 24 Meses
 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 risperidona
 1.0298.0200.012-1 24 Meses
 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 risperidona
 1.0298.0200.013-8 24 Meses
 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 risperidona
 1.0298.0200.014-6 24 Meses
 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOS
 risperidona
 1.0298.0200.015-4 24 Meses
 1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER PLAS DOS (EMB HOSP)

risperidona
 MESILATO DE IMATINIBE
 LEUVEG 25351.384281/2016-69 12/2021
 10498 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 2330846/16-0
 (155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0613101/12-8 - 25351.428386/2012-80)
 1.0298.0441.001-5 24 Meses
 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.002-3 24 Meses
 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.003-1 24 Meses
 100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.004-1 24 Meses
 100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.005-8 24 Meses
 400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.006-6 24 Meses
 400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.007-4 24 Meses
 400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
 MESILATO DE IMATINIBE
 1.0298.0441.008-2 24 Meses
 400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)
 MESILATO DE IMATINIBE

cabergolina 25351.388309/2016-37 12/2021
 10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 2337967/16-7
 (150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 0993271/12-2 - 25351.693944/2012-17)
 1.0298.0442.001-0 24 Meses
 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2
 CABERGOLINA
 1.0298.0442.002-9 24 Meses
 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8
 CABERGOLINA
 HALOPERIDOL
 HALO 25992.007918/75 02/2021
 10223 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTERIL 2367162/16-5
 1.0298.0020.032-6 36 Meses
 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)
 HALOPERIDOL

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 61190096000192
 OLANZAPINA
 OLANZAPINA (PORT. 344/98 - LISTA CI) 25351.590089/2010-21 02/2022
 10142 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA 2331620/16-9
 1.0043.1057.001-6 18 Meses
 2,5 MG COM CT BL AL AL X 7
 OLANZAPINA
 1.0043.1057.002-4 18 Meses
 2,5 MG COM CT BL AL AL X 15
 OLANZAPINA
 1.0043.1057.003-2 18 Meses
 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30
 OLANZAPINA
 1.0043.1057.004-0 18 Meses
 2,5 MG COM CT BL AL AL X 60
 OLANZAPINA
 MONTELUCASTE DE SÓDIO 25351.711341/2014-69 08/2020
 10506 GÊNÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1794347/16-7
 (1998 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA FORMA FARMACÉUTICA JA REGISTRADA NO PAÍS. - 0175948/14-5 - 25351.007616/2010-46)
 1.0043.1145.010-3 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10
 MONTELUCASTE DE SÓDIO
 1.0043.1145.011-1 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30
 MONTELUCASTE DE SÓDIO
 1.0043.1145.012-1 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60
 MONTELUCASTE DE SÓDIO

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 49324221000104
 METRONIDAZOL
 ENDONIDAZOL 25351.301582/2007-74 10/2021
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 011382/15-6
 1.0041.0129.002-9 24 Meses
 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
 METRONIDAZOL
 1.0041.0129.006-1 24 Meses
 5 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
 METRONIDAZOL

GERMED FARMACEUTICA LTDA 45992062000165
 prednisona 25351.422971/2015-42 12/2021
 10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0613359/15-2
 (155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 032982/03-7 - 25351.010481/2003-63)
 1.0583.0839.001-3 24 Meses
 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
 PREDNISONA
 1.0583.0839.002-1 24 Meses
 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 PREDNISONA
 1.0583.0839.003-1 24 Meses
 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
 PREDNISONA
 1.0583.0839.004-8 24 Meses
 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
 PREDNISONA
 1.0583.0839.005-6 24 Meses
 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
 PREDNISONA
 1.0583.0839.006-4 24 Meses
 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
 PREDNISONA
 1.0583.0839.007-2 24 Meses

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016120500019

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS * OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Francisco Farias, 116 - Bairro do Estádio - Jd. Presidente - CEP 08380-000 - www.cartorioab.com.br - Tel: (13) 3445.0001 - Fax: (13) 3445.0044

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 substituído a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 24852409181702140045-2; Data: 24/09/2018 17:11:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFN19343-CRS3;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váuber do Miranda Cavalcanti
 Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

005837

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...
DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referência sequencial, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes".

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registros, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serenidade pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.
Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/10/2018 09:51:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

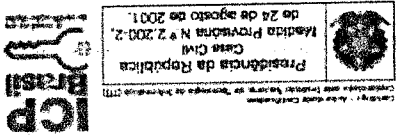
Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.
Código de Consulta desta Declaração: 1082537
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/09/2019 08:46:26 (hora local)**.

Código de Autenticação Digital: 24852409181702140045-1 a 24852409181702140045-2
Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fe.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f57f2d69f6bb05b0fc82f7a23b2493991b688c7c7a470e1096cc6293dc15d14e1ded6157f75ce658ea4eb49329550caca1d20441052
23721275e4d13c10f9bb8b2d3b27dac38e5cb





CRISTÁLIA
FARMACÊUTICA S.A.

Bula do Profissional de Saúde

Kavit fitomenadiona

Solução injetável - 10 mg/mL

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Kavit
fitomenadiona

APRESENTAÇÃO

Caixa contendo 25 ou 30 ampolas de 1mL.

FORMA FARMACÊUTICA

Solução injetável 10 mg/mL.

USO INTRAMUSCULAR

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO:

Cada ampola de 1 mL contém:
fitomenadiona 10 mg
por conservantes q.s.p. 1 mL.
(Veículo: propilparabeno, acetato de ácido, ácido acético, polissorbato 80, Enoxol, água para injetáveis).

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado para hemorragias e hipovitaminose de vitamina K.
A fitomenadiona é indicada após distúrbios de coagulação que são devidos a malformação dos fatores II, VII, IX e X, quando causados pela deficiência de vitamina K, ou interferência na sua atividade.

Está indicada nos casos de:

- Anticoagulação indicada pela deficiência de protrombina causada por superdose de anticoagulantes por causações ou derivados de indanos.
- Profilaxia e terapia de doenças hemorrágicas do recém-nascido.
- Hipoprothrombemia devido à terapia prolongada com antiácidos.
- Hipoprothrombemia secundária para fatores limitando a absorção ou síntese de vitamina K, como por exemplo, icterícia obstrutiva, litíase biliar, colite ulcerativa, doença celíaca, ressecamento intestinal.

fibrose cística do pâncreas e entente regional.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Os *quadrantes* vigentes e consagrados referem à fitomenadiona a qualidade de reversão dos efeitos cumularios, em especial em situações de INR acima de 20.¹

¹ Maiter J RL, Simonelli RJ, Vianin K. *Doenças hemorrágicas*. Reversing the warfarin effects 1999.

Em meta-análise de 2006, foi avaliada a eficácia do tratamento de hemorragia por anticoagulação excessiva, com a fitomenadiona comparado às vias de administração: oral, subcutânea e intravenosa. A pesquisa foi feita em 21 estudos desde 1985 a 2004. Os autores notaram semelhanças quanto à eficácia limitada. A via intravenosa não foi recomendada.²

² Deese KJ, Shimeali WT, Douglas KM, Shimway NM. *O'malley PG Treatment of excessive anticoagulation with phytonadione (vitamin K) a meta-analysis*. Arch Intern Med. 2006 Feb 27;166(4): 391-7.

Proceder para reversão de anticoagulação com o item as doses necessárias, para a correção do supramento.³

³ Manual de Santa Casa de Misericórdia de São Paulo. Protocolo para reversão da anticoagulação com dicumarílicos. 2011. Informativo da Comissão de Hemoterapia. Disponível em: http://www.smcasasps.org.br/psps/2011_publicacoes/524553102_2011informacoes-comissao-hemoterapia.pdf. Acessado em: 05/11/2013.

Hipoprothrombemia secundária a fatores que limitam absorção de vitamina K

Em relato de caso de 2004, foi descrito caso de paciente com doença celíaca em vigência de hemorragia severa por deficiência de vitamina K, apresentada através profunda, dor abdominal e múltiplos hematomas sem trauma significativo. Ausência de fenômenos hemorrágicos prévios. A administração de fitomenadiona usou-se ao ácido glicúrico, sendo depois excretada através da bile e da urina como conjugados sulfonados e gliconatos. Menos de 10% do fármaco malabsorvido são excretados pela urina. O único metabólito ativo da fitomenadiona é a fitomenadione-2,3-epóxido, que se transforma em fitomenadione.

Após a administração de fitomenadiona, não deve ser esperado um efeito coagulante imediato. O INR normaliza-se em 12 a 14 horas após a aplicação.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Proibido este medicamento em pacientes com hipersensibilidade à fitomenadiona ou a qualquer outro componente da fórmula.

Em estudos em animais, não foram observados efeitos teratogênicos, mas a segurança do uso de fitomenadiona durante a gravidez não foi ainda estabelecida.

É absolutamente contraindicada a administração de fitomenadiona pela via intravenosa devido à possibilidade de ocorrer choque anafilático.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Após a administração de fitomenadiona, não deve ser esperado um efeito coagulante imediato. O efeito ocorre no mínimo de 1 a 2 horas após a aplicação.

6. CONTRAINDICAÇÕES

Proibido este medicamento em pacientes com hipersensibilidade à fitomenadiona ou a qualquer outro componente da fórmula.

Em estudos em animais, não foram observados efeitos teratogênicos, mas a segurança do uso de fitomenadiona durante a gravidez não foi ainda estabelecida.

É absolutamente contraindicada a administração de fitomenadiona pela via intravenosa devido à possibilidade de ocorrer choque anafilático.

7. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacocinética

A vitamina K possui um mecanismo de ação de ocorrência natural. É um cofator essencial para uma enzima microbiana que catalisa a carboxilação pós-translacional de múltiplos, específicos, resíduos peptídicos-ligados de ácido glútamico em procoagulantes hepáticos im-

ativos dos fatores II, VII, IX e X. Os resíduos resultante do ácido gama-carboxilglutamato convertem os procoagulantes em fatores de coagulação ativos que são subsequentemente secretados pelas células do fígado no sangue.

A fitomenadiona é absorvida rapidamente e sua disponibilidade bioquímica é superior à da fitomenadiona natural. O tempo de meia-vida da fitomenadiona é de aproximadamente 50%. O principal efeito tóxico observado é a hipotensão.

Após a absorção, inicialmente concentra-se no fígado, mas a concentração máxima plasmática ocorre em 15 minutos. A fitomenadiona é rapidamente absorvida e se transforma em fitomenadione-2,3-epóxido, que se transforma em fitomenadione.

Após a absorção, fitomenadiona é inicialmente concentrada no fígado, mas a concentração diminui rapidamente e passa distribuída no leite materno.

A deficiência da resposta da vitamina K pode indicar que estão sendo tratadas condições inerentes não responsivas pela vitamina K.

Dose única superior a 20 mg e dose total acima de 40 mg dificultam o retorno da protrombina anticoagulante, sem oferecer qualquer vantagem.

Não são recomendados doses elevadas de vitamina K, quando não se obtém o efeito terapêutico desejado com doses usuais.

Devido à natureza dos sistemas enzimáticos hepáticos, a toxicologia em recém-nascidos não deve exceder a 7 mg nos primeiros dias de vida.

Caso haja necessidade de intervenção cirúrgica em paciente medicado com anticoagulantes crônicos, esta ação anticoagulante pode ser neutralizada pela fitomenadiona, por não é desativável por protoplasma anticoagulante.

Recomenda-se administrar fitomenadiona por via intravenosa se ocorrer recorrência de trombose durante a administração de fitomenadiona.

Testes laboratoriais

O tempo de protrombina deve ser averiguado regularmente, assim como as condições clínicas do paciente.

Uso na gravidez e amamentação

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

Estudos de reprodução animal ainda não foram conduzidos com o uso de fitomenadiona. Também não é conhecido se pode causar danos fetais quando administrado em mulheres grávidas ou se pode afetar a capacidade de reprodução. Portanto, a fitomenadiona só deve ser administrada em mulheres grávidas se for extremamente necessária.

Amamentação

Não se sabe se a fitomenadiona é excretada no leite materno. Pelo fato de que muitos fármacos são excretados no leite materno, não se recomenda a administração da fitomenadiona em mulheres que estejam amamentando.

Após a administração de fitomenadiona, não deve ser esperado um efeito coagulante imediato. O efeito ocorre no mínimo de 1 a 2 horas após a aplicação.

A administração de sangue total ou componentes terapêuticos podem também serem necessários se a hemorragia for grave.

A fitomenadiona não age contra a ação anticoagulante da heparina.

Quando a vitamina K é usada para corrigir excessiva hipoprothrombemia anticoagulante-induzida, com a terapia anticoagulante ainda indicada, o paciente novamente se depara com os perigos de coagulação existentes antes do início da terapia anticoagulante.

A fitomenadiona não é um agente coagulante, mas uma cuidadosa terapia com vitamina K pode restaurar condições que originalmente permitiram o fenômeno trombótico.

A dose deve ser mantida a mais baixa possível e o tempo de protrombina deve ser averiguado regularmente, assim como as condições clínicas do paciente.

Alas doses repetidas de vitamina K não são garantidas em pacientes com doença hepática se a resposta da dose inicial não for satisfatória.

A deficiência da resposta da vitamina K pode indicar que estão sendo tratadas condições inerentes não responsivas pela vitamina K.

Dose única superior a 20 mg e dose total acima de 40 mg dificultam o retorno da protrombina anticoagulante, sem oferecer qualquer vantagem.

Não são recomendados doses elevadas de vitamina K, quando não se obtém o efeito terapêutico desejado com doses usuais.

Devido à natureza dos sistemas enzimáticos hepáticos, a toxicologia em recém-nascidos não deve exceder a 7 mg nos primeiros dias de vida.

Caso haja necessidade de intervenção cirúrgica em paciente medicado com anticoagulantes crônicos, esta ação anticoagulante pode ser neutralizada pela fitomenadiona, por não é desativável por protoplasma anticoagulante.

Recomenda-se administrar fitomenadiona por via intravenosa se ocorrer recorrência de trombose durante a administração de fitomenadiona.

Testes laboratoriais

O tempo de protrombina deve ser averiguado regularmente, assim como as condições clínicas do paciente.

Uso na gravidez e amamentação

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

Estudos de reprodução animal ainda não foram conduzidos com o uso de fitomenadiona. Também não é conhecido se pode causar danos fetais quando administrado em mulheres grávidas ou se pode afetar a capacidade de reprodução. Portanto, a fitomenadiona só deve ser administrada em mulheres grávidas se for extremamente necessária.

Amamentação

Não se sabe se a fitomenadiona é excretada no leite materno. Pelo fato de que muitos fármacos são excretados no leite materno, não se recomenda a administração da fitomenadiona em mulheres que estejam amamentando.

005838

eg

2ª Tabelião de Notas - **MARILINDA SABBAG LOP**
R. José Bonifácio, 331 - Centro - Itaipava - SP
AUTÊNTICO a presente cópia registral
que contém com o original. Doute!

07 NOV. 2010 Preço: R\$ 8,50

Joelmas Batista - Escrivente
Fabiana M. L. Barilar - Escrivente
José A. de Oliveira Jr. Escrivente
Eduardo Somavilla - Escrivente



Handwritten signatures and initials

Uso em pediatria
Hemofilia, icterícia e hiperbilirrubinemia em recém-nascidos, particularmente em crianças prematuros, podem estar relacionadas com altas doses de fitonastina. Evitar em doses recomendadas não deve ser excessiva.

Características, estabilidade, fertilidade
Não foram conduzidos estudos de carcinogenicidade, mutagenicidade ou fertilidade com fitonastina.

Não existem dados disponíveis na literatura médica científica sobre o potencial de carcinogenicidade, mutagenicidade e diminuição da fertilidade, ou seja, não é conhecida se pode causar danos fatais quando administrado em mulheres grávidas ou se pode afetar a capacidade de reprodução. Sendo assim, a segurança do uso de fitonastina em mulheres grávidas ou em período de amamentação não foi estabelecida e devido a isso só deve ser administrada em mulheres grávidas se for evidentemente necessária.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

O dicumarol e seus derivados antagonizam a ação da vitamina K₁ na síntese dos fatores de coagulação. Quando pacientes fazem uso de antidiabéticos de amplo espectro como quinina, quinidina, salicilatos ou sulfonamidas podem necessitar de doses maiores de vitamina K₁.

Sulfônidas como óleo mineral e colestiramina podem diminuir a absorção de vitamina K₁. O uso concomitante com anticoagulantes pode diminuir o efeito desses anticoagulantes. Um ajuste nas doses pode ser necessário, principalmente quando a vitamina K₁ for usada para combater o efeito excessivo dos anticoagulantes orais.

O risco de doença hemorrágica no recém-nascido é maior em mães sob tratamento com anticoagulantes.

Pode ocorrer resistência temporária à diminuição da protrombina, especialmente quando altas doses de fitonastina são utilizadas.

Pode ser necessário o emprego de altas doses de fitonastina quando a terapia com anticoagulantes for interrompida com o uso de altas doses de protrombina ou outro fármaco que tenha um diferente princípio de ação como a heparina sódica.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em sua embalagem fechada, em temperatura ambiente, entre 15° e 30°C, protegido da luz.

A fitonastina é altamente fotossensível. A exposição à luz causa degradação da substância e perda do efeito. Este produto só deve ser retirado do embalagem no momento do uso. O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação, impressa na embalagem. Não utilize medicamento vencido.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use o medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original. Aspecto físico e organoléptico: Solução amarela, essencialmente livre de partículas visíveis. Impureza ou fragmentos opalescentes em temperatura ambiente de 25°C.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. FISIOLÓGIA E MODO DE USAR

Padrão

No pengo de hemorragia devido ao uso de anticoagulantes tipo ematínicos, índice de Quick abaixo de 15% ou trombocitos com valores abaixo de 5%, mesmo sem hemorragia evidente, 1-3 mg via intramuscular, para restabelecer os níveis desejados (índice de Quick de 15 a 25% como regra e trombocitos de 5 a 10%). Em alguns casos, esta atitude é preferível no sentido de restabelecer a situação do que a simples redução posológica dos anticoagulantes utilizados.

Para o recém-nascido

Em hemorragias por uso de heparina ou de heparinas a título profilático, 1 mg por via intramuscular imediatamente após o nascimento. A título terapêutico 1 mg/kg por via intramuscular durante 1 a 3 dias.

Em hemorragias graves

De 10 a 20 mg por via intramuscular (1 ou 2 ampolas). Em situações com risco de vida, como medida de emergência é indicado transfusão de sangue ou plasma fresco. As hipovitêmicas intramusculares devem ser profundas e feitas a região glútea de preferência.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reação muito comum (> 1/10): ocorre em 10% dos pacientes que utilizam este medicamento.

Reação comum (> 1/100 e < 1/10): ocorre em 1% a 10% dos pacientes que utilizam este medicamento.

Reação incomum (> 1/1.000 e < 1/100): ocorre em 0,1% a 1% dos pacientes que utilizam este medicamento.

Reação rara (< 1/10.000 e < 1/1.000): ocorre em menos de 0,01% a 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento.

Reação muito rara (< 1/10.000): ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento.

Sistema	Evento Adverso	Detalhes
Cardiovascular	Anafilaxia leve/ou parada cardíaca e respiratória	Relato de caso
	Eripemato	Comum
	Reação na pele em uso intramuscular	Relato de caso
	Lesões - placas localizadas, vermelhas, quentes, infiltradas	Relato de caso
Dermatológico	Ezema	Relato de caso
	Ecdemose subcutânea com flicte e coarctação	Relato de caso
	Ectodermite linfoide/edemas em injeção intramuscular - Pacientes com manifestação hospitalar	Relato de caso
Endócrino/Metabólico	Cálculo - Excesso de Vitamina K associado a aumento de Potássio em pacientes em hemodiálise	Relato de caso

Hematológico	Deficiência de Fator II	Causa isolada - Ocorrência rara
Hipático	Transtorno cerebral	2 relatos de casos
Imunológico	Achados: hemólise, icterícia, hiperbilirrubinemia - Em recém-nascidos especialmente prematuros	Foi relatado
Outros	Anafilaxia em uso Endovenoso e Intramuscular Hipersensibilidade e Reações Anafiláticas Choque anafilático	Gravíssimo
		Relato de caso - Adulto Resaltador de estudos controlados, porém a maioria e o maior peso dos estudos recai sobre não haver associação

Uso intravenoso

Pode ocorrer morte após administração intravenosa. Graves reações, incluindo fatalidades, têm ocorrido durante ou logo após a administração por via intravenosa da fitonastina, mesmo quando precauções foram tomadas quanto à diluição e à rápida infusão do produto. Estas graves reações parecem ser tipicamente de hipersensibilidade ao anafilático, incluindo choque, parada respiratória ou cardíaca.

Alguns pacientes têm apresentado estas graves reações após receberem o medicamento pela primeira vez. Entretanto, a via intravenosa deve ser restrita a situações em que outras vias não forem práticas e os benefícios envolvidos forem considerados justificáveis.

Susceptíveis manifestações de rubor e sensações psíquicas de gosto têm sido observadas em mais casos foram observados tontura, paliação física e rápida, suor profuso, breve hipotensão, dispnéia e cianose.

Podem ocorrer dor, inchaço e sensibilidade no local da injeção. Também podem ocorrer sensibilidade alérgica, incluindo reações anafiláticas.

Após injeções repetidas, tem ocorrido náusea com muita frequência, eritema, endurecimento, placas de prurido. Raramente estes sintomas progrediram para lesões esclerodermatóides perissiladas por longo período. Em outros casos estes lesões se parecem com eritema.

Tem sido observado em recém-nascidos, hiperbilirrubinemia seguida da administração de fitonastina. Isto tem ocorrido raramente e fundamentalmente com doses acima daquelas recomendadas.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária Estadual - NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/notivisa/notivisa.html> ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Ainda não foi descrita superdose por fitonastina.

A DL₅₀ intravenosa em camundongos é de 41,5 e 52 mL/kg em concentrações de 0,2% e 1%, respectivamente.

Em casos de intoxicação ligue para (0800 722 6991), se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

USO RESTRITO A HOSPITAIS

Nº do lote, data de fabricação e prazo de validade: vide rótulo/caixa

MS nº 1.0298.0115

Farm. Resp.: Dr. José Carlos Médolo - CRF-SP nº 10.446

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente): 0800-7019118

Esta linha foi aprovada pela Anvisa em 07/02/2017

AR_07022017_0369935177



Crd. 22.2417
XII / 16



Registrado por:
CRISTÁLIA - Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Rodovia Itapira-Lindóia, km 14 - Itapira - SP
CNPJ nº 44.734.671/0001-51 - Indústria Brasileira

Fabricado por:
CRISTÁLIA - Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Av. Nossa Senhora do Assunção, 574 - Butantã - São Paulo - SP
CNPJ nº 44.734.671/0008-28 - Indústria Brasileira

2º Tabelião de Notas - Marilene Sobral Law
R. José Márcio, 331 - Centro - Itapira - SP
AUTENTICO E PRESERVA PARA REPRODUÇÃO
OUTRO COM O ORIGINAL. Data: _____ Págs: 07
para 07 φύ. 17/18 Págs: 3, 50

Joões Batista - Escrevente
Fabiana M. de Azevedo - Escrevente
José A. de Azevedo Jr. - Escrevente
"o somatório da Autenticidade"

813
005879
9



1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML MIDA ZOLAM
0000000000 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML MIDA ZOLAM
0000000000 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML MIDA ZOLAM
0000000000 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML MIDA ZOLAM

1.0492.0238.018-1 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.019-8 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.020-1 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.021-1 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.022-8 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.023-6 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.024-4 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.025-2 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.026-0 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.027-9 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.028-7 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.029-5 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.030-9 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.031-7 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.032-5 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.033-3 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
ATIVUS FARMACÉUTICA LTDA 64088172000141
FERRIPOLIMALTOSE
MYRAPER 25351.619966/2013-34 05/2020
10133 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 2377939/16-0
1.1861.0280.002-1 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 FERRIPOLIMALTOSE
1.1861.0280.003-1 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 FERRIPOLIMALTOSE
1.1861.0280.013-7 24 Meses
10 MG/ML SOL FR VD AMB X 100 ML + COP FERRIPOLIMALTOSE
1.1861.0280.014-5 24 Meses
10 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 100 ML + COP FERRIPOLIMALTOSE
CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + MONONITRATO DE TIAMINA
BETRAT 25351.789280/2014-22 06/2021
10133 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA 2377818/16-1
1.1861.0284.001-5 24 Meses
5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS BCO X 42
CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + MONONITRATO DE TIAMINA
1.1861.0284.002-3 24 Meses
5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS BCO X 60
CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + MONONITRATO DE TIAMINA
1.1861.0284.003-1 24 Meses
5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS BCO X 90
CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + MONONITRATO DE TIAMINA
BAYER S.A. 18459628000115
ÁCIDO ASCÓRBICO
REDOXON 25351.211887/2007-95 05/2021

10236 ESPECÍFICO - EXCLUSÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO, OU LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA, OU LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA OU LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO 2395479/16-3
1.7056.0016.SOL 07 24 Meses
200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML ÁCIDO ASCÓRBICO
BIOLAB SANUM FARMACÉUTICA LTDA 49475833000106
cloridrato de nebulivol
NEBILET 25351.166883/2008-26 11/2018
10218 MEDICAMENTO NOVO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 0317823/13-4
1.0974.0211.001-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7 cloridrato de nebulivol
1.0974.0211.002-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 cloridrato de nebulivol
1.0974.0211.003-8 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 cloridrato de nebulivol
1.0974.0211.004-6 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 cloridrato de nebulivol
1.0974.0211.005-4 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 cloridrato de nebulivol
1.0974.0211.006-2 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56 cloridrato de nebulivol
1.0974.0211.007-0 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 cloridrato de nebulivol
1.0974.0211.008-9 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 cloridrato de nebulivol
1.0974.0211.009-7 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 cloridrato de nebulivol
1.0974.0211.010-0 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 cloridrato de nebulivol
cloridrato de nebulivol 25351.309698/2015-61 09/2020
10506 GENCERICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0904516/15-3
(10218 MEDICAMENTO NOVO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE - 0317823/13-4 - 25351.166883/2008-26)
1.0974.0230.001-5 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7 cloridrato de nebulivol
1.0974.0230.002-3 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 cloridrato de nebulivol
1.0974.0230.003-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 cloridrato de nebulivol
1.0974.0230.004-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 01 cloridrato de nebulivol
1.0974.0230.005-8 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 cloridrato de nebulivol
1.0974.0230.006-6 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56 cloridrato de nebulivol
1.0974.0230.007-4 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 cloridrato de nebulivol
1.0974.0230.008-2 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 cloridrato de nebulivol
1.0974.0230.009-0 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 cloridrato de nebulivol
1.0974.0230.010-4 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 cloridrato de nebulivol
cloridrato de nebulivol
LOBIVON 25351.911679/2016-81 04/2021
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1716029/16-4
(10218 MEDICAMENTO NOVO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE - 0317823/13-4 - 25351.166883/2008-26)
1.0974.0233.001-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7 cloridrato de nebulivol
1.0974.0233.002-1 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 cloridrato de nebulivol
1.0974.0233.003-8 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 cloridrato de nebulivol
1.0974.0233.004-6 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 01 cloridrato de nebulivol
1.0974.0233.005-4 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 cloridrato de nebulivol
1.0974.0233.006-2 36 Meses

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.892, DE 26 DE OUTUBRO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
ACTAVIS FARMACÉUTICA LTDA, 33150764000112
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
CIOMETINE 25351.419489/2015-25 11/2021
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0607888/15-5
(155 GENCERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0578809/15-9 - 25351.400037/2015-09)
1.0492.0238.001-5 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.002-3 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.003-1 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.004-1 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.005-8 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.006-6 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.007-4 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.008-2 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.009-0 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.010-4 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.011-2 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.012-0 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.013-9 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.014-7 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.015-5 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.016-3 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 BROMIDRATO DE GALANTAMINA
1.0492.0238.017-1 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 BROMIDRATO DE GALANTAMINA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016103100025

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1165 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 51208-200 | www.azevedobastos.pb.gov.br | Tel: (33) 3344-5441 - Fax: (33) 3344-5442

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 2º e 3º do § 1º do Art. 6º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º do XII da Lei Estadual 8724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento impresso e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 24852709181030050538-1; Data: 27/09/2016 10:32:45

Selo Digital de Fiscalização tipo Normal C. AHN98993-RZEP
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válio de Miranda Cavalcanti
Tábu

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56
cloridrato de nebulivol
1.0974.0233.007-0 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90
cloridrato de nebulivol
1.0974.0233.008-9 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100
cloridrato de nebulivol
1.0974.0233.009-7 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500
cloridrato de nebulivol
1.0974.0233.010-0 36 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60
cloridrato de nebulivol
1.0974.0233.011-5 24 Meses
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 53162095000106
losartana potássica + hidroclorotiazida 25351.348967/2016-96
11/2021
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
2277828/16-4
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR -
081552/02-7 - 25351.168524/2002-18)
1.1213.0481.001-5 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.1213.0481.002-3 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.1213.0481.003-1 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.1213.0481.004-1 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.1213.0481.005-8 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.1213.0481.006-6 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
1.1213.0481.007-4 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
BRINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
05161069000110
CARMELOSE SÓDICA
NEO FRESE 25351.001060/2010-10 05/2018
10236 ESPECÍFICO - EXCLUSÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO
DO FÁRMACO, OU LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA, OU
LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA OU LOCAL DE FA-
BRICAÇÃO DO PRODUTO 2369331/16-2
1.5584.0402.001-0 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
CARMELOSE SÓDICA
1.5584.0402.002-9 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
CARMELOSE SÓDICA
1.5584.0402.003-7 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB
HOSP)
CARMELOSE SÓDICA
1.5584.0402.004-5 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML
CARMELOSE SÓDICA
1.5584.0402.005-3 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB
HOSP)
CARMELOSE SÓDICA
1.5584.0402.006-1 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML
CARMELOSE SÓDICA
OLANZAPINA
OLANCARE 25351.578920/2014-93 11/2021
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
0807695/14-2
(155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 756621/11-
2 - 25351.539285/2011-58)
1.5584.0532.001-8 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
OLANZAPINA
1.5584.0532.002-6 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
OLANZAPINA
1.5584.0532.003-4 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
OLANZAPINA
1.5584.0532.004-2 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
OLANZAPINA
1.5584.0532.005-0 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56
OLANZAPINA
1.5584.0532.006-9 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
OLANZAPINA
1.5584.0532.007-7 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB
HOSP)
OLANZAPINA
1.5584.0532.008-5 24 Meses

5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
OLANZAPINA
1.5584.0532.009-3 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
OLANZAPINA
1.5584.0532.010-7 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
OLANZAPINA
1.5584.0532.011-5 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
OLANZAPINA
1.5584.0532.012-3 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56
OLANZAPINA
1.5584.0532.013-1 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
OLANZAPINA
1.5584.0532.014-1 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
OLANZAPINA
1.5584.0532.015-8 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
OLANZAPINA
1.5584.0532.016-6 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
OLANZAPINA
1.5584.0532.017-4 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
OLANZAPINA
1.5584.0532.018-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
OLANZAPINA
1.5584.0532.019-0 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
OLANZAPINA
1.5584.0532.020-4 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56
OLANZAPINA
1.5584.0532.021-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
OLANZAPINA
1.5584.0532.022-0 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB
HOSP)
OLANZAPINA
1.5584.0532.023-9 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
OLANZAPINA
1.5584.0532.024-7 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL/AL X 7
OLANZAPINA
1.5584.0532.025-5 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL/AL X 14
OLANZAPINA
1.5584.0532.026-3 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL/AL X 28
OLANZAPINA
1.5584.0532.027-1 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL/AL X 30
OLANZAPINA
1.5584.0532.028-1 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL/AL X 56
OLANZAPINA
1.5584.0532.029-8 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL/AL X 60
OLANZAPINA
1.5584.0532.030-1 24 Meses
2,5MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
OLANZAPINA
1.5584.0532.031-1 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
OLANZAPINA
1.5584.0532.032-8 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
OLANZAPINA
1.5584.0532.033-6 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
OLANZAPINA
1.5584.0532.034-4 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56
OLANZAPINA
1.5584.0532.035-2 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
OLANZAPINA
1.5584.0532.036-0 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
OLANZAPINA
1.5584.0532.037-9 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
OLANZAPINA
1.5584.0532.038-7 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
OLANZAPINA
1.5584.0532.039-5 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
OLANZAPINA
1.5584.0532.040-9 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 56
OLANZAPINA
1.5584.0532.041-7 24 Meses

10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
OLANZAPINA
1.5584.0532.042-5 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
OLANZAPINA
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
02814497000107
VALERIANA OFFICINALIS L.
VALERIANED 25351.165417/2002-38 08/2017
1799 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVO
ACONDICIONAMENTO 0687156/15-9
14381.0076.003-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL AL X 20
VALERIANA OFFICINALIS L.
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
44734671000151
FITOMENADIONA
KAVIT 25001.004610/86 06/2019
10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO
COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL 2367176/16-9
1.0298.0115.005-5 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) - 05
FITOMENADIONA
EMS S/A 37507378000365
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMI-
CINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO
DERMATISAN 25351.327121/2016-12 11/2021
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
2244780/16-6
(155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 299140/05-
3 - 25351.252215/2005-78)
1.0235.1178.001-4 24 Meses
0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREAM DERM CT I
AL X 10 G
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMI-
CINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO
1.0235.1178.002-2 24 Meses
0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREAM DERM CT BG
AL X 15 G
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMI-
CINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO
1.0235.1178.003-0 24 Meses
0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREAM DERM CT BG
AL X 20 G
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMI-
CINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO
1.0235.1178.004-9 24 Meses
0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREAM DERM CT BG
AL X 30 G
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMI-
CINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO
EMS SIGMA PHARMA LTDA 00923140000131
rosuvastatina cálcica
RUSOVAS 25351.082927/2015-95 11/2021
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
0117805/15-9
(155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 368284/09-
6 - 25351.287089/2009-13)
1.3569.0683.001-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.002-8 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.003-6 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.004-4 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.005-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.006-0 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.007-9 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.008-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.009-5 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.010-9 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.011-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.012-5 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.013-3 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
rosuvastatina cálcica
1.3569.0683.014-1 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
rosuvastatina cálcica

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016103100026

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1165 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 50020-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3344-5444 - Fax: (33) 3344-5444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º, 7º, 8º, 11º, 12º, 13º, 14º e 24º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 1º, III da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 24852709181030050538-2; Data: 27/09/2016 10:32:45

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHN98932-9P6C
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/10/2018 11:02:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1084834

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/09/2019 11:35:43 (hora local)**.

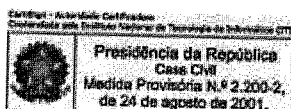
¹**Código de Autenticação Digital:** 24852709181030050538-1 a 24852709181030050538-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

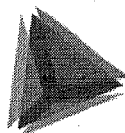
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7f6b6ff9d573490bbb2e8ceea79b8a9c39c97bde8ec17b1c544c643035f6dfa8ea4eb49329550caaa1d20441052
237213ac4d9a82ff8cdeca9267afe797b6988



005841
29



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor

Tipo documento	CNPJ	Número documento	44734671000151
Nome	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA		
Período publicação : de		até	
Data de Início Impedimento: de		até	
Data de Fim Impedimento: de		até	

Pesquisar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 44734671000151!

[Handwritten signatures and marks]

PROPOSTA COMERCIAL

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Apresentação	Quantidade	QUANTITATIVO DA EMBALAGEM - PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	Marca	Registro no da saúde	Valor unit.	Valor total
24	Ácido mefenâmico 500 mg - compr	un.	6.000	Caixa com 24 cpr	GERMED	105830792	0,227	1.362,00
151	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) - compr	Un.	60.200	Caixa com 500 cpr	IMEC	Not. simplificada	0,061	3.672,20
200	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	Bolsa	1.000	Unidades	ISOFARMA	151700017	22,707	22.707,00
218	Cloranfenicol+Aminocácidos+Metionina +Retinol- pom- 3,5g	Bisnaga	500	Unidades	LATINO FARMA	117250014	8,747	4.373,50
319	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	Un.	3.000	Caixa com 20 cpr	GERMED	105830363	0,349	1.047,00
322	Diclofenaco potássico 75 mg inj.	Ampola	6.000	Unidades	FARMACE	110850016	0,599	3.594,00
341	Dipropionato de Betametasona 0,5mg + Sulfato de Gentamicina 1mg-30g - pomada	Bisnaga	1.500	Unidades	GERMED	1058303730029	5,999	8.998,50
403	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	Un.	5.000	Caixa com 30 cpr	TAKEDA	106390099	1,531	7.655,00
459	Hidroclorotiazida 50 mg compr.	Un.	130.000	Caixa com 500 cpr	PHARLAB	141070094	0,035	4.550,00
524	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12 mg/ml - 60 ml susp.	Frasco	300	Unidades	GERMED	105830314	9,749	2.924,70
529	Losartana 50 mg - compr.	Un.	2.755.000	Caixa com 30 cpr	NEO QUIMICA	155840465	0,033	90.915,00
544	Meloxicam 15mg - compr	Un.	495.000	Caixa com 500 cpr	PHARLAB	141070032	0,089	44.055,00
623	Pantoprazol 20 mg - compr.	Un.	20.000	Caixa com 42 cpr	GERMED	105830897	0,115	2.300,00
653	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah I 29,268 mg + Cassia Fistula 23,400 mg - capsulas.	Un.	600	Caixa com 20 cpr	HYPERA	172870053	2,829	1.697,40
659	Pramipexol 0,125 mg - compr.	Un.	4.000	Caixa com 30 cpr	GERMED	105830760	0,387	1.548,00
669	Prometazina 2% - creme- 30 g	Bisnaga	300	Unidades	BELFAR	1057101320018	16,98	5.094,00

688	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	Frasco	500	Unidades	NUTRIEX	25351.17667 6/2015-97	12,53	6.265,00
715	Secnidazol 1 g - compr.	Un.	11.000	Caixa com 500 cpr	PHARLAB	141070040	0,504	5.544,00
720	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	Frasco	16.000	Caixa com 200 unidades	HIPOLAB OR	113430133	0,635	10.160,00
747	Sulfato de tranilcipromina 10 mg - compr.	Un.	500	Caixa com 20 cpr	GSK	101070149	1,50	750,00
							229.212,30	

Valor Total Proposto do Processo -
R\$ 229.212,30

validade da proposta não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias.

Declaração de que se enquadra na condição de micro e pequena empresa conforme previsto na Lei complementar 123/06.

PRAZO DE VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO

Aquisição do tipo Registro de Preço, é válida pelo prazo de 12 (doze) meses.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Os pagamentos serão realizados até o dia 30 do mês posterior ao da data do aceite definitivo da mercadoria e da nota fiscal

Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

Maria Rosângela Ronssen Dambros

CPF: 855126.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

DECLARAÇÃO DE ESPECIFICAÇÃO DE EMBALAGEM

A empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, sito à rua Paraná, 299, cenntro, Pato Branco -PR, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, vem por meio deste informar a(s) embalagem(ns) a ser(em) entregue(s) do(s) produto(s) listado(s) abaixo, durante a vigência da ata de registro de preços do referido pregão:
Exemplo: Lote Produto Embalagem primária Embalagem secundária 1 Ceftriaxona sódica 500MG, pó para solução injetável em frasco-ampola + ampola de diluente compatível contendo lidocaína 10mg/mL Frasco-ampola com pó para solução injetável + ampola de diluente de 2 mL Caixa com 1 frascoampola + 1 ampola de diluente.

Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090

María Rosangela Ronssen Dambros PR

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

(Handwritten signatures and initials)

005845
cg

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO

Nome
 MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS

DOC (IDENTIDADE / OUTRO TITULO / US)
 3882409-0 **SEXO** F **DR**

CPF
 855.226.439-00 **DATA NASCIMENTO**
 14/05/1961

Relação
 HEVIO RONSEN
 ANNINDA PERBONI
 RONSEN

PROFISSAO **GRUPO** **CAT. HAB.**
 [] [] []

Nº REGISTRO **VALIDADEZ** **IP - HABILITACAO**
 02656572485 04/12/2017 20/10/1988

OBSERVAÇÕES

[Assinatura]
 ADMINISTRADOR DO FOMENTO

LOCAL **DATA EMISSAO**
 PATO BRANCO, PR 03/12/2012

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FOMENTADOR 24900521000
 PR904991763

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITACAO

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 675017247

PROIBIDO FALSIFICAR
 675017247

2
M

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.8704

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 57601904181725530596-1 - Data: 19/04/2018 17:27

Valor Total do Not. R\$: 33,33

Confira os dados do ato em: <https://seioficial.spb.us.br>

[Assinatura]

[Assinatura]

005846
89

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
CARTEIRO NACIONAL DE HABILITADO

NOME: **NILCE DAMEROS**

VALIA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
797034242

SEXO / QUANTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 8028197-5 SESP PR

DATA NASCIMENTO: 02/03/1951

FILIAÇÃO: MARINO DAMEROS
ROSA FOCHESATTO

PERMISSÃO: [] ACE: [] CAT. HAB: 3

Nº REGISTRO: 00985516001 DATA EMISSÃO: 01/10/2013 1ª HABILITAÇÃO: 04/11/1998

OBSERVAÇÕES:

Nilce Damerós
ASSINATURA DO HABILITADO

LOCAL: PATO BRANCO, PR DATA EMISSÃO: 02/10/2013

J. Carlos (Rosa)
ASSINATURA DO SUPERVISOR

19038941754
14906367032

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
797034242

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
797034242

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
R. Princesa Isabel, 116 - Sala 201 - Centro - Patos - PB - CEP: 56200-000

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 57601904181725530661-1 Data: 19/04/2018 17:27:55

Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Controle Os dados do ato em: <https://seflogicial.pb.jus.br>

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais - Patos - PB

Assinatura do Tabelião

2

2

2

2

005847
ej

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

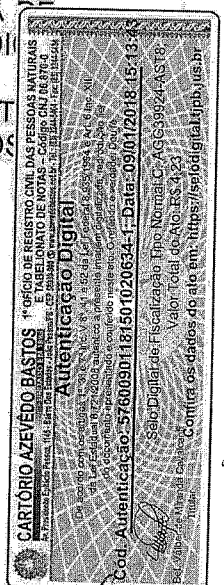
DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 855.226.439-00.

NILCE DAMBROS, brasileira, empresária, divorciada, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná 289, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 8.028.197-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 477.098.399-91;

Sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41202792611, por despacho em sessão de 01 de setembro de 1992 e última alteração contratual arquivada sob numero 20135381614, por despacho em sessão de 01 de outubro de 2013, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações contratuais, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA: O objeto social que é de: COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS (CNAE 4644-3/01), COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS (CNAE 4644-3/01), COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES E LABORATORIAIS (CNAE 4664-8/00), COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE SANEANTES DOMISSANITARIOS (CNAE 4789-0/05), COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE COSMETICOS (CNAE 4772-5/00), PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES (CNAE 4772-5/00), **passa agora a ser CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644-3/01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS CNAE 4645-1/01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORÁTORIOS, CNAE 4664-8/00 COMERCIO ATACADISTA MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDIO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, CNAE 4649-4/08 COMERCIO ATACADISTA PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANT DOMISSANITARIOS), CNAE 4646-0/01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS PRODUTOS DE PERFUMARIA E CNAE 4646-0/02 COMERCIO ATACADISTA PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.**



Handwritten initials and marks at the bottom right of the page.

005848
cg

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA SEGUNDA:

Diante da alteração havida, os sócios resolvem em comum acordo consolidar o seu contrato social nas normas da Lei 10.406/02, adotando as normas previstas para a SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, revogando todas as cláusulas do contrato anterior, que passam a reger-se conforme cláusulas a seguir:

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

NIRE 41202792611

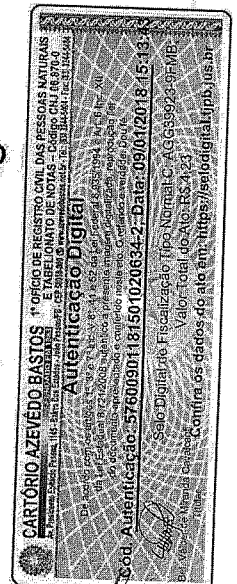
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 855.226.439-00.

NILCE DAMBROS, brasileira, empresária, divorciada, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná 289, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 8.028.197-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 477.098.399-91;

Sócios componentes da sociedade empresarial limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41202792611, por despacho em sessão de 01 de setembro de 1992 e última alteração contratual arquivada sob numero 20135381614, por despacho em sessão de 01 de outubro de 2013, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações contratuais, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA:

A sociedade gira sob o nome empresarial de **DAMEDI - DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**



005849

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLASULA SEGUNDA:

A sociedade tem sua sede e foro na Rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, no município de Pato Branco, Estado do Paraná.

CLAUSULA TERCEIRA:

O objeto social é CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644-3/01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS CNAE 4645-1/01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, CNAE 4664-8/00 COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, CNAE 4649-4/08 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), CNAE 4646-0/01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E CNAE 4646-0/02 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.

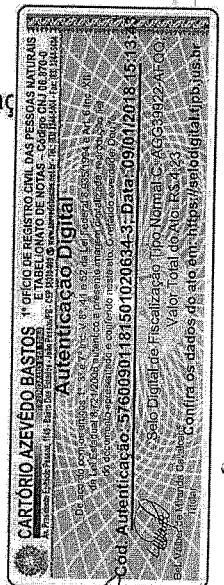
CLAUSULA QUARTA:

O capital social é de R\$ 285.000,00 (duzentos e oitenta e cinco mil reais), dividido em 285.000 (duzentos e oitenta e cinco mil) cotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, integralizados em moeda corrente do País, assim subscritas:

SOCIOS	QUOTAS	CAPITAL	%
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS	273.700	R\$ 273.700,00	96,03%
NILCE DAMBROS	11.300	R\$ 11.300,00	3,97%
TOTAIS	285.000	R\$ 285.000,00	100,00%

CLAUSULA QUINTA:

A sociedade iniciou suas atividades em 01 de setembro de 1992 e seu prazo de duração é indeterminado.



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large 'X' and a circled 'M'.

005850
eg

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA SEXTA:

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLAUSULA SETIMA:

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLAUSULA OITAVA:

A administração da sociedade caberá a **MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS** com poderes e atribuições de administrar, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações de qualquer dos cotistas ou de terceiros.

CLAUSULA NONA:

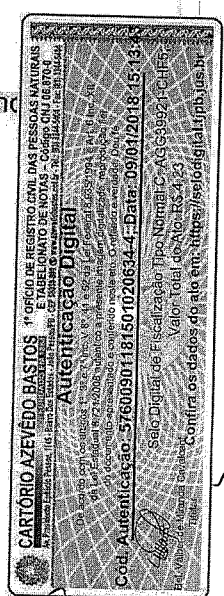
Ao término do exercício social, em 31 de dezembro de, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA DECIMA:

Nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão o administrador, quando for o caso.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA:

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-03

005851
eg

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA:

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro - labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DECIMA TERCEIRA:

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único – o mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLAUSULA DECIMA QUARTA:

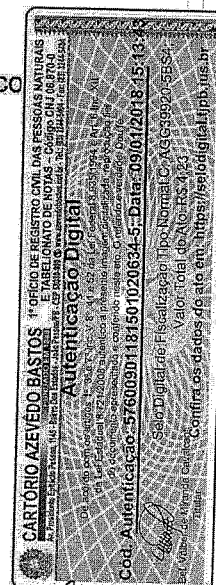
A administradora declara sob as penas de lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLAUSULA DECIMA QUINTA:

Os sócios declaram que a empresa estará desobrigada da realização de reuniões e assembleias em qualquer das situações previstas na legislação civil, consoante a faculdade exarada no artigo 80 da Lei Complementar nr. 123 de 14 de dezembro de 2006.

CLAUSULA DECIMA SEXTA:

Os sócios declaram sob as penas de Lei que a empresa encontra-se enquadrada com empresa de pequeno porte, nos termos da lei complementar 123 de 14/12/2006.



005852
29

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA DECIMA SETIMA:

As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quorum de instalação e decisão será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quorum maior.

CLAUSULA DECIMA OITAVA:

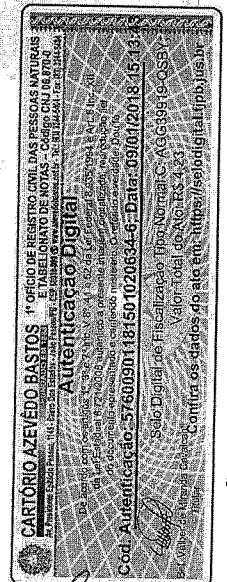
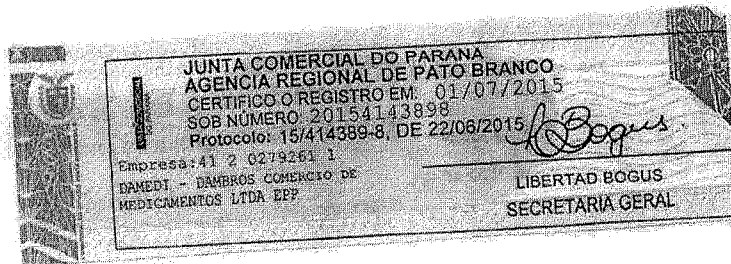
Fica eleito o Foro de Pato Branco, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma.

Pato Branco - PR, 22 de junho de 2015.


MARIA ROSÂNGELA RONSSSEN DAMBROS


NILCE DAMBROS



Handwritten initials and signatures at the bottom right of the page.

005853
9

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAÍBA
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 FUNDADO EM 1888
 PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
 http://www.azevedobastos.not.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/01/2018 06:49:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 883993

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/01/2019 15:34:03 (hora local)**.

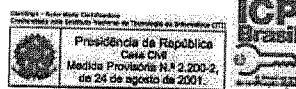
¹**Código de Autenticação Digital:** 57600901181501020634-1 a 57600901181501020634-6

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf24b3d3a46843cf62ad71c428d038f4b336452b1d75b933243f8a840dc5906189ec51f6eb240fb631a35884e13737bca769aa9053b3b286cf2ea4d760903fea1



Handwritten signatures and initials, including a circled signature and a signature with the number 1/1 below it.

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO ME/EPP

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde
At. Comissão de Licitação

A empresa DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº. 95.368.320/0001-05, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as penas da lei, que se constitui em microempresa (ou empresa de pequeno porte) para os fins desta licitação, nos termos da Lei Complementar n. 123/06. DECLARA, ainda, que não apresenta nenhuma das restrições do regime diferenciado e favorecido, dispostas no art. 3º, § 4º da referida Lei, comprometendo-se a informar a Administração caso perca essa qualificação.

Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
Maria Rosângela Ronissen Dambrós
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

Paulo César Variani
Contador
CRC/PR 046067/0-7
CPF 967.319.589-72

Paulo César Variani
CPF: 967.319.589-72
CRC PR 046067/0-7
Contador



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial DAMEDI - DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0279261-1	CNPJ 95.368.320/0001-05	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 01/09/1992	Data de Início de Atividade 02/01/1993
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA PARANA, 299, CENTRO, PATO BRANCO, PR, 85.501-074			
Objeto Social ATIVIDADE PRINCIPAL COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL			
Capital: R\$ 285.000,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ 285.000,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006) Empresa de pequeno porte	Prazo de Duração Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			Término do Mandato
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS 855.226.439-00	273.700,00	SOCIO	Sócio Gerente XXXXXXXXXX
NILCE DAMBROS 477.098.399-91	11.300,00	SOCIO	XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 11/04/2017 Ato: BALANCO		Número: 20171861825	Situação REGISTRO ATIVO
Evento (s):			Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CURITIBA - PR, 23 de outubro de 2018

18/638732-6

Libertad Bogus

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL



Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br e informe o número 186387326 na Consulta de Autenticidade
Consulta disponível por 30 dias

Libertad Bogus



Documento Assinado Digital
Junta Comercial do Paraná
CNPJ: 77.968.170/0001-9

Você deve instalar o certificado em: www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/11/2018 10:34:26 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1116480

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **19/11/2019 10:53:50 (hora local)**.

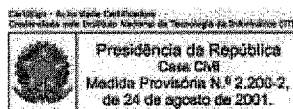
¹**Código de Autenticação Digital:** 57601911181032050636-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b07a0730a1f3d0729898d8cae4fda769458e0cd21add772fb8140cca941dcbe739ec51f6eb240fb631a35864e13737bca23d310172e83e1493c00125af61384fa





DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Comércio Atacadista de Instrumentos
cirúrgicos e materiais médico
cirúrgico e hospitalares

DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

005856
eg

Eu, MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, responsável pela empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, Declaro para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao Pregão nº 033/2018, que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO - PR

CNPJ: 95.368.320/0001-05

TELEFONE: (46) 32204949

EMAIL: LICITACAO@DAMEDI.COM.BR

CONTATO: MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0495-2

CONTA CORRENTE: 25900-4

Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ 299 - CENTRO

Maria Rosangela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

PR

TERMO DE INDICAÇÃO DO PREPOSTO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO
CONTRATO DE FORNECIMENTO

005857

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO:
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018

Por este instrumento, a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/001-05, inscrição estadual nº 3160372329, com sede à Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, cep: 85.501-074, fone (46) 32204949, representada neste ato por seu representante legal o (a) Sr (a) MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, portador (a) do RG nº 3.582.409-0 e CPF nº 855.226.439-00, nomeia e constitui a (s) pessoa (s) abaixo relacionada (s) como responsável (is) para acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Devendo proceder conforme poderes e deveres, estabelecidos a seguir:
Relacionar poderes e deveres do preposto

Pato Branco, 09 de Novembro de 2018.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

Maria Rosângela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

Joseane M. Zanim
JOSEANE MAGDA ZANIM
CRF-PR: 16349
FARMACEUTICA

Susamara Reginato Baerle
SUSAMARA REGINATO BAERLE
RG: 101817504
CPF: 062.746.349-59
AUX. ADMINISTRATIVO

005858
CG

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartoriodistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 95.368.320/0001-05, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 18 de Outubro de 2018

Juliano Veronese
JULIANO VERONESE



Custas = R\$ 31,33
Página 0001/0001

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - CÓDIGO CNJ DE PTO-BRANCO/PR
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 57601911181032050568 - Data: 19/10/2018 10:42:53
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A19578957-VMVA
Valor Total do Ato: R\$ 3,33
Confira os dados aqui: <https://sei.tribjpb.jus.br>

[Handwritten marks and signatures]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/11/2018 10:35:05 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1116481

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **19/11/2019 10:53:50 (hora local)**.

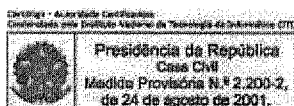
¹**Código de Autenticação Digital:** 57601911181032050568-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b07a0730a1f3d0729898d8cae4fda76948c32cc7ea5806141532f029a047852199ec51f6eb240fb631a35864e13737bcacd36eb4a1f295d51a3db1130fc719230



005859
eg

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartoriодistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 95.368.320/0001-05, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 18 de Outubro de 2018


JULIANO VERONESE



Custas = R\$ 31,33
Página 0001/0001



VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/11/2018 10:33:35 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1116482

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **19/11/2019 10:53:50 (hora local)**.

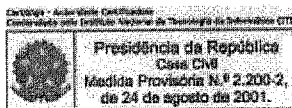
¹**Código de Autenticação Digital:** 57601911181032050533-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b07a0730a1f3d0729898d8cae4fda7694100bb355cd4b32f0e96c30aaf96f5e949ec51f6eb240fb631a35864e13737bca8788230ac85f70173d9aaa45e2dc1e9b



CAPACIDADE FINANCEIRA

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ 95.368.320/0001-05

RUA PARANÁ, Nº 299 – PATO BRANCO – PR

Declaramos que as demonstrações abaixo correspondem a real situação da proponente. Esses índices foram obtidos no balanço do último exercício social.

Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão as demonstrações.

SÃO AS DEMONSTRAÇÕES

Tipo de índice	Valor em reais	Índice
Liquidez Geral (LG) $LG = (AC + RLP) / (PC + ELP)$	2.680.158,04 / 653.435,38	4,10
Liquidez Corrente (LC) $LC = AC / PC$	2.680.158,04 / 653.435,38	4,10
Endividamento (E) $E = (PC + ELP) / (AC + RLP + AP)$	653.435,38 / 3.206.472,89	0,20

AC = ativo circulante

AP = ativo permanente

PC = passivo circulante

RLP = realizável a longo prazo

ELP = exigível a longo prazo

Damedi - Dambrós
CNPJ 95.368.320/0001-05

Representante Legal

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

CPF 855.226.439-00

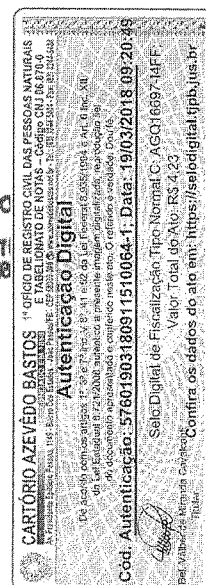
Contador

PAULO CESAR VARIANI

CPF 967.319.589-72

CRC PR 046067/O-7

Paulo César V.
Contador
CRC/PR 046067/
CPF 967.319.589



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/04/2018 14:25:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 965083

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **19/04/2019 17:44:09 (hora local)**.

¹Código de Autenticação Digital: 57601904181725530722-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6f5a0f2c7526874221b3c6fde2f034469680be3a410d4207e063915213fb05c49ec51f6eb240fb631a35864e13737bca4942bcc5bf1634685e2afdedada69a7a



DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

DIARIO GERAL Nº. 0024

TERMO DE ABERTURA

Contém o presente livro 0000523 páginas numeradas do número 0000001 ao número 0000523 emitidas através processamento eletrônico de dados, que servirá para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento representado pelo Diário Geral. Data de Encerramento do Exercício Social 31 de Dezembro de 2017.

Nome da Empresa: DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

Ramo: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço: RUA PARANA

Complemento:

Número: 299

Município: Pato Branco

Bairro: CENTRO

Estado: PR

Inscrição no CNPJ: 95.368.320/0001-05

Inscrição Estadual: 3160372329

Registro na (o): JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANA

Número do Registro: 41202792611

Data do Registro: 01/09/1992

Inscrição Municipal:

Data do arquivamento dos atos constitutivos:

Pato Branco, 01 de Janeiro de 2017

MARIA ROZANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADOR
CPF: 856.226.439-00
RG nº: 03.592.409-0 SESPPR

PAULO CESAR ARIANI
CONTADOR
CRC nº: PR 048067-O-7
CPF: 967.319.589-72
RG nº: 05.908.914-5 SESPPR

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE PATO BRANCO

Termo de Autenticação 19/020235-2

O presente termo é válido e contém a assinatura em conformidade com a legislação em vigor em seus termos.

PATO BRANCO
10 ABR 2018



005862
eg

DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
RUA PARANA, N.º 299

Paio Branco - PR

CNPJ/CPF: 95.368.320/0001-05

INSC. ESTAD: 3160372329 NIRE: 41202792611

BALANÇO PATRIMONIAL

Página: 0517
Número: 000024

Período de Janeiro/2017 a Dezembro/2017

Código Contábil	Descrição da Conta	Saldo Ex. Anterior Dezembro de 2016	Saldo do Exercício Dezembro de 2017
1	ATIVO		
1.01	ATIVO CIRCULANTE		
1.01.01	DISPONÍVEL		
1.01.01.01	CAIXAS		
1.01.01.01.00001	1 Caixa	1.766.622,47	814.436,14
	* TOTAL CAIXAS	1.766.622,47	814.436,14
1.01.01.05	BANCOS CONTA MOVIMENTO		
1.01.01.05.00001	2 Banco do Brasil	49.842,77	31.704,77
1.01.01.05.00002	5 Banco Itau	0,00	1.642,64
	* TOTAL BANCOS CONTA MOVIMENTO	49.842,77	33.347,41
1.01.01.10	APLICACAO FINANCEIRA		
1.01.01.10.00008	292 Ourocap	3.600,00	7.456,20
	* TOTAL APLICACAO FINANCEIRA	3.600,00	7.456,20
	* TOTAL DISPONÍVEL	1.820.065,24	855.239,75
1.01.15	IMPOSTOS A RECUPERAR		
1.01.15.01	FEDERAIS		
1.01.15.01.00003	33 Inss a Recuperar	0,00	331,22
	* TOTAL FEDERAIS	0,00	331,22
	* TOTAL IMPOSTOS A RECUPERAR	0,00	331,22
1.01.25	ESTOQUES		
1.01.25.01	ESTOQUES		
1.01.25.01.00001	111 Estoque de Mercadorias	849.860,06	1.074.947,21
	* TOTAL ESTOQUES	849.860,06	1.074.947,21
	* TOTAL ATIVO CIRCULANTE	2.680.158,04	1.930.518,18
1.05	ATIVO NAO CIRCULANTE		
1.05.05	INVESTIMENTOS		
1.05.05.10	OUTROS INVESTIMENTOS PERMANENTES		
1.05.05.10.00001	166 Compra de Mercadoria Futura	0,00	7.056,00
	* TOTAL OUTROS INVESTIMENTOS PERMANENTES	0,00	7.056,00
	* TOTAL INVESTIMENTOS	0,00	7.056,00
1.05.10	ATIVO IMOBILIZADO		
1.05.10.01	BENS EM OPERACAO		
1.05.10.01.00011	218 (-) Dep. Computadores e Perifericos	0,00	(295,92)
1.05.10.01.00027	227 (-) Dep. Edificacoes	(19.907,40)	(23.888,88)
1.05.10.01.00003	214 (-) Dep. Imóveis	(108.034,20)	(129.641,04)
1.05.10.01.00009	217 (-) Dep. Maquinas, Aparelhos e Equip	(782,04)	(959,04)
1.05.10.01.00010	186 Computadores e Perifericos	1.480,00	1.480,00
1.05.10.01.00026	213 Edificacoes	99.538,24	99.538,24
1.05.10.01.00002	174 Imóveis	540.173,01	540.173,01
1.05.10.01.00008	185 Maquinas, Aparelhos e Equipamentos	1.770,00	1.770,00
	* TOTAL BENS EM OPERACAO	514.237,61	488.176,37
1.05.10.10	IMOBILIZADO EM ANDAMENTO		
1.05.10.10.00008	1363 Consórcio 50% Gol GS 1.0 4p	12.077,24	15.953,64
	* TOTAL IMOBILIZADO EM ANDAMENTO	12.077,24	15.953,64
	* TOTAL ATIVO IMOBILIZADO	526.314,85	504.130,01
	* TOTAL ATIVO NAO CIRCULANTE	526.314,85	511.186,01
	* TOTAL ATIVO	3.206.472,89	2.441.704,19

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código GRJ 66.870-9

Autenticação Digital

Decreto nº 20.000 de 2008, art. 2º e 7º, Lei nº 8.112 de 1994 e Art. 8º, Inc. XII da Lei Estadual nº 7.217/2008, instituem a preservação integral digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferência neste ato, O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 57601904181725530770-2; Data: 19/04/2018 17:28:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU64128-5FQL
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

BALANÇO PATRIMONIAL

005863
cg

Página: 05/18

Número: 000024

Período de Janeiro/2017 a Dezembro/2017

Código Contábil	Descrição da Conta	Saldo Ex. Anterior Dezembro de 2016	Saldo do Exercício Dezembro de 2017
2	PASSIVO		
2.01	PASSIVO CIRCULANTE		
2.01.01	OBRIGACOES COM PESSOAL		
2.01.01.01	SALARIOS E ORDENADOS		
2.01.01.01.00003	402 Pro-Labore a Pagar	4.101,23	4.101,23
2.01.01.01.00001	403 Salários e Ordenados a Pagar	9.061,12	14.949,46
	* TOTAL SALARIOS E ORDENADOS	13.162,35	19.050,69
2.01.01.05	OBRIGACOES TRABALHISTAS		
2.01.01.05.00002	405 Fgts a Receber	2.073,42	2.071,73
2.01.01.05.00001	405 Inss a Receber	2.388,89	1.478,38
2.01.01.05.00005	301 IRRF a Receber	405,04	738,77
	* TOTAL OBRIGACOES TRABALHISTAS	5.148,27	4.287,88
	* TOTAL OBRIGACOES COM PESSOAL	18.310,62	23.338,57
2.01.06	FORNECEDORES		
2.01.05.01	FORNECEDORES		
2.01.05.01.00007	1055 A G KIENEN E CIA LTDA	1.538,00	747,50
2.01.05.01.00617	1502 ANA CLAUDIA GIROTO LEITE - EPP	0,00	3.854,00
2.01.05.01.00023	1021 BELFAR LTDA	0,00	1.022,63
2.01.05.01.00379	1304 BIOSASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	1.063,34	1.386,00
2.01.05.01.00214	1290 CASA DO TERMOMETRO LTDA	0,00	409,00
2.01.05.01.00920	1315 CM HOSPITALAR LTDA	1.107,08	2.372,33
2.01.05.01.00641	1739 DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.240,00
2.01.05.01.00615	1709 DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	16.384,66	106.628,52
2.01.05.01.00227	1025 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	8.104,06	3.762,53
2.01.05.01.00482	1407 HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA LTDA	6.442,50	11.250,00
2.01.05.01.00067	1065 HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	10.342,50	1.618,45
2.01.05.01.00297	1282 IDEAL.MED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA	0,00	13.675,46
2.01.05.01.00625	1510 IMCO INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA	3.022,50	7.434,00
2.01.05.01.00028	1027 LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED	13.048,00	10.000,00
2.01.05.01.00105	1101 LABORATORIO GLOBO LTDA	11.232,77	4.460,40
2.01.05.01.00657	1755 MB TAXIL LTDA	0,00	6.043,58
2.01.05.01.00459	1444 MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	12.862,43	16.179,20
2.01.05.01.00573	1859 MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S A	22.864,72	9.475,40
2.01.05.01.00745	1240 H S IND DE APARELHOS MEDICOS LTDA	0,00	450,95
2.01.05.01.00275	1220 NATULAB LABORATORIO SA	1.765,80	615,00
2.01.05.01.00658	1755 NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda	0,00	2.683,30
2.01.05.01.00415	1400 PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	22.613,16	16.531,10
2.01.05.01.00005	1103 PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	30.249,41	37.039,47
2.01.05.01.00008	1006 SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	9.749,56	12.809,61
2.01.05.01.00062	1345 STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	940,00
2.01.05.01.00341	1323 TECELAGEM MINASREY LTDA	1.770,22	2.010,00
2.01.05.01.00398	1381 THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	3.298,80	389,42
2.01.05.01.00235	1230 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0,00	2.202,04
	* TOTAL FORNECEDORES	381.842,73	278.319,42
	* TOTAL FORNECEDORES	381.842,73	278.319,42
2.01.10	OBRIGACOES FISCAIS		
2.01.10.01	OBRIGACOES FISCAIS		
2.01.10.01.00008	318 ICMS ST a Receber	0,00	61,28
2.01.10.01.00010	311 Simples a Receber	50.587,06	74.065,45
	* TOTAL OBRIGACOES FISCAIS	51.680,37	74.146,73
	* TOTAL OBRIGACOES FISCAIS	51.680,37	74.146,73
	* TOTAL PASSIVO CIRCULANTE	653.435,38	373.804,72
2.10	PATRIMONIO LIQUIDO		
2.10.01	CAPITAL SOCIAL		
2.10.01.01	CAPITAL SUBSCRITO		
2.10.01.01.00001	320 Capital Social Integralizado	285.000,00	285.000,00
	* TOTAL CAPITAL SUBSCRITO	285.000,00	285.000,00
	* TOTAL CAPITAL SOCIAL	285.000,00	285.000,00
2.10.10	LUCRO OU PREJUIZO ACUMULADO		
2.10.10.01	LUCRO/PREJUIZO ACUMULADO		
2.10.10.01.00001	321 Lucro/Prejuizo Acumulado	2.268.037,51	1.782.899,47
	* TOTAL LUCRO/PREJUIZO ACUMULADO	2.268.037,51	1.782.899,47
	* TOTAL LUCRO OU PREJUIZO ACUMULADO	2.268.037,51	1.782.899,47
	* TOTAL PATRIMONIO LIQUIDO	2.553.037,51	2.067.899,47
	* TOTAL PASSIVO	3.206.472,89	2.441.704,19

NOTAS EXPLICATIVAS

- Empresa de Comércio Varejista e Atacadista de Medicamentos de Produtos Farmacêuticos, Equipamentos Hospitalares e Laboratoriais, Saneantes Domissanitários, Cosméticos, Higiênicos e Produtos de Limpeza;
- Sociedade Empresarial Ltda.
- Empresa optante pelo Simples Nacional;

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
110 - Rua São Felício - 215 - Fone: (51) 309.3000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (51) 309.3000 - Fax: (51) 309.3000

Autenticação Digital
De acordo com o artigo 17, § 1º e 7º do art. 1.012, § 1º e 2º da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 3º do art. 111 da Lei Estadual 8.721/2006, mediante a presença obrigatória digitalizada, reproduzida e lida do documento apresentado e conferido neste ato, Certifico a veracidade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 57601904181725530770-3; Data: 19/04/2018 17:28:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU64127-47KK;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

00586429

DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
RUA PARANA, Nº. 299

BALANÇO PATRIMONIAL

Página: 0519
Número: 000024

CNPJ/CPF: 95.368.320/0001-05
INSC ESTAD: 3160372329 NIRE: 41202792611

Período de Janeiro/2017 a Dezembro/2017

Código Contábil	Descrição da Conta	Saldo Ex. Anterior Dezembro de 2016	Saldo do Exercício Dezembro de 2017
-----------------	--------------------	--	--

- Estoque apurado pelo Custo Médio.
- Taxa de depreciação aplicada a Imóveis, 4% ao ano, Restando 20 anos de vida útil;
- Taxa de depreciação aplicada a Maquinas, 10% ao ano, Restando 5 anos de vida útil;
- Taxa de depreciação aplicada a Edificações, 4% ao ano, Restando 20 anos de vida útil;
- A Empresa iniciou suas atividades no dia 01º de Setembro de 1992, e o seu contrato social está devidamente registrado na JUCEPAR;
- Demonstrações contábeis elaboradas em conformidade com as normas de contabilidade NBC TG 1000 (Resolução CFC 1255/09).
- Lucro distribuídos ao sócios no valor de R\$ 360.000,00 durante o ano
- Estoque de Mercadorias apurado conforme custo médio
- Simples Nacional no valor de R\$ 40.998,07 foi parcelado em 60 vezes
- Todos os demais impostos e taxas estão em dia
- A classificação das contas é realizada com base no que determina o Pronunciamento Técnico PME, conf. NBC TG 1000, item 4.5 e 4.7
- Capital social da empresa totalmente integralizado no R\$ 285.000,00, sendo sócia Maria Rosangela Ronssen Dambros com 96,03% e Nilce Dambros com 3,97%

Reconhecemos a autenticidade e exatidão do presente Balanço Patrimonial encerrado em 31/12/2017.
A Contabilidade foi elaborada de acordo com os documentos apresentados pelo sócio administrador.

Pato Branco - PR, 31 de Dezembro de 2017.

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
ADMINISTRADOR
CPF: 85522643900

PAULO CESAR VARIANI
CONTADOR
CPF: 96731958972
CRC: PR 046067-O-7

GARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9

Autenticação Digital

Código de Verificação: 57601904181725530770-4; Data: 19/04/2018 17:28:10

Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

Página: 0520

Período de Janeiro/2017 a Dezembro/2017

Código Contábil	Descrição da Conta	Saldo Ex. Anterior Dezembro de 2016	Saldo do Exercício Dezembro de 2017
3	LUCRO OU PREJUÍZO DO EXERCÍCIO		
3.01	LUCRO OPERACIONAL		
3.01.01	RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA		
3.01.01.01	RECEITA OPERACIONAL BRUTA		
3.01.01.01.00001	613 Venda de Mercadorias-Mercado Interno	3.788.643,95	3.866.165,39
	* TOTAL RECEITA OPERACIONAL BRUTA	3.788.643,95	3.866.165,39
3.01.01.05	(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		
3.01.01.05.00017	684 (-) Devoluções de Vendas-Mercadorias	(215.134,62)	(162.974,06)
3.01.01.05.00005	737 (-) Icms ST sobre Vendas	(1.190,42)	(6,82)
3.01.01.05.00033	720 (-) Simples Nacional	(214.285,84)	(233.741,44)
	* TOTAL (-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	(430.610,88)	(396.722,32)
3.01.01.10	(-) CUSTO MERCADORIAS VENDIDAS		
3.01.01.10.00003	619 (+) Compra de Mercadorias	(3.048.209,55)	(3.227.187,99)
3.01.01.10.00002	622 (+) Estoque Inicial de Mercadorias	(128.130,75)	(849.860,05)
3.01.01.10.00013	625 (+) Fretes de Compras de Mercadorias	(6.396,70)	(52.708,26)
3.01.01.10.00004	620 (+) Icms de Compras de Merc.	(25.531,82)	(7.994,02)
3.01.01.10.00008	744 (-) Bolsas/Compras Mercadorias Recebidas	3.393,03	418,84
3.01.01.10.00020	621 (-) Devolução de Compras de Mercadorias	19.338,59	9.981,74
3.01.01.10.00021	623 (-) Estoque Final de Mercadorias	848.045,64	1.075.180,36
	* TOTAL (-) CUSTO MERCADORIAS VENDIDAS	(2.422.981,50)	(3.032.169,41)
3.01.01.25	RECEITAS FINANCEIRAS		
3.01.01.25.00002	698 Descontos Obtidos	717,11	265,32
3.01.01.25.00001	687 Juros Recebidos	168,43	(39,73)
3.01.01.25.00004	705 Rendimento de Aplicações Financeiras	183,61	0,69
	* TOTAL RECEITAS FINANCEIRAS	1.069,15	226,28
	* TOTAL RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	943.142,14	437.499,94
	* TOTAL LUCRO OPERACIONAL	943.142,14	437.499,94
3.10	(-) DESPESAS OPERACIONAIS		
3.10.01	(-) DESPESAS OPERACIONAIS		
3.10.01.05	(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
3.10.01.05.00010	633 Água	(993,85)	(719,70)
3.10.01.05.00004	601 Associação de Classe	(1.772,43)	(712,26)
3.10.01.05.00003	1728 Atitude Ambiental - Coleta Lixo	0,00	(3.597,00)
3.10.01.05.00034	1729 CRF Conselho Reg. Farmacia	0,00	(4.703,31)
3.10.01.05.00019	641 Certificado Digital	(542,00)	(175,00)
3.10.01.05.00031	774 Coleta de Resíduos	(710,00)	(240,12)
3.10.01.05.00027	661 Correios e Telegramas	(4,50)	(193,45)
3.10.01.05.00028	727 Depreciações	(25.765,32)	(26.084,24)
3.10.01.05.00009	632 Energia Elétrica	(9.283,94)	(7.876,77)
3.10.01.05.00025	647 Honorários Advocatícios	(662,00)	(1.000,00)
3.10.01.05.00001	628 Honorários Contábeis	(10.605,00)	(11.281,00)
3.10.01.05.00030	772 Junta Comercial	(232,80)	(370,50)
3.10.01.05.00002	600 Pro-Labore	(58.800,00)	(58.800,00)
3.10.01.05.00012	634 Processamentos de Dados - Software	(4.931,03)	(5.354,61)
3.10.01.05.00018	640 Reformas e Manutenção	0,00	(1.128,18)
3.10.01.05.00006	630 Seguro Empresarial	(5.646,21)	(6.337,96)
	* TOTAL (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(152.311,85)	(128.546,90)
3.10.01.10	(-) DESPESAS COMERCIAIS		
3.10.01.10.00034	655 Bandas e Doações	(1.555,66)	(851,99)
3.10.01.10.00020	650 Cartão	(5.220,13)	(2.951,79)
3.10.01.10.00045	1073 FRETES GARRETO	(21.815,10)	(7.905,13)
3.10.01.10.00042	693 Fretes sobre Vendas	0,00	(119,40)
3.10.01.10.00048	771 Locações	(10.852,82)	(5.652,82)
3.10.01.10.00029	653 Material de Uso e Consumo	(7.117,67)	(1.243,60)
3.10.01.10.00043	700 Site Internet	(114,38)	(754,48)
3.10.01.10.00037	658 Telefone	(6.034,26)	(6.245,64)
	* TOTAL (-) DESPESAS COMERCIAIS	(54.564,06)	(24.924,85)
3.10.01.15	(-) DESPESAS COM PESSOAL		
3.10.01.15.00030	611 (-) Descontos Folha de Pagamento	10.132,51	7.597,96
3.10.01.15.00017	604 13º Salário	(22.863,61)	(22.863,61)
3.10.01.15.00016	603 Encargos de Fglt	(16.003,01)	(22.263,76)
3.10.01.15.00022	606 Férias	(13.133,12)	(12.457,13)
3.10.01.15.00025	609 Horas Extras	(54,80)	(3,12)
3.10.01.15.00018	608 Medicina de Trabalho	(660,30)	(2.125,29)
3.10.01.15.00026	610 Rescuces		(3.223,51)
3.10.01.15.00015	602 Salários e Ordenhas		
3.10.01.15.00027	734 Transporte Funcionários		
	* TOTAL (-) DESPESAS COM PESSOAL		
3.10.01.20	(-) DESPESAS COM VEÍCULOS		

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 27.748.100-0 (CNPJ) - Rua São João, 400 - Pato Branco - PR - CEP: 83200-000 - Fone: (41) 3245-5011 - Fax: (41) 3245-5012

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 juntados a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 57601904181725530770-5; Data: 19/04/2018 17:28:30

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU64125-11UV
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
 RUA PARANA, Nº 299
 Pato Branco - PR
 CNPJ/CPF: 95.368.320/0001-05
 INSC. ESTAD: 3160372329 NIRE: 41202792611

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

Página: 0521
 Período de Janeiro/2017 a Dezembro/2017

Código Contábil	Descrição da Conta	Saldo Ex. Anterior Dezembro de 2016	Saldo do Exercício Dezembro de 2017
3.10.01.20	(-) DESPESAS COM VEICULOS		
3.10.01.20.00001	671 Combustíveis e Lubrificantes	(4.226,79)	(5.322,94)
3.10.01.20.00004	673 Ipvva / Licenciamento / Seguro Obrig	0,00	(171,96)
	* TOTAL (-) DESPESAS COM VEICULOS	(5.715,42)	(5.494,90)
3.10.01.25	(-) IMPOSTOS E TAXAS		
3.10.01.25.00001	676 Alvara / Ipvva / Bombeiros e Licenças	(2.342,59)	(186,92)
3.10.01.25.00004	725 Impostos e Taxas Federais	0,00	(83,08)
3.10.01.25.00002	679 Impostos e Taxas Municipal	(706,26)	(661,31)
	* TOTAL (-) IMPOSTOS E TAXAS	(3.071,89)	(921,31)
3.10.01.30	(-) DESPESAS FINANCEIRAS		
3.10.01.30.00001	682 Descontos Concedidos	(370,42)	1,39
3.10.01.30.00002	683 Despesas Bancarias	(20.129,35)	(20.769,01)
3.10.01.30.00006	686 Iof	(2.071,56)	(4.700,19)
3.10.01.30.00003	684 Juros Bancarios	(39.321,37)	(39.364,05)
3.10.01.30.00004	681 Juros de Mora	(7.660,49)	(50.344,35)
3.10.01.30.00005	685 Juros sobre Empréstimos	(84.251,68)	(12.511,55)
	* TOTAL (-) DESPESAS FINANCEIRAS	(133.804,87)	(119.086,76)
	* TOTAL (-) DESPESAS OPERACIONAIS	(558.929,75)	(562.637,98)
	* TOTAL (-) DESPESAS OPERACIONAIS	(558.929,75)	(562.637,98)
	* TOTAL LUCRO OU PREJUÍZO DO EXERCÍCIO	384.212,39	(125.138,04)

Reconhecemos a autenticidade e exatidão do presente Demonstração do Resultado do Exercício encerrado em 31/12/2017.
 A Contabilidade foi elaborada de acordo com os documentos apresentados pelo sócio administrador.

Pato Branco - PR, 31 de Dezembro de 2017.


 MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
 ADMINISTRADOR

CPF: 85522643900


 PAULO CESAR VARIANI
 CONTADOR

CPF: 06731958972

CRC: PR 046067-O-7



DAMEDI DAMBROS COMER
RUA PARANA, Nº. 299
Pato Branco - PR
CNPJ/CPF: 95 368 320/0001-05
INSC. ESTAD. 3160372329 NIRE: 41202792611

DEMONSTRACAO LUCROS E PREJUIZOS ACUMULADOS

PERÍODO DE 31/12/2017 a 31/12/2017
Número: 000024
Página 000522
Ordem: Estabelecimento

Saldo Anterior	2.268.037,51
+/-) Ajustes de exercícios anteriores.....	0,00
Lucro ou (Prejuízo) do Exercício	(125.138,04)
Lucros Distribuídos no período.....	(360.000,00)
Saldo Disponível.....	1.782.899,47

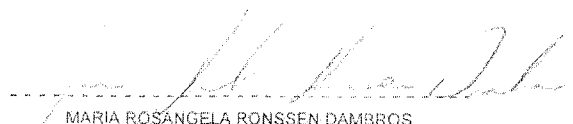
Proposta da Administração p/ destinação do Lucro

Reserva Legal.....	0,00
Reserva Estatutária.....	0,00
Reserva para Contingência.....	0,00
Reserva de Lucros a Realizar.....	0,00
Reserva Orçamentária (para expansão).....	0,00

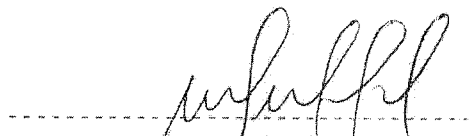
Saldo Disponível em.....: 1.782.899,47

Reconhecemos a autenticidade e exatidão do presente DEMONSTRACAO LUCROS E PREJUIZOS ACUMULADOS encerrado em 31/12/2017, A Contabilidade foi elaborada de acordo com os documentos apresentados pelo sócio administrador.

Pato Branco - PR, 31 de Dezembro de 2017.



MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
ADMINISTRADOR
CPF: 85522843900



PAULO CESAR VARIANI
CONTADOR
CPF: 96731958972
CRC PR 046067-O-7

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.373-0
R. Francisco Antonio Frassinetti, 110 - Bairro São Antônio - Pato Branco - PR 81200-000 - Fone: (41) 3244-1100 - Fax: (41) 3244-1101

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 8º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 submetido a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e conferido neste ato, O tabelião atesta a veracidade. O ato foi realizado em 19/04/2018 às 17:28:10.

Cód. Autenticação: 57601904181725530770-7; Data: 19/04/2018 17:28:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGU64123-VPSO
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

DIARIO GERAL Nº. 0024

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contem o presente livro 0000523 páginas numeradas do número 0000001 ao número 0000523 emitidas através processamento eletrônico de dados, que serviu para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento representado pelo Diário Geral, no período de 01/01/2017 a 31/12/2017.

Nome da Empresa: DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

Ramo: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço: RUA PARANA

Complemento:

Número: 299

Município: Pato Branco

Bairro: CENTRO

Estado: PR

Inscrição no CNPJ: 95.368.320/0001-05

Inscrição Estadual: 3160972329

Registro na (o): JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANA

Número do Registro: 41202792611

Data do Registro: 01/09/1992

Inscrição Municipal:

Data do arquivamento dos atos constitutivos:

Pato Branco, 31 de Dezembro de 2017

MARIA ROSÂNGELA RONSSSEN DAMBROS
ADMINISTRADOR
CPF: 655.226.439-03
RG nº: 03.562.409-0 SESPPR

PAULO CESAR VARIANI
CONTADOR
CRC nº: PR 046067-O-7
CPF: 967.319.589-72
RG nº: 05.908.914-5 SESPPR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CIB 06.170-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2006 adotamos a presença imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 57601904181725530770-8; Data: 19/04/2018 17:28:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AG064122-ZEW4
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1998

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Rua Epitácio Pessoa, 1115 - Bairro dos Eucaliptos, 58121-000 João Pessoa - PB
Tel: (81) 3741-5404 Fax: (81) 3244-6404
Site: www.azedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Sr. Valter Azevedo de Almeida Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc.,
DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo é autenticado individualmente em uma Chave de Autenticação Digital na referida esferência, de acordo com as Legislações e normas vigentes.

DECLARO neste ato, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos processuais dos cartórios membros do Nucleo e Plenário do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral da Justiça e do Poder Judiciário COJPS nº 46/2014, determinando a inserção de um código que indica os atos notoriais e registrais inseridos em cada Selo Digital de Autenticação. É responsável também um código unico (por exemplo Selo Digital ABC12345 X1Z2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://www.tjpb.com.br/portal-autenticacao-digital>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 20/04/2018 11:20:19 (hora local) através de sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 3º e 4º e arts 5º 1º e 2º da MP 2200-5/01, como também o documento eletrônico autenticado contém o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, possui em seu selo digital o documento a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autenticacao@azedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas sobre este ato, acesse o site <http://www.autdigital.tjpb.com.br/portal-autenticacao-digital> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 996082

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 19/04/2019 17:44:29 (hora local).

Código de Autenticação Digital: 57601904181725530770-1 a 57601904181725530770-5

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.336/94, Lei Federal nº 10.408/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 0032/2014.

O referido é verdade, dou-lo.

CHAVE DIGITAL

0000261d7346941057c9d88e56c05024b007e10192b8ae1be7c588505a61286145f7c9a77a54a0b92e44e01314b1f6e5168e210b631a35a6d4e13737eaba2d9e9229516c14aa7e185a13a0e06a



Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.

eg



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 95.368.320/0001-05 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/11/1992
NOME EMPRESARIAL DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DAMEDI	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R PARANA	NÚMERO 299	COMPLEMENTO
CEP 85.501-074	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PATO BRANCO
UF PR	ENDEREÇO ELETRÔNICO DAMEDI@DAMEDI.COM.BR	TELEFONE (46) 3220-4949
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 30/10/2018 às 11:50:52 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **95.368.320/0001-05**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

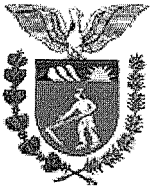
Emitida às 16:25:14 do dia 19/10/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/04/2019.

Código de controle da certidão: **E401.5E41.E7E1.4D73**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

1/1



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

005872
eg

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018945191-04

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **95.368.320/0001-05**

Nome: **DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 23/02/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

X
X
M
S
X

005873
eg



MUNICÍPIO DE PATÓ BRANCO - PARANÁ
Secretaria de Finanças
Divisão de Tributos

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
CNPJ/CPF...: 95.368.320/0001-05
ENDEREÇO...: 78 PARANA - 299 CENTRO DA CIDADE
MUNICÍPIO.: PATÓ BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que NÃO CONSTAM pendências em seu nome referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 28/09/2018.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0036614/2018
Código de autenticidade da certidão: 556804003556804

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

[Handwritten signatures and initials]

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 95368320/0001-05
Razão Social: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Nome Fantasia: DAMEDI
Endereço: RUA PARANA 299 / BAIXADA / PATO BRANCO / PR / 85501-090

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

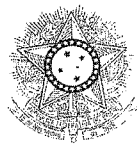
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/10/2018 a 28/11/2018

Certificação Número: 2018103017164712627257

Informação obtida em 06/11/2018, às 15:22:55.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 95.368.320/0001-05

Certidão nº: 155990869/2018

Expedição: 13/08/2018, às 11:30:06

Validade: 08/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 95.368.320/0001-05, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

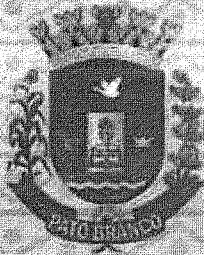
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

005878



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA: LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	
ENDEREÇO: RUA PARANA	299 (Localização atividade)
ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de lab Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	
CNPJ/CPF: 95.368.320/0001-05	ÁREA ÚTIL: 150,00
ALVARÁ: 481/1992	PROCESSO Nº: 0
DATA EXPEDIÇÃO: 23/12/1992	CADASTRO CONTRIBUINTE: 3000860

**O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA DEVERÁ SER EXPOSTO
EM LOCAL VISÍVEL DE FÁCIL ACESSO À FISCALIZAÇÃO**

Município de Pato Branco
Vanderlei José Crestani
Secretário de Administração e Finanças
Port. 081/2013

Secretaria de Administração e Finanças

Rua Caramuru, 271 - Centro - CEP 85 501-064 - Fone/Fax 46 3220.1544 - www.pato Branco.pr.gov.br





RESOLUÇÃO - RE Nº 3.208, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: JORGE GERALDO ALMEIDA DE LIMA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA JORGE AMADO S/N - SHOPPING CAMAÇARI OPEN CENTER LJ 62/63/64
BAIRRO: NOVA VITÓRIA CEP: 42800970 - CAMAÇARI/BA
CNPJ: 25.307.761/0001-11
PROCESSO: 25351.508713/2016-33 AUTORIZ/MS: 1.16029.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: macedo e macedo farmacia de manipulação ltda - me
ENDEREÇO: rua assis chateaubriand, 861
BAIRRO: são sebastião CEP: 59215000 - NOVA CRUZ/RN
CNPJ: 23.439.918/0001-37
PROCESSO: 25351.510792/2016-42 AUTORIZ/MS: 1.16034.2
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: jose aires de aguiar me
ENDEREÇO: rua taboão 64
BAIRRO: centro CEP: 37310000 - BOM JARDIM DE MINAS/MG
CNPJ: 07.007.770/0001-05
PROCESSO: 25351.508775/2016-45 AUTORIZ/MS: 1.16031.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.209, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: ÉTICA MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA CLOVIS SOARES, Nº 719-A
BAIRRO: ALVINÓPOLIS CEP: 12942560 - ATIBAIA/SP
CNPJ: 00.548.620/0003-21
PROCESSO: 25351.506281/2016-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta da Licença Sanitária apresentada e a empresa não é autorizada a nenhuma atividade de manipulação, contrariando a RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.

EMPRESA: AMÊNDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 06.297.697/0001-90
PROCESSO: 25351.506410/2016-86
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.210, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: TOPMEDLAR NUTRIÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: SAAN QUADRA 04 LOTE 666
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70632400 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 10.266.935/0001-78
PROCESSO: 25351.452234/2016-03 AUTORIZ/MS: 2.09014.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ALERGYN COMERCIO EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA T-28 Nº 55 QD. 18 LT. 06 CASA 01
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74210040 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 19.172.277/0001-20
PROCESSO: 25351.466797/2016-05 AUTORIZ/MS: 2.09019.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

~~EMPRESA: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PARANA, Nº 299
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501074 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 95.368.320/0001-05
PROCESSO: 25351.462601/2016-05 AUTORIZ/MS: 2.09018.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE~~

EMPRESA: MD TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Topázio, 301/321
BAIRRO: Recreio Campestre Jóia CEP: 13346620 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 12.395.209/0001-80
PROCESSO: 25351.464718/2016-07 AUTORIZ/MS: 2.09017.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Maco Distribuidora de Cosméticos em geral Ltda
ENDEREÇO: Rua Serra do Rola Moça 315 Galpão 7A
BAIRRO: Distrito Industrial do Jatobá CEP: 30668271 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 12.070.639/0001-22
PROCESSO: 25351.071200/2016-47 AUTORIZ/MS: 2.09015.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: GIAPARMA IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ROD ANTONIO HEIL, 4999, KM 4, PARTE 1
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 24.922.063/0001-63
PROCESSO: 25351.510141/2016-01 AUTORIZ/MS: 1.16030.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AV MARECHAL JUAREZ TAVORA, Q53 C12
BAIRRO: PARQUE PIAUI CEP: 65025520 - TERESINA/PI
CNPJ: 24.175.423/0001-00

PROCESSO: 25351.476211/2016-08 AUTORIZ/MS: 1.16032.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: comercial 3 albe ltda
ENDEREÇO: rua Cassia Nº 379
BAIRRO: Prado CEP: 30411140 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 74.400.052/0004-34
PROCESSO: 25351.469794/2016-01 AUTORIZ/MS: XX34WXL92W6W (8.14408.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JMM PAULA GARCIA DISTRIBUIDORA ME
ENDEREÇO: Rua Joaquim Guilherme da Costa, nº 370, Sala 03, Térreo
BAIRRO: Parque Ortolândia CEP: 13184070 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 20.740.314/0001-38
PROCESSO: 25351.464701/2016-01 AUTORIZ/MS: LY21LOWMX0W6 (8.14408.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ROBALES ALVES PINTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME
ENDEREÇO: av joao pessoa, 70
BAIRRO: lauzane paulista CEP: 02440050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.143.311/0001-84
PROCESSO: 25351.464669/2016-01 AUTORIZ/MS: U058YL7Y872H (8.14404.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: QLL LOGÍSTICA E ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SARGENTO DA AERONÁUTICA JAIME REGALO PEREIRA Nº 58
BAIRRO: CIDADE JARDIM CUMBICA CEP: 07182000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 12.610.534/0001-19
PROCESSO: 25351.469257/2016-01 AUTORIZ/MS: U87W66H17M54 (8.14411.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JMM PAULA GARCIA DISTRIBUIDORA ME
ENDEREÇO: Rua Joaquim Guilherme da Costa, nº 370, Sala 03, Térreo
BAIRRO: Parque Ortolândia CEP: 13184070 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 20.740.314/0001-38
PROCESSO: 25351.464701/2016-01 AUTORIZ/MS: LY21LOWMX0W6 (8.14408.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL PRODUTOS PARA CONSUMO E SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: R EDGAR MARCHIORI, 255 - Parte
BAIRRO: CEP: - VINHEDO/SP
CNPJ: 21.892.032/0004-61
PROCESSO: 25351.463029/2016-01 AUTORIZ/MS: 9H31XL22YL17 (8.14406.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TOP TRANS DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AV DEP LUIS EDUARDO MAGALHÃES, S/N, KM525,2, BR324, COND CELOG, GALPÃO 3
BAIRRO: LIMOEIRO CEP: 44097324 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 07.188.229/0003-02
PROCESSO: 25351.469765/2016-03 AUTORIZ/MS: U9866Y3XH6L0 (8.14412.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A
ENDEREÇO: EST DOS BANDEIRANTES, 1700
BAIRRO: TAQUARA CEP: 22775109 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 02.905.424/0049-75



RESOLUÇÃO - RE Nº 1.697, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: DUETTO SUPER - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA ME
CNPJ: 05.017.517/0001-07
PROCESSO: 25351.028923/2005-90 AUTORIZ/MS: 2.03968.1
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 1660
BAIRRO: VILA APARECIDA CEP: 14401240 - FRANCA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: NATU BELLY INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA
CNPJ: 02.409.271/0001-20
PROCESSO: 25005.038105/0121- AUTORIZ/MS: 2.03183.9
ENDEREÇO: RUA FORTALEZA, QD. 10 - LOTE Nº 29
BAIRRO: JARDIM ESMERALDA CEP: 74900000 - APARECIDA DE GOIANIA/GO
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.698, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresa de Saneantes Domissanitários, constante no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: FLORES MÁGICAS INDUSTRIAL LTDA
CNPJ: 06.297.929/0001-00
PROCESSO: 25019.005595/2005-34 AUTORIZ/MS: 3.03060.1
ENDEREÇO: RUA PAULO PESSOA GUERRA, S/N - DISTRITO INDUSTRIAL
BAIRRO: TIMBÓ CEP: 53520820 - ABREU E LIMA/PE
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.699, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: BODY & MIND BEAUTIFUL COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME
CNPJ: 07.021.304/0001-84
PROCESSO: 25351.172909/2007-94 AUTORIZ/MS: 2.04469.4
ENDEREÇO: RUA ADELINO NOGUEIRA, Nº 640
BAIRRO: JARDIM SANTANA CEP: 14403065 - FRANCA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: FLORA PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 08.505.736/0001-23
PROCESSO: 25351.204465/2007-63 AUTORIZ/MS: 2.04470.6
ENDEREÇO: AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº 2391 - 2º ANDAR, CJ. 22 SALA 22-6
BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 01452000 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: PERRICONE DO BRASIL COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE COSMÉTICOS LTDA
CNPJ: 05.930.545/0001-10
PROCESSO: 25351.090671/2007-80 AUTORIZ/MS: 2.04457.2
ENDEREÇO: AVENIDA 100, S/N, MOD. 16 QD. 1 SL. 2 - SETOR IND. TIMS
BAIRRO: CARAPINA CEP: 29161920 - SERRA/ES
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.700, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: DAMEDI D'AMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 95.368.320/0001-05
PROCESSO: 25023.070013/2005-21 AUTORIZ/MS: 3.03514.1
ENDEREÇO: RUA PARANA, Nº 299
BAIRRO: BAIXADA CEP: 85501090 - PATO BRANCO/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: DELAVARE INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 02.933.583/0001-39

PROCESSO: 25023.091776/2006-97 AUTORIZ/MS: 3.03513.7
ENDEREÇO: RUA GUARAQUECABA, Nº 407
BAIRRO: JARDIM BELVEDERE II CEP: 85867580 - FOZ DO IGUAÇU/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: MONSINAL INDÚSTRIA DE MATERIAL DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 03.056.483/0001-34
PROCESSO: 25016.065518/2007-25 AUTORIZ/MS: 3.03515.4
ENDEREÇO: RUA ALENCAR OLIVEIRA, Nº 915
BAIRRO: CASTELÃO CEP: 60861820 - FORTALEZA/CE
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.701, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresa de Saneantes Domissanitários, constante no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: KB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA
CNPJ: 07.017.496/0001-55
PROCESSO: 25351.209430/2007-11
ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO, Nº 518, QUADRA R-28, LOTE 09
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74140150 - GOIANIA/GO
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: DOCUMENTAÇÃO ENVIADA EM DESACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, TENDO EM VISTA QUE A RELAÇÃO DE PRODUTOS ENCAMINHADA PELA EMPRESA NÃO CONTEMPLA O ASSUNTO PETICIONADO, POIS TRATA-SE DE MATERIAS-PRIMAS E NÃO DE PRODUTO ACABADO.

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.702, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresa de Cosméticos, constante no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO



EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Gemini Indústria de Insumos Farmacêuticos Ltda
 ENDEREÇO: Via Primária 4D, S/N - QUADRA 08A - MODULOS I E II
 BAIRRO: DAIA CEP: 75133590 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 10.690.195/0001-00
 PROCESSO: 25351.739924/2013-71 AUTORIZ/MS: 1.23648.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA BASÍLIO DA GAMA nº 56, LOTE B1
 BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164083 - SERRA/ES
 CNPJ: 02.632.609/0001-09
 PROCESSO: 25351.069144/2003-82 AUTORIZ/MS: 1.21347.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LL MEDICAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 2029
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 89211570 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 18.271.209/0001-55
 PROCESSO: 25351.485251/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.23478.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: VITALIFE PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO FERRARI Nº 545
 BAIRRO: VILA CITY NOVA FASE CEP: 94930075 - CACHOEIRINHA/RS
 CNPJ: 93.815.124/0001-06
 PROCESSO: 25351.356321/2013-94 AUTORIZ/MS: 1.23452.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ELI LILLY DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MORUMBI, Nº 8264
 BAIRRO: BROOKLIN CEP: 04703002 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 43.940.618/0001-44
 PROCESSO: 25351.063261/55-74 AUTORIZ/MS: 1.20030.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPALMAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.956, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: LEMES & LEMES - COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENÇO DE GUSMÃO, Nº 4307
 BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 07.829.706/0001-00
 PROCESSO: 25023.020210/2006-81 AUTORIZ/MS: 1.06704.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DAMELI D'AMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PARANA, Nº 299
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85501074 - PATO BRANCO/PR
 CNPJ: 95.368.320/0001-03
 PROCESSO: 25023.070038/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.21426.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CENTRO-OESTE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: STRC TRECHO 02 CONJUNTO D LOTE 09/10
 BAIRRO: GUARÁ CEP: 71225524 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 09.156.879/0001-30
 PROCESSO: 25351.509359/2009-04 AUTORIZ/MS: 1.22411.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SILVA E GOMES LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA Q3 OD 29 LT03
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853150 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 07.139.471/0003-96
 PROCESSO: 25351.252886/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.23408.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GIGA LOCAÇÕES E AGENCIAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 43 - GALPÃO
 BAIRRO: POSSE CEP: 26030260 - NOVA IGUAÇU/RJ
 CNPJ: 00.972.532/0001-90
 PROCESSO: 25351.507638/2011-16 AUTORIZ/MS: 1.22955.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Paulo Prado, 853
 BAIRRO: Santo Antonio CEP: 13290000 - LOUVEIRA/SP
 CNPJ: 12.442.716/0001-28
 PROCESSO: 25351.796350/2010-17 AUTORIZ/MS: 1.22797.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAXIMUM - TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA JAMES CLERK MAXWELL, 170
 BAIRRO: TECHNO PARK CEP: 13069380 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 12.140.826/0001-35
 PROCESSO: 25351.368356/2012-18 AUTORIZ/MS: 1.23175.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS
 ENDEREÇO: AVENIDA CALDAS JUNIOR, 27 SALA 02
 BAIRRO: TRES VENDAS CEP: 99700000 - ERECHIM/RS
 CNPJ: 16.970.999/0001-31
 PROCESSO: 25351.460018/2013-18 AUTORIZ/MS: 1.23471.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA CURUZU, Nº844
 BAIRRO: CENTRO CEP: 18600060 - BOTUCATU/SP
 CNPJ: 14.271.474/0001-82
 PROCESSO: 25351.370590/2012-25 AUTORIZ/MS: 1.23167.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BH LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SIMAO TAMM, 285
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 31130250 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 11.442.931/0001-66
 PROCESSO: 25351.549825/2010-26 AUTORIZ/MS: 1.22660.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RINAMED - COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA UIRAPURU, Nº 156
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86701010 - ARAPONGAS/PR
 CNPJ: 03.583.301/0001-83
 PROCESSO: 25351.491710/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.23482.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: AMERICAN FARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AV. LUIZ AVELINO PEREIRA, Nº 1171, TABULEIRO NOVO, GRANJA Nº 38

BAIRRO: TABULEIRO DOS MARTINS CEP: 57081131 - MACAÍO/AL
 CNPJ: 03.551.937/0002-24
 PROCESSO: 25351.597400/2008-31 AUTORIZ/MS: 1.22166.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ECO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA BERNARDO MASCARENHAS, Nº829, DEPOSITO 06
 BAIRRO: FABRICA CEP: 36080000 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 05.767.719/0001-76
 PROCESSO: 25351.115332/2009-31 AUTORIZ/MS: 1.22284.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 ENDEREÇO: av independencia lot 28 de agosto nº 45
 BAIRRO: coqueiro CEP: 67000000 - ANANINDEUA/PA
 CNPJ: 18.606.861/0001-83
 PROCESSO: 25351.629617/2013-31 AUTORIZ/MS: 1.23562.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.
 ENDEREÇO: AV. GUIDO CALOI, 1.935 - 1o. ANDAR - BLOCO C
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 15.800.545/0001-50
 PROCESSO: 25351.642007/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.23570.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: H.A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 5705
 BAIRRO: ZONA 05 CEP: 87015280 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 01.851.185/0001-00
 PROCESSO: 25351.365953/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.23445.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: XLOG EXPRESS TRANSPORTES E DISTRIBUICAO LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE CARLOTTO, 104
 BAIRRO: ATUBA CEP: 83326270 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 07.950.059/0001-90
 PROCESSO: 25023.024866/2009-49 AUTORIZ/MS: 1.22354.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: 2 ALIANÇAS ARMAZÉNS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: RUA EURICO DE SOUZA LEÃO, 120 - Galpões A a K
 BAIRRO: MANGUINHOS CEP: 21041200 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 00.719.887/0002-53
 PROCESSO: 25351.038623/2003-57 AUTORIZ/MS: 1.21285.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA CURITIBA, 21 QD.65 LT.13
 BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 74675260 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 64.533.797/0002-56
 PROCESSO: 25351.442848/2013-58 AUTORIZ/MS: 1.23534.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BAIANA MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MARTINS DE OLIVEIRA Nº 129, LOTEAMENTO BOSKE DOS KIOSKES, LOTES 6 E 7
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 05.431.013/0001-39
 PROCESSO: 25351.363041/2006-59 AUTORIZ/MS: 1.21814.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JAMARI COMERCIO E EMPREENDIMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA JAMARI 2349
 BAIRRO: SETOR 01 CEP: 76870163 - ARIQUEMES/RO
 CNPJ: 13.287.059/0001-54
 PROCESSO: 25351.584632/2011-73 AUTORIZ/MS: 1.22978.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

005880
eg



ENDEREÇO: RUA SOLDADO FRANCISCO VITORIANO 547
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02177070 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.093.528/0001-40
PROCESSO: 25351.572464/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.12026.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TACHIBANA & CIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS TORRES 1545
BAIRRO: CENTRO CEP: 83040300 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 00.328.776/0001-35
PROCESSO: 25351.554323/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11956.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 356
BAIRRO: JD. VILA MARIANA CEP: 04115090 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.612.312/0001-44
PROCESSO: 25351.510887/2014-72 AUTORIZ/MS: 1.11950.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G. Galdino Distribuidor Hospitalar Ltda - ME
ENDEREÇO: Rua Severiano Peixoto, 31
BAIRRO: Santo Antonio CEP: 55293050 - GARANHUNS/PE
CNPJ: 04.367.761/0001-37
PROCESSO: 25351.562246/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.11928.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AIRWAY TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: R QS 09 RUA 121 LOTE 04
BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71963360 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 02.609.844/0001-60
PROCESSO: 25351.569165/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.11953.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: WLMC TRANSPORTES RODOVIÁRIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO Nº352 sala 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 18170000 - PIEDADE/SP
CNPJ: 11.476.664/0001-48
PROCESSO: 25351.540223/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11834.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: METTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR GAMA Nº1221
BAIRRO: CENTRO-SUL CEP: 78020170 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 11.366.688/0001-44
PROCESSO: 25351.554351/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.11904.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: C PHILLIPE LOPES BARROS ME
ENDEREÇO: ROD BR 116, KM 16, 7676
BAIRRO: CEP: - EUSEBIO/CE
CNPJ: 14.782.465/0002-37
PROCESSO: 25351.508579/2014-93 AUTORIZ/MS: 1.11844.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PREDILETA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R RIO IGUAÇU, 158
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 59149100 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 11.503.095/0001-82
PROCESSO: 25351.565799/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.11939.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIPROHL COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: RUA MORON, 2854
BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 99010035 - PASSO FUNDO/RS
CNPJ: 94.811.510/0001-92
PROCESSO: 25351.569188/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.11951.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Mundimed Distribuidora Hospitalar Ltda
ENDEREÇO: Rua Elizabet Dezol, 81
BAIRRO: Jardim Independência CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 20.405.108/0001-71
PROCESSO: 25351.554318/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.11899.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.961, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS
ANEXO

EMPRESA: PHARMACEUTICA MUNDI INTERNATIONAL HEALTHCARE - COMERCIAL IMP. EXP. E DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. PARA A SAÚDE LTDA. EPP
ENDEREÇO: AV. MARGINAL, 666
BAIRRO: PARQUE SÃO JORGE CEP: 06708030 - COTIA/SP
CNPJ: 17.378.237/0001-03
PROCESSO: 25351.181937/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.10211.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: cyclobras industria Comercio e serviços laboratoriais ltda
ENDEREÇO: Rua Leonor Antonio Pompeu, 115
BAIRRO: Polo de Alta Tecnologia CEP: 13069471 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 08.820.007/0001-61
PROCESSO: 25351.468313/2010-10 AUTORIZ/MS: 1.08512.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: REDE DE DROGARIAS E DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV. AMAZONAS, 2745
BAIRRO: NOVA PORTO VELHO CEP: 76820164 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 14.016.107/0001-32
PROCESSO: 25351.739995/2013-23 AUTORIZ/MS: 1.03273.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRÚRGICA CURITIBA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA JERÔNIMO ALBERTI, Nº 156
BAIRRO: ROÇA GRANDE CEP: 83401000 - COLOMBO/PR
CNPJ: 07.120.917/0001-79
PROCESSO: 25351.419793/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.09725.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDRIGUIM MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO PEREIRA, 197
BAIRRO: LAPA CEP: 05074070 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.211.266/0001-86
PROCESSO: 25351.604143/2013-51 AUTORIZ/MS: 1.09826.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARKA LOGÍSTICA FARMACÊUTICA LTDA- ME
ENDEREÇO: AVENIDA INDEPENDENCIA, S/N, Q.03 L.02 E L.02S 2/15
BAIRRO: JARDIM MONTE CRISTO CEP: 74968350 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.413.977/0001-82
PROCESSO: 25351.434394/2011-76 AUTORIZ/MS: 1.08948.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA BASÍLIO DA GAMA nº 56, LOTE B1
BAIRRO: JARDIM LIMOIEIRO CEP: 29164083 - SERRA/ES
CNPJ: 02.632.609/0001-09
PROCESSO: 25351.069121/2003-78 AUTORIZ/MS: 1.05755.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GEDEON RICHTER DO BRASIL IMPORTADORA, EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA S.A.
ENDEREÇO: Rua Redenção 97

BAIRRO: Chacara Tatuapé CEP: 30690010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.134.906/0001-88
PROCESSO: 25351.035655/2012-96 AUTORIZ/MS: 1.09129.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: T R M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua:David de Carvalho nº 344 COMPLEMENTOS, 350
BAIRRO: VILA VALENTIN CEP: 13873020 - SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
CNPJ: 71.912.315/0001-53
PROCESSO: 25000.003135/99-99 AUTORIZ/MS: 1.03996.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.962, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos constantes do Anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS
ANEXO

EMPRESA: BHZ LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA APIO CARDOSO 577 GALPAO 3
BAIRRO: CINCO CEP: 32371615 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 11.519.930/0001-72
PROCESSO: 25351.590386/2012-01 AUTORIZ/MS: 1.09428.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GOLFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA RIO DE CONTAS, 34
BAIRRO: BRASÍLIA CEP: 44088408 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 07.644.746/0001-87
PROCESSO: 25351.258627/2006-01 AUTORIZ/MS: 1.06685.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FOX FARMA - SOCIEDADE FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA ESTER DE MELO, Nº 110
BAIRRO: BENFICA CEP: 20930010 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.486.085/0001-19
PROCESSO: 25351.480912/2006-06 AUTORIZ/MS: 1.07018.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMACLUB DROGARIAS LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS HORTÊNCIAS Nº 1204
BAIRRO: VILA HELENA CEP: 09175500 - SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 64.963.044/0001-08
PROCESSO: 25351.030395/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.09778.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TSV TRANSPORTES RÁPIDOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SERRA DOURADA, Nº 400, QUADRA 197, LOTE 22, 1º ANDAR
BAIRRO: SETOR EMPRESARIAL CEP: 74583360 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 00.634.453/0001-70
PROCESSO: 25351.042291/2003-08 AUTORIZ/MS: 1.05631.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: HAIDAR TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS-SÃO MIGUEL, 316
BAIRRO: VILA NOVA CUMBICA CEP: 07230000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.455.211/0001-20
PROCESSO: 25351.309748/2007-09 AUTORIZ/MS: 1.07182.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO



EMPRESA: Dacon- Fármacos do Brasil Ltda-ME
 ENDEREÇO: Av. José Loureiro da Silva 1211 B
 BAIRRO: Carvalho Bastos CEP: 96180000 - CAMAQUÃ/RS
 CNPJ: 11.763.017/0001-17
 PROCESSO: 25351.535280/2011-13 AUTORIZ/MS: 1.09032.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SÃO LUCAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS DE MORAES, Nº 135
 BAIRRO: VILA MIRIAN CEP: 19013180 - PRESIDENTE PRUDENTE/SP
 CNPJ: 07.088.515/0001-34
 PROCESSO: 25351.150378/2005-17 AUTORIZ/MS: 1.06305.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIMACI-SP MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR FLÁQUER, Nº 869
 BAIRRO: VILA EUCLIDES CEP: 09725443 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 05.847.630/0001-10
 PROCESSO: 25351.270357/2005-17 AUTORIZ/MS: 1.06348.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ADG TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AV. NOVA CUMBICA, 1086,
 BAIRRO: VILA NOVA CUMBICA CEP: 07231000 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 07.577.937/0001-73
 PROCESSO: 25351.482911/2009-18 AUTORIZ/MS: 1.07956.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
 EMPRESA: CIRÚRGICA ALIANÇA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV. ALOIZIO DE OLIVEIRA, Nº 57
 BAIRRO: ONIEDA MENDES CEP: 38082188 - UBERABA/MG
 CNPJ: 08.088.996/0001-40
 PROCESSO: 25351.400866/2008-23 AUTORIZ/MS: 1.07621.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: R.S.A. - DISTRIBUIDORA LTDA.
 ENDEREÇO: RUA DOMINGAS, Nº 182
 BAIRRO: LOTEAMENTO VILA BOSQUE CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 04.646.090/0001-43
 PROCESSO: 25351.513036/2010-27 AUTORIZ/MS: 1.08943.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRÚRGICA CURITIBA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI EPP
 ENDEREÇO: RUA JERÔNIMO ALBERTI, Nº 156
 BAIRRO: ROÇA GRANDE CEP: 83401000 - COLOMBO/PR
 CNPJ: 07.120.917/0001-79
 PROCESSO: 25351.419793/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.09725.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BH LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SIMAO TAMM, 285
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 31130250 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 11.442.931/0001-66
 PROCESSO: 25351.549791/2010-38 AUTORIZ/MS: 1.08509.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TAG EXPRESS TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SÃO MIGUEL, Nº 1035
 BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 08.165.642/0001-52
 PROCESSO: 25351.120471/2008-40 AUTORIZ/MS: 1.07358.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
 EMPRESA: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.
 ENDEREÇO: AV. GUIDO CALOI, 1.935 - 1o. ANDAR - BLOCO C
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 15.800.545/0001-50
 PROCESSO: 25351.627393/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.09860.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EXPORTAR: MEDICAMENTO
 FRACIONAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: STI COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FREI PAULO DE SOROCABA, Nº 153
 BAIRRO: JAGUARE CEP: 05340020 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 57.343.881/0001-60
 PROCESSO: 25351.164996/2010-45 AUTORIZ/MS: 1.08272.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PACLIMED PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: SIA QD 5C ÁREA ESPECIAL 12 SALAS 204/205
 BAIRRO: GUARÁ CEP: 71255130 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 12.294.499/0001-76
 PROCESSO: 25351.102911/2012-47 AUTORIZ/MS: 1.09227.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 ENDEREÇO: av independência lot 28 de agosto nº 45
 BAIRRO: coqueiro CEP: 67000000 - ANANINDEUA/PA
 CNPJ: 18.606.861/0001-83
 PROCESSO: 25351.629608/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.09864.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AMERICANA COMERCIO DE MATERIAIS HOSP. E REPRESENTAÇÕES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA 22 DE NOVEMBRO, 867 - SALA 01 - ESQUINA COM A RUA J.K.
 BAIRRO: CASA PRETA CEP: 76907632 - JI-PARANÁ/RO
 CNPJ: 06.887.560/0001-96
 PROCESSO: 25351.322634/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.09651.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MBDQUIM MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOAO PEREIRA, 197
 BAIRRO: LAPA CEP: 05074070 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 17.211.266/0001-86
 PROCESSO: 25351.604143/2013-51 AUTORIZ/MS: 1.09826.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SCHEID E CASTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA AMAZONAS DE SOUZA AZEVEDO, Nº 252
 BAIRRO: BACACHERI CEP: 82520620 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 05.912.018/0001-83
 PROCESSO: 25023.020044/2004-51 AUTORIZ/MS: 1.05934.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SODIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ARY PARRERAS, Nº 1399
 BAIRRO: ALECRIM CEP: 59040220 - NATAL/RN
 CNPJ: 40.780.181/0001-30
 PROCESSO: 25351.023630/2003-54 AUTORIZ/MS: 1.05624.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAXWELLFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R ALUSKA SANTOS ANDRADE 104 A
 BAIRRO: ALTO BRANCO CEP: 58401753 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 12.584.617/0001-80
 PROCESSO: 25351.317731/2011-55 AUTORIZ/MS: 1.08889.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL RIO - COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA. EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA S Nº 245
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13500380 - RIO CLARO/SP
 CNPJ: 05.071.520/0001-09
 PROCESSO: 25351.313262/2012-56 AUTORIZ/MS: 1.09314.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ILS SOARES - TRANSPORTES - ME
 ENDEREÇO: RUA CARINHOSO, 30
 BAIRRO: GABRIELA CEP: 44028270 - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 04.738.401/0001-02
 PROCESSO: 25351.096571/2012-56 AUTORIZ/MS: 1.09329.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS

EMPRESA: NORDESTE POTIGUAR FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: R JOAO CELSO FILHO, Nº 1022, BL A
 BAIRRO: CIDADE DA ESPERANCA CEP: 59070640 - NATAL/RN
 CNPJ: 09.238.217/0001-09
 PROCESSO: 25351.597647/2008-58 AUTORIZ/MS: 1.07572.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESKISA S A INDUSTRIA E COMERCIO
 ENDEREÇO: RUA GUILHERME BARBOSA DE MELO, 83/87
 BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04571160 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 60.911.161/0001-69
 PROCESSO: 25351.698120/2013-59 AUTORIZ/MS: 1.09893.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: TRANSMED TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DONA YARA AZEVEDO MALTA DE SÁ QD. 26 LT. 07 Nº 229
 BAIRRO: CONJ. RES. PALMARES CEP: 74775024 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 06.948.515/0001-02
 PROCESSO: 25351.411593/2007-61 AUTORIZ/MS: 1.07208.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIFALUX TRANSPORTES LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA EIVALDO LOUREIRO VILLABOIN Nº 183
 BAIRRO: JD RODOLFO PIRANI CEP: 08310170 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.086.814/0001-41
 PROCESSO: 25351.179575/2008-61 AUTORIZ/MS: 1.07442.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
 EMPRESA: TOP FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. MANOEL DA COSTA LIMA Nº 783
 BAIRRO: JD. PIRATININGA CEP: 79081040 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 10.805.902/0001-59
 PROCESSO: 25351.478858/2009-71 AUTORIZ/MS: 1.08011.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: BORAQUÍMICA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Kabul, 279
 BAIRRO: Parque da Lapa CEP: 0530120 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.045.889/0001-47
 PROCESSO: 25351.390465/2007-77 AUTORIZ/MS: 1.07143.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MAXXI MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA BRASIL Nº 971
 BAIRRO: VILA NOVA CEP: 15600000 - FERNANDÓPOLIS/SP
 CNPJ: 10.908.334/0001-11
 PROCESSO: 25351.635749/2009-78 AUTORIZ/MS: 1.08046.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV IRMAOS PEREIRA 391
 BAIRRO: CENTRO CEP: 87300010 - CAMPO MOURÃO/PR
 CNPJ: 07.127.606/0001-31
 PROCESSO: 25351.292147/2009-80 AUTORIZ/MS: 1.07942.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MARANHÃO, Nº 600, LOJAS 01 E 02
 BAIRRO: ALVORADA CEP: 45030160 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
 CNPJ: 03.259.347/0001-41
 PROCESSO: 25351.102161/2006-81 AUTORIZ/MS: 1.06556.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAXIMUM - TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA JAMES CLERK MAXWELL, 170
 BAIRRO: TECHN PARK CEP: 13069380 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 12.140.826/0001-35

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



PROCESSO: 25351.368451/2012-81 AUTORIZ/MS: 1.09307.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL VALADARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA 2141
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35010000 - GOVERNADOR VALADARES/MG
 CNPJ: 03.356.644/0001-05
 PROCESSO: 25351.743051/2009-83 AUTORIZ/MS: 1.08218.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TCI BPO - TECNOLOGIA, CONHECIMENTO E IN-FORMAÇÃO S/A
 ENDEREÇO: BR 101 NORTE, KM 13
 BAIRRO: PARATIBE CEP: 53409200 - PAULISTA/PE
 CNPJ: 03.311.116/0001-30
 PROCESSO: 25019.003408/2005-88 AUTORIZ/MS: 1.06623.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SERRA DA ESTRELA DISTRIBUIDORA LTDA -ME
 ENDEREÇO: RUA DONA ROSA, Nº150, LOTE 32, QUADRA 01
 BAIRRO: COMENDADOR SOARES CEP: 26210000 - NOVA IGUAÇU/RJ
 CNPJ: 03.079.709/0001-12
 PROCESSO: 25351.377311/2007-90 AUTORIZ/MS: 1.07204.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ALL BRAZIL SOLUÇÕES EM TRANSPORTES EI-RELI
 ENDEREÇO: RUA PHELIP LEINER, 100 - MODULO 6 E 7
 BAIRRO: PARQUE ALEXANDRE CEP: 06714285 - COTIA/SP
 CNPJ: 05.030.941/0001-91
 PROCESSO: 25351.335046/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.06738.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DEBORA DAZZI PIOL ME
 ENDEREÇO: RUA ALCINDO GUANABARA,408
 BAIRRO: CRISTOVAO COLOMBO CEP: 29106180 - VILA VE-LHA/ES
 CNPJ: 10.269.296/0001-02
 PROCESSO: 25351.114999/2009-95 AUTORIZ/MS: 1.07777.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PB FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA COLETOIRA, 52
 BAIRRO: FERNANDO COLOR DE MELO CEP: 49160000 - NOS-SA SENHORA DO SOCORRO/SE
 CNPJ: 05.487.170/0001-66
 PROCESSO: 25351.025038/2003-97 AUTORIZ/MS: 1.05619.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 ENDEREÇO: RUA NIQUELINA, 213
 BAIRRO: SANTA EFIGENIA CEP: 30260100 - BELO HORIZON-TE/MG
 CNPJ: 20.235.404/0001-71
 PROCESSO: 25000094885 AUTORIZ/MS: 1.01356.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COSMETRADE COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: TRAVESSA VENEZUELA, Nº 285
 BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240220 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 00.534.358/0001-02
 PROCESSO: 25025.010211/00-40 AUTORIZ/MS: 1.04929.5
 PERÍODO: 29/11/2011 A 29/11/2012
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112
 BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 04.245.066/0001-00
 PROCESSO: 25351.015235/01-19 AUTORIZ/MS: 1.05145.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA ÁGUA FRIA, Nº 981/985
 BAIRRO: ÁGUA FRIA CEP: 02333001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 43.295.831/0001-40
 PROCESSO: 25001.007666/83 AUTORIZ/MS: 1.01102.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DAVOL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ITAQUERI, Nº 170
 BAIRRO: QUARTA PARADA CEP: 03178000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 56.250.533/0001-86
 PROCESSO: 25004.029098/97-19 AUTORIZ/MS: 1.03579.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MV COMERCIAL FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA CORONEL ANTONIO DA SILVA, Nº 280
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35300244 - CARATINGA/MG
 CNPJ: 23.955.016/0001-53
 PROCESSO: 25000.030382/99-31 AUTORIZ/MS: 1.04499.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: T R M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Rua:David de Carvalho nº 344 COMPLEMENTOS, 350
 BAIRRO: VILA VALENTIN CEP: 13873020 - SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
 CNPJ: 71.912.315/0001-53
 PROCESSO: 25000.003135/99-99 AUTORIZ/MS: 1.03996.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DAMÉDIA D'AMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMEN-TOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PARANA, Nº 299
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85501074 - PATO BRANCO/PR
 CNPJ: 95.368.320/0001-602
 PROCESSO: 25023.070046/99-71 AUTORIZ/MS: 1.04449.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA JORGE ACURCIO 777
 BAIRRO: VILA UNIÃO CEP: 60410800 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 02.483.928/0001-08
 PROCESSO: 25016.001190/99-84 AUTORIZ/MS: 1.04562.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.963, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA ALCANTARA, Nº110 LOTEAMENTO MODELO
 BAIRRO: CEP: - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 04.014.774/0001-22
 PROCESSO: 25351.55284/2014-08
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: TQUIM TRANSPORTES LTDA.
 ENDEREÇO: Av. Casa Grande, 480 - Bloco B
 BAIRRO: Jardim Portinari CEP: 09961350 - DIADEMA/SP
 CNPJ: 44.689.768/0001-90
 PROCESSO: 25351.539929/2014-16
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: RLG DA SILVA ME

ENDEREÇO: AV. ANTONIO MARQUES DOS SANTOS 810
 BAIRRO: SÃO JOSE DOS RIO PRETO CEP: 15015500 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 03.274.225/0001-24
 PROCESSO: 25351.210360/2002-39
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 6788, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005.
 EMPRESA: CESAR DINIZ CARGO TRANSPORTES NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA HELIO SMIDT AEROPORTO INTERNACIONAL DE GUARULHOS, S/N, EDIFÍCIO TECA, 3º AN-DAR, SALA 321
 BAIRRO: AEROPORTO CEP: 07190971 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 01.010.442/0001-81
 PROCESSO: 25351.482763/2014-70
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, inciso I e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: ALEX DE SOUZA PINTO
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ANGELO VITA Nº 31
 BAIRRO: JARDIM SÃO PAULO CEP: 07110120 - GUARU-LHOS/SP
 CNPJ: 04.313.742/0001-28
 PROCESSO: 25351.038374/2014-70
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 449147/14 em 13/02/2014, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4 e 5 da RDC 204/2005.
 EMPRESA: EMERSON N. DOS SANTOS
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO Nº 2990
 BAIRRO: CENTRO CEP: 69151340 - PARINTINS/AM
 CNPJ: 83.587.725/0001-55
 PROCESSO: 25351.578427/2014-71
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: PLK LOG COMERCIAL E IMPORTADORA - EIRE-LI
 ENDEREÇO: Rua Francisco Ceara Barbosa, nº 816
 BAIRRO: Chacaras Campos dos Amarais CEP: 13082030 - CAM-PINAS/SP
 CNPJ: 17.352.172/0003-99
 PROCESSO: 25351.569190/2014-94
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A empresa realizou o pedido de alteração no CNPJ da filial, contrariando o artigo 10º, § 1º da RDC nº 16/2014. A Autorização de Funcionamento é concedida à matriz, ficando os estabelecimentos filiais sujeitos apenas ao licenciamento pela Autoridade Sanitária Local.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.964, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para Empresas Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PHARMA LINK ADMINISTRADORA DE REDES E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA NEYDE MODESTO DE CAMARGO, 305
 BAIRRO: CAMPO DOS AMARAIS CEP: 13082040 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 05.347.060/0001-07
 PROCESSO: 25351.055847/2010-01
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão
 EMPRESA: ALEJO TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO DANIEL DE SOUZA FILHO, 48
 BAIRRO: LARANJEIRAS CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP
 CNPJ: 10.353.590/0001-90
 PROCESSO: 25351.301199/2012-02
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

Handwritten signatures and initials:

- Large signature on the right side of the page.
- Initials "A." and "MO" at the bottom.
- Other illegible handwritten marks.



Reagentes P/ Avaliacao da Coagulacao Sanguinea
25351.227145/2004-39
REAGENTE TROMBOPLASTINA MI
FABRICANTE : HELENA LABORATORIES - ESTADOS UNIDOS

Reagente Tromboplastina MI: 5 frascos x 10ml, 10 frascos x 10ml, 10 frascos x 20 ml, 5 frascos x 5ml / Tromboplastina diluente: 5 frascos x 10ml, 10 frascos x 10ml, 10 frascos x 20ml, 5 frascos x 5ml
CLASSE : B 10230730043

8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO
Deteccao ou Quantific. de Proteinas Especificas 25351.227154/2004-20

IFE SPIFE 3/6/9/15
FABRICANTE : HELENA LABORATORIES - ESTADOS UNIDOS

IFE Gel x 10 géis / IFE-stain (Corante): 1 frasco liofilizado / IFE PROTEIN FIXATIVE (Solução fixativa): 1 frasco x 3ml / Antisoros (IgG,IgA,IgM,cadeia leve kappa, cadeia leve lambda): 5 frascos x 3ml
CLASSE : B 10230730044

8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO
Deteccao ou Quantificacao de Lipoproteinas 25351.227162/2004-76

LIPO-30 PARA ELETROFERESE EM AUTOMACAO
FABRICANTE : HELENA LABORATORIES - ESTADOS UNIDOS

Lipo-30 gel: 10 géis / Lipoprotein Stain (corante para lipoproteina): 1 frasco liofilizado / Rep Blotter A: 10 unidades
CLASSE : B 10230730045

8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO
RADIM LATINO AMERICA DIAGNOSTICOS LTDA. 8.01039-9

Reagente P/Deteccao ou Quantificacao Hormonios
25351.166258/2004-51
TSH IEMA WELL RADIM
FABRICANTE : RADIM SpA - ITALIA

Kit para 96 testes
CLASSE : B 80103990006
8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO

SALVAPE PRODS ORTOPEDICOS LTDA 1.02224-6
Palmilha Ortopedica 25351.257310/2004-87
PALMILHA ORTOPEDICA

FABRICANTE : SALVAPE PRODS ORTOPEDICOS LTDA - BRASIL
708 - Palmilha Softline

710 - Palmilha de Silicone Softline
711 - Palmilha de Silicone Softline Plus (Botão Metatarsiano)
712 - Palmilha de Sorboplana Anti Impacto

720 - Palmilhas Ortopédicas em Microespuma
774 - Palmilha Salamander
878 - Palmilha de Couro com Contraforte

847 - Palmilhas de Couro com Arco-Botão-Borda
CLASSE : I 10222469192
8030 - Cadastro (Isenção) de Material de Uso Médico NACIONAL

SILIMED-SILICONE INSTRUMENTAL MED CIRURG HOSP LTDA
DA I 10121-8
Implantes Mamarios 25351.082825/2004-17

IMPLANTE MAMARIO SUPERFICIE TEXTURIZADA
FABRICANTE : SILIMED-SILICONE INSTRUMENTAL MED CIRURG HOSP LTDA - BRASIL
20610-xxx,20620-xxx,20621-xxx,20630-xxx,20644-xxx,20645-xxx,20646-xxx,20675-xxx,20676-xxx,
CLASSE - III 10102180066

8419 - Retificação de Publicação em Produtos para Saúde - ANVISA
Medidor para Implante 25351.088177/2004-11

MEDIDOR PARA IMPLANTE MAMARIO CHEIO DE GEL DE SILICONE
FABRICANTE : SILIMED-SILICONE INSTRUMENTAL MED CIRURG HOSP LTDA - BRASIL
20644 - XXX F / M; 20645 - XXX F/M; 20646 - XXX F/M; 20676 - XXX F/M

21611-XXX G; 21621-XXX G; 21621-XXXEAG; 21635-XXX G; 21636-XXX G
21644 - XXX G; 21645 - XXX G; 21646 - XXX G; 21676 - XXX G; 21678 - XXX G;

30610-XXX F/M; 30621-XXX F/M; 30630-XXX F/M; 30635-XXX F/M; 30636-XXX F/M
30644 - XXX F/M; 30645 - XXX F/M; 30646 - XXX F/M; 30676 - XXX F/M

10512-XXX F/M; 10521-XXX F/M; 20610-XXX F/M; 20621-XXX F/M;
20621-XXXEA F/M; 20630-XXX F/M; 20635-XXX F/M; 20636-XXX F/M

CLASSE : II 10102180069
8029 - Registro de Familias de Material de Uso Médico NACIONAL

ST JUDE MEDICAL BRASIL LTDA 1.03323-4
Cardioversor e Desfibrilador Implantavel 25351.204481/2004-11

ATLAS + VR
FABRICANTE : STJUDE MEDICAL AB - SUECIA
FABRICANTE : STJUDE MEDICAL - ESTADOS UNIDOS

DISTRIBUIDOR : STJUDE MEDICAL AB - SUECIA
DISTRIBUIDOR : STJUDE MEDICAL - ESTADOS UNIDOS
ATLAS + VR V193 / ATLAS + VR V193C
CLASSE : IV 10332340134

8052 - Registro de Familias de Equipamentos de Médio e Pequeno Portes, IMPORTADO
STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS L.TDA 1.04483-3

Curativo 25351.242494/2004-81
RAYON VASELINADO ESTERIL
FABRICANTE : STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS L.TDA - BRASIL

DISTRIBUIDOR : STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS L.TDA - BRASIL
Lamina

Rolo
CLASSE : I 10448330018
8029 - Registro de Familias de Material de Uso Médico NACIONAL

SYNERMED DO BRASIL LTDA 1.04389-1
Reagente Para Deteccao ou Quantificacao de Ions
25351.002132/2003-78

MAGNESIO
FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS
IR170-X: 2 x 250 ml ou IR170-T: 6 x 30 ml

CLASSE : B 10438910007
8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro
Reagente Para Deteccao ou Quantificacao de Ions
25351.010072/2003-67

CLORETOS
FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS
IR050-X: 2 x 250 ml ou IR050-T: 6 x 30 ml

CLASSE : B 10438910023
8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro
Reagente Deteccao/Quantif.Proteina(Albumina/Globul

25351.010064/2003-11
ALBUMINA
FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS

IR010-X: 2 x 250 ml ou IR010-T: 6 x 30 ml
CLASSE : B 10438910024
8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro

Reagente Deteccao/Quantif.Proteina(Albumina/Globul
25351.010066/2003-18
PROTEINAS TOTAIS

FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS
VII35-X: 2 x 250 ml ou VII35-T: 6 X 30 ml

CLASSE : B 10438910025
8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro
Total de Empresas : 35

RESOLUÇÃO-RE Nº 686, DE 18 DE MARÇO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº 29, de 1º de fevereiro de 2005,

considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000;

considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder os pedidos de autorização de funcionamento das empresas constantes no anexo desta resolução.
Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

AFE DE PRODUTOS PARA SAÚDE

EMPRESA: DAMEDI-DAMBROS.COMERCIO DE MEDICAMEN-
TOS LTDA
CNPJ: 95.368.320/0001-05

PROCESSO: 25351.041350/2004E17 AUTORIZ/M.S:
LW656YXX9602

RP TECNICO: DANIELLE BONATTO DA ROSA
RP LEGAL: PAULO JOSE NUNES
ENDERECO: RUA PARANA, Nº 299
BAIRRO: BAIXADA, CEP: 83501090 - PATO BRANCO/PR

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO

EMPRESA: DERMA NET COMERCIAL LTDA
CNPJ: 74.457.250/0001-91
PROCESSO: 25351.012733/2003-99 AUTORIZ/M.S:

7W34MHYHM3YH
RP TECNICO: VANIA SILVA DA GAMA
RP LEGAL: SÔNIA SLAIMAN FARES
ENDERECO: RUA RAFAEL DE PROENÇA 37

BAIRRO: VILA NOVA DAS BELEZAS CEP: 05777140 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: LACLEDE DO BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
CNPJ: 01.072.330/0001-55
PROCESSO: 25351.012554/2003-51 AUTORIZ/M.S:
UG9M9YWXW174

RP TECNICO: ANDREA BERNARDES VILHENA COSTA
RP LEGAL: LEANDRO RICARDO CORREA
ENDERECO: RUA SANTA MONICA 881
BAIRRO: PQ INDUSTRIAL SAN JOSE CEP: 06715865 - CO-
TIA/SP

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO-RE Nº 687, DE 18 DE MARÇO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº 29, de 1º de fevereiro de 2005;

considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000;

considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder os pedidos de alteração na autorização de funcionamento das empresas constantes no anexo desta resolução.
Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

AFE DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

EMPRESA: BRASMEDIC BIOMÉDICA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 01.221.692/0001-60

PROCESSO: 25351.020168/2005-03 AUTORIZ/M.S:
UL1148270X78

RP TECNICO: VIVIANE GOMES DE OLIVEIRA
RP LEGAL: JORGE BATISTA MARQUES
ENDERECO: RUA GASTAO GUIMARAES 61
BAIRRO: CENTRO CEP: 44010160 - FEIRA DE SANTANA/BA

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: CIRURGICA AVILA COMERCIO DE EQUIPAMEN-
TOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 56.885.940/0001-60

PROCESSO: 25351.259039/2004-14 AUTORIZ/M.S:
LW33M3XL0X51

RP TECNICO: DILMA APARECIDA FREIRE
RP LEGAL: JOAO CARLOS AVILA
ENDERECO: RUA PADRE EUCLIDES, 678
BAIRRO: CAMPOS ELISEOS CEP: 14080200 - RIBEIRAO PRE-
TO/SP

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: CIRURGICA SAO JUDAS TADEU LTDA
CNPJ: 06.169.295/0001-00

PROCESSO: 25351.043958/2005-59 AUTORIZ/M.S:
GL953X664221

RP TECNICO: LUIS CARLOS ARÃO
RP LEGAL: NEUSA MARIA DA SILVA
ENDERECO: AV. BERNARDO MONTEIRO, 802 - SALA 202
BAIRRO: SANTA EFIGENIA CEP: 30150280 - BELO HORIZON-
TE/MG

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: DABI COMERCIAL LTDA
CNPJ: 05.375.249/0001-03

PROCESSO: 25351.297408/2004-77 AUTORIZ/M.S:
K3H4HL587X6X

RP TECNICO: LEONEL ISSA HALAK
RP LEGAL: ARTHUR BIAGI
ENDERECO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SAN-
TOS, 206
BAIRRO: PARQUE E CIDADE INDL.LAGOINHA CEP: 14095240
- RIBEIRAO PRETO/SP

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

LUIS FERNANDO PARISE

Responsável Legal

[sem dados cadastrados]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.01.957-0 (LW656YXX9602)

Data do Cadastro

21/03/2005

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.041350/2004-17

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Voltar

A.
E.
P.

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

LUIS FERNANDO PARISE

DINIS DECIO GABRIEL JUNIOR

GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE

Responsável Legal

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.03.514-1

Data do Cadastro

18/06/2007

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070013/2005-21

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

X
X
S
R
P

sg

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

DINIS DECIO GABRIEL JUNIOR

Responsável Legal

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.21.426-2

Data do Cadastro

18/10/2004

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070038/2002-00

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE

Responsável Legal

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.09.018-8

Data do Cadastro

05/12/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.462601/2016-05

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Voltar

X
E
NO
P

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

LUIS FERNANDO PARISE

DINIS DECIO GABRIEL JUNIOR

GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE

Responsável Legal

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.04.449-7

Data do Cadastro

23/09/1999

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070046/99-71

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

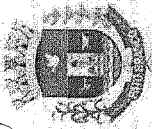
- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Voltar

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



PREFEITURA DE
PATO BRANCO
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde de acordo com a Lei nº 134/194 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente

LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP EXERCÍCIO: 2018

CNPJ: 95.368.320/0001-05 ÁREA CONSTRUÍDA: 150 m²

ENDEREÇO: RUA PARANÁ 299

BAIRRO: CENTRO

RAMO DE ATIVIDADE: COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98), COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL DE HIGIENE, COMÉRCIO ATAC. DE PRODUTOS P/ SAÚDE, ATACADO DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS e COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PERFUMARIA

GRAU DE RISCO: RISCO 2

RESPONSÁVEL TÉCNICO: GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE

DATA DE VISTORIA: 17/07/2018

DATA DE VENCIMENTO: 31/07/2019

Jaqueline C. Bippigiano
Jaqueline C. Bippigiano
Farmacêutica - VISA
CRE-PR Nº 20677

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

Nº REG CONSELHO: 26986 / CRI

Nº DE LICENÇA: 1879

Edimara Sylvia Burile
Edimara Sylvia Burile
Farmacêutica - VISA
CRE-PR Nº 2013
R. CO. MUNICIPAL, AL. DEF. S. 04/07

005883
49

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cédula CNJ 06.470-0
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 57602707181427480149-1-Data: 27/07/2018 14:33:48
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AH53923E-910U
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Divisão de Vigilância Sanitária - Rua Xavantes, 411 - Centro - Pato Branco - PR (46) 3213-1720

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAÍBA
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 FUNDADO EM 1888
 PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
 JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/07/2018 10:17:11 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1039945

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/07/2019 15:04:12 (hora local)**.

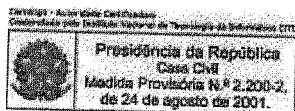
¹**Código de Autenticação Digital:** 57602707181427480149-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb7e24882c9add164b6ce83e0d11798feafe2f07e3f6eee7cec33888829608f09ec51f6eb240fb631a35864e13737bca65022cc58d0fcea27e1cdd7c2d0c8f9d





005890

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2018

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasaCADASTRO NO CRF SOB O Nº
11477VALIDADE
31/03/2019CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
A899A80DB7A73035267B300E9CBFD60FRAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
DAMEDI-DAMBROS COM DE MEDICAMENTOS LTDA EPPNOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA DAMEDITIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGASNATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTOENDEREÇO
RUA PARANA 299CNPJ
95.368.320/0001-05LOCALIDADE
CENTROCIDADE - UF
PATO BRANCO-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO					SITUAÇÃO
F	26986	GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE	DIRETOR TÉCNICO					CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
	*****	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	*****	
	*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****	
F	31462	AMANDA BORDIN BETT	ASSISTENTE TÉCNICO					CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
	*****	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	*****	
	*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 24 de Julho de 2018

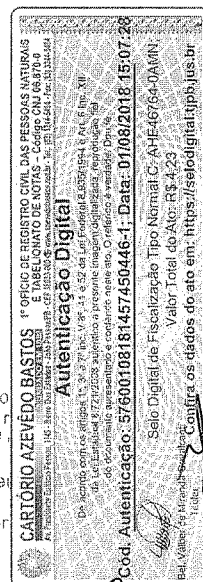
Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.620/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticação através de leitor de QR-Code.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAÍBA
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 FUNDADO EM 1888
 PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
 JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/08/2018 15:38:47 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1043273

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **01/08/2019 15:13:26 (hora local)**.

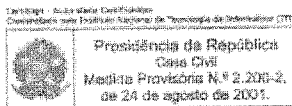
¹**Código de Autenticação Digital: 57600108181457450446-1**

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba36035b941b991a6e225c13564f79033634251dbc7519559323709d7a4d5b8739ec51f6eb240fb631a35864e13737bca8c7bf053ab02f725c4c25f0485d0bf97





MUNICÍPIO DE VITORINO – PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 09.118.695/0001-85

005891
eg

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos a quem possa interessar que a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, situada a RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO – PR. Por intermédio de sua representante legal a Sra. MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, portadora da carteira de identidade nº 3.582.409-0 e do CPF nº 855.226.439-00, fornece regularmente medicamentos e materiais ambulatoriais a PREFEITURA MUNICIPAL DE VITORINO – PR, que sempre cumpriu com as licitações, realizou entrega em tempo hábil e obedecendo as condições e prazos de faturamento, sendo fornecedora habitual deste órgão, nada constando que a desabone ate a presente data.

Por ser verdade, firmamos o presente.

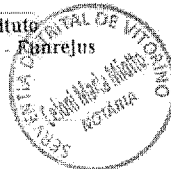
Vitorino, 29 de Maio de 2018.

Vilson Forgiarini
Secretario Municipal de Saúde
Decreto nº 3613/2018

MIDTTO - Serventia Notarial e Registro Civil de Vitorino - PR
Av. Brasil Argentina, 304 - CEP: 85520-000 - Fone/Fax: (46)3227-1309
E-mail: cartorio@midtto.vitorino@hotmail.com

Reconheço por SEMELHANÇA (11.6.3.1 CN) a firma de VILSON FORGIARINI, do que dou fé.
Selo Digital: eE5J6.gu9Vj.rq0X4.SuolL.Dzfs
www.funarpen.com.br
VITORINO-PR, 30/05/2018 15:45:21. Em Test.º da verdade.

(X) Celoni Maria Mlotto – Notaria - () Antonio Mlotto – Substituto
C: 21,73 VRC – R\$ 4,19 – R\$0,80 – Selo Funarpen – R\$2,00 – Funrejus
0,21-FADEP



GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE
Rua Dom Pedro II, 232 – Fone(46)3227-1326 – 85.520-000 – Vitorino – Paraná
e-mail: administracaosaude@vitorino.pr.gov.br



Handwritten initials and signatures at the bottom of the page.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/06/2018 10:24:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1003832

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **08/06/2019 17:58:51 (hora local)**.

¹Código de Autenticação Digital: 57600806181657470384-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJNº 003/2014.

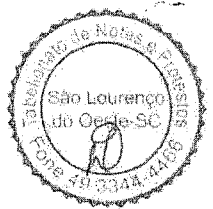
O referido é verdade. dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b195212c1ef498fb1b06d2bb4822139a3a445c1f15c3fe326efa8364cec94aa079ec51f6eb240fb631a35864e13737bca646e576a9b4912cad5747fa2fa929484



005892
cg



SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE

SÃO LOURENÇO DO OESTE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos a quem possa interessar que a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNJP nº 95.368.320/0001-05, situada a RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO – PR. Por intermédio de sua representante legal a Sra. MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, portadora da carteira de identidade nº 3.582.409-0 e do CPF nº 855.226.439-00, fornece regularmente medicamentos e materiais ambulatoriais a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DO OESTE – SC, que sempre cumpriu com as licitações, realizou entrega em tempo hábil e obedecendo as condições e prazos de faturamento, sendo fornecedora habitual deste órgão, nada constando que a desabone ate a presente data.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Lourenço do Oeste, 05 de Junho de 2018.

Tab. Notas
Kte

KAMILA TOMAZI CATANI
Diretora administrativa
Portaria nº 052 de 03/01/2017

FUNDO MUN. DE SAÚDE DE SÃO LOURENÇO DO OESTE –SC

CNPJ: 11.359.214/0001-75

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS. 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - C. C. BASTOS, OAB/SC 123.456.789-0. Rua: ...
Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1º, 3º e 4º da Lei Federal nº 11.343/2006, publicada em 17/03/2006, que altera o artigo 1º da Lei Estadual nº 7.720/2006, subseqüente a primeira vez que o registro de validade, Data de ...
Cód. Autenticação: 57600806181657470418-4 - Data: 08/06/2018 17:18:32
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ22421-8LUG.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Sra. Valéria dos Anjos Cavalcanti - Tlfax.

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE SÃO LOURENÇO DO OESTE-SC
SONIA MARAZILLO - TABELIONATÁRIA
Av. Brasil, 1126 - Sala 03 - Centro - SÃO LOURENÇO DO OESTE/SC
CEP 89390-000 - FONES: (49) 3344-4406 - 3344-3733
notas@protestos.com.br

REC. nº: 263854. Reconheço a(s) assinatura(s) por AUTÊNTICA de: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LOURENÇO DO OESTE/SC, neste ato representada por: **(1) KAMILA TOMAZI CATANI**
São Lourenço do Oeste, 05 de junho de 2018. Em test. *[assinatura]* da verdade.
Emolumentos: R\$ 3,15 + selo: R\$ 1,90. Total: R\$ 5,05
[assinatura]
LEONARDO VIEIRA PERES TRICHES - Escrevente
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FCB92481-M71Q
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br



[Handwritten initials and signatures]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00. João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes*.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/06/2018 10:31:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1003831

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **08/06/2019 17:58:51 (hora local)**.

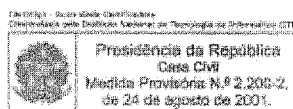
*Código de Autenticação Digital: 57600806181657470418-1

*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade. dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b195212c1ef498fb1b06d2bb4822139a3612e5250bc20e7de3a38ba3e45a337059ec51f6eb240fb631a35864e13737bca1c126129d981c78632b97557f6cfd174



DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE NO MINISTÉRIO DO TRABALHO
EM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

A empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede na Rua Paraná, n.º 299, centro, Pato Branco - PR, CNPJ n.º 95.368.320/0001-05, ,
DECLARA, sob penas da Lei, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei Federal
n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1.993, acrescido pela Lei n.º 9.854, de 27 de outubro
de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou
insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
CPF: 855.226.439-00
RG: 3582409-0
Sócia / Administradora

PR

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE
LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

A empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede na Rua Paraná, n.º 299, centro, Pato Branco - PR, CNPJ n.º 95.368.320/0001-05, DECLARA, sob as penas da lei, que não está sujeita a qualquer impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

95.368.320/0001-05
DAMEDY DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO, PR
Maria Rosângela Ronssen Dambros
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora








Handwritten initials and signatures.

Consultas Medicamentos Medicamentos

Item - 24

Detalhe do Produto: ácido mefenâmico					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65	Autorização	1.00.583-3
Processo	25351.599640/2014-19	Categoria Regulatória		Data do registro	27/06/2016
Nome Comercial	ácido mefenâmico	Registro	105830792	Vencimento do Registro	06/2021
Princípio Ativo	ÁCIDO MEFENÂMICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 	1058307920019	COMPRIMIDO SIMPLES	27/06/2016	24meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 	1058307920027	COMPRIMIDO SIMPLES	27/06/2016	24meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 	1058307920035	COMPRIMIDO SIMPLES	27/06/2016	24meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 	1058307920043	COMPRIMIDO SIMPLES	27/06/2016	24meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 	1058307920051	COMPRIMIDO SIMPLES	27/06/2016	24meses
6	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 48 (EMB FRAC) 	1058307920061	COMPRIMIDO SIMPLES	27/06/2016	24meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240 (EMB HOSP) 	1058307920078	COMPRIMIDO SIMPLES	27/06/2016	24meses

Voltar

005896

item - 151

Ministério da Saúde

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 08.055.340/0015-53

Razão Social: IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: CARBONATO DE CÁLCIO (COMPRIMIDO DE 500 MG)

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Strip de plástico opaco	Caixa	7,3g	500 mg com cx 50 str plas opc x 10 (embalagem hospitalar)	24	Layout de Rotulagem.pdf
Local de Fabricação						
Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação		
08055634000153 IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA		Produção Própria		Processo produtivo completo		

005897

cg

Voltar

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.

Handwritten mark at the bottom right corner.

- 005898
eg

Item-200



Consulta de Produtos



Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Selo Regulado

Detalhe do Produto : ciprofloxacino

Nome da Empresa:	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	02.281.006/0001-00	Autorização:	1051708
Nome Comercial:	ciprofloxacino		
Categoria:	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Registro:	151700017		
Processo:	25351.262270/2004-95		
Vencimento do Registro:	09/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	10/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1517000170013
Princípio Ativo:	CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE - Primária ENVELOPE DE ALUMINIO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + ENV AL	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	10/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1517000170021
Princípio Ativo:	CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE - Primária ENVELOPE DE ALUMINIO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	10/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1517000170031
Princípio Ativo:	CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX BOLS FLEX PP			

Handwritten signatures and initials: X, S, M, J, P

005899
9

TRANS SIST FECH X 200 ML + ENV AL	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	10/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1517000170048
Princípio Ativo:	CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	10/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1517000170056
Princípio Ativo:	CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE - Primária ENVELOPE DE ALUMINIO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 32 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + 32 ENV AL	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	10/10/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1517000170064
Princípio Ativo:	CIPROFLOXACINO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE - Primária ENVELOPE DE ALUMINIO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

(Handwritten signatures and marks)