CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

099/2018

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 033/2018.

Objeto: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – Farmacia Básica Psicotrapicos.

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

43 VOLUME XLIII

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: VEV COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 22.771.751/0001-44

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) REFEIÇÕES DE FUNCIONARIOS	R$ (122.899,12)	R$ (187.099,05)
(-) ENCARGOS SOCIAIS	R$ (269.815,31)	R$ (446.587,62)
(-) FGTS	R$ (59.263,55)	R$ (105.490,37)
RISCOS AMBIENTAIS DO TRABALHO	R$ (5.366,51)	R$ 0,00
(-) CONTRIBUICOES AO I.N.S.S.	R$ (205.185,25)	R$ (341.097,25)
(-) DESPESAS C/VENDAS	R$ (2.774.563,66)	R$ (3.089.293,89)
(-) COMISSOES - PESSOA JURIDICA	R$ 0,00	R$ (508.325,83)
(-) COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	R$ (20.898,58)	R$ (12.911,97)
(-) CONSERVACAO E MANUTENCAO DE VEICULOS	R$ (449,00)	R$ (4.813,75)
(-) DESPESAS DE VIAGEM	R$ (185.721,76)	R$ (87.390,55)
(-) PROPAGANDA E PUBLICIDADE	R$ (104.799,93)	R$ (2.000,00)
(-) BRINDES	R$ (181.655,15)	R$ (180.092,33)
(-) PROMOCOES C/VENDAS	R$ (516.065,43)	R$ (865.794,56)
(-) PEDAGIOS E BALSAS	R$ (928,17)	R$ (56,50)
(-) MATERIAL DE EXPEDIENTE	R$ (51,20)	R$ (3.828,96)
(-) PROMOCOES E EVENTOS	R$ (1.363.360,64)	R$ (990.365,61)
(-) LANCHES E REFEIÇÕES	R$ (239,98)	R$ (220,08)
DESPESAS COMERCIAIS	R$ (158.225,05)	R$ 0,00
(-) INVESTIMENTOS A CLIENTES	R$ (223.895,16)	R$ (216.742,68)
(-) DISTRATO DE REPRESENTACAO COMERCIAL	R$ (18.273,61)	R$ (59.784,16)
(-) GASTOS C/ CARTAO CORPORATIVO	R$ 0,00	R$ (156.966,91)
(-) DESPESAS C/ TRANSPORTES	R$ (434.456,37)	R$ (583.176,07)
CONSERVACAO E MANUTENCAO DE VEICULOS	R$ (329,00)	R$ 0,00
PEDAGIOS, BALSAS E ESTACIONAMENTOS	R$ (50,00)	R$ 0,00
(-) FRETES E CARRETOS PESSOA JURIDICA	R$ (434.077,37)	R$ (582.907,27)
(-) FRETES S/ USO E CONSUMO	R$ 0,00	R$ (268,80)
(-) DESPESAS GERAIS	R$ (217.871,42)	R$ (333.099,93)
(-) DESPESAS GERAIS	R$ (217.871,42)	R$ (333.099,93)
(-) DEPRECIACOES	R$ (451,58)	R$ (2.431,13)
(-) SEGUROS	R$ (5.019,56)	R$ (4.910,47)
(-) ALUGUEL PESSOA JURIDICA	R$ (212.400,28)	R$ (325.758,33)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$ (1.400.294,19)	R$ (857.085,96)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$ (1.365.632,05)	R$ (635.034,90)
(-) REFEICOES, LANCHES E AGUA MINERAL	R$ (2.190,28)	R$ (3.058,97)
(-) COPA E COZINHA	R$ (15.450,97)	R$ (19.908,65)
(-) AGUA E ESGOTO	R$ (2.986,46)	R$ (4.026,39)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: VEV COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 22.771.751/0001-44

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
(-) ENERGIA ELETRICA	R$ (16.052,11)	R$ (27.904,64)
(-) TELEFONE	R$ (17.467,29)	R$ (23.919,47)
(-) DESPESAS POSTAIS	R$ (84,45)	R$ (26,72)
(-) MATERIAL DE EXPEDIENTE	R$ (37.602,75)	R$ (21.100,78)
(-) CONSERV.E REPARO DE PREDIOS	R$ (193.884,67)	R$ (10.591,18)
(-) CONSERV.E REPARO MOV/UTENS.	R$ (299.332,20)	R$ (1.300,00)
(-) DESPESAS LEGAIS	R$ (50.778,72)	R$ (122.457,21)
(-) CURSOS E TREINAMENTOS	R$ 0,00	R$ (1.545,40)
(-) MANUTENCAO EQUIPAMENTOS=CPD	R$ (251.309,85)	R$ (302.525,42)
(-) UNIFORME E CRACHAS P/ FUNCIONARIOS	R$ (2.101,00)	R$ (20.948,11)
(-) CONSERV.REPARO DE MAQ/EQUIP.	R$ (311.703,87)	R$ (6.095,28)
(-) DESPESA C/INSINERAÇÃO	R$ (62.461,88)	R$ (6.802,86)
(-) VIAGENS E ESTADIAS	R$ 0,00	R$ (2.181,72)
(-) MATERIAIS DE EMBALAGENS	R$ (99.791,00)	R$ (53.734,77)
(-) COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	R$ 0,00	R$ (110,00)
(-) INTERNET	R$ 0,00	R$ (5.100,18)
(-) SEGURANCA E VIGILANCIA	R$ (1.330,55)	R$ (1.697,15)
ALUGUEL DE BENS MOVEIS	R$ (1.104,00)	R$ 0,00
(-) SERVICOS DE TERCEIROS	R$ 0,00	R$ (67.103,43)
(-) ASSISTENCIA JURIDICA	R$ 0,00	R$ (3.131,10)
(-) ASSOCIACAO DE CLASSE	R$ 0,00	R$ (364,00)
(-) HONORARIOS CONTABEIS	R$ 0,00	R$ (63.608,33)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS	R$ (18.763,56)	R$ (154.947,63)
(-) MULTAS E CORRECOES	R$ (6.807,70)	R$ (2.780,13)
(-) CONTRIBUICAO SINDICAL	R$ (449,29)	R$ (482,25)
(-) TAXAS E LICENCAS	R$ (9.517,96)	R$ (9.058,67)
IR RETIDO NA FONTE	R$ (20,60)	R$ 0,00
ISS S/ AUTONOMOS	R$ (2,50)	R$ 0,00
(-) ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTA	R$ (1.965,51)	R$ (142.626,58)
DESPESAS NAO DEDUTIVEIS	R$ (15.898,58)	R$ 0,00
OUTRAS DESPESAS N/DEDUTIVEIS	R$ (15.898,58)	R$ 0,00
OUTRAS RECEITAS	R$ 0,00	R$ 97.189,06
RECUPERACAO DE DESPESAS	R$ 0,00	R$ 92.740,70
RECUP DESP ADM	R$ 0,00	R$ 186,55
RECUP DE DESP PROTESTO	R$ 0,00	R$ 92.554,15
OUTRAS RECEITAS	R$ 0,00	R$ 4.448,36

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: VEV COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Período da Escrituração: 01/01/2017 a 31/12/2017 CNPJ: 22.771.751/0001-44

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2017 a 31 de Dezembro de 2017

Descrição	Valor da última DRE	Valor
INDENIZACOES DE AVISO PREVIO	R$ 0,00	R$ 4.448,36
(-) OUTRAS DESPESAS	R$ 66.176,13	R$ (225,21)
(-) OUTRAS DESPESAS	R$ 66.176,13	R$ (225,21)
(-) PERDAS E DANOS	R$ 0,00	R$ (225,21)
RECUPERACAO DE DESPESAS COM PROTESTO	R$ 66.176,13	R$ 0,00
RESULTADO ANTES DAS RECEITAS/DESPESAS FINANCE	R$ 582.959,41	R$ 496.136,20
RESULTADO FINANCEIRO	R$ (242.263,60)	R$ 86.412,23
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	R$ (415.786,67)	R$ (322.434,45)
(-) IOF-IMP S/OPER FINANCEIRAS	R$ 0,00	R$ (0,77)
(-) DESPESAS BANCARIAS	R$ (338.499,56)	R$ (249.627,93)
(-) JUROS PASSIVOS	R$ (15.240,02)	R$ (16.542,96)
VARIACOES MONET PASSIVAS	R$ (1,19)	R$ 0,00
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS	R$ (62.045,90)	R$ (56.262,79)
RECEITAS FINANCEIRAS	R$ 173.523,07	R$ 408.846,68
VARIACOES MONETARIAS ATIVAS	R$ 0,06	R$ 0,00
JUROS RECEBIDOS	R$ 126.560,34	R$ 176.474,78
DESCONTOS OBTIDOS	R$ 6.566,33	R$ 27.258,74
RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	R$ 92,54	R$ 0,48
VERBAS PROMOCIONAIS	R$ 40.303,80	R$ 205.112,68
RESULTADO ANTES DAS PROVISÕES TRIBUTÁRIAS	R$ 340.695,81	R$ 582.548,43
(-) PROVISÃO DE IMPOSTOS	R$ (91.836,60)	R$ (174.066,47)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL	R$ (30.662,63)	R$ (52.429,36)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL	R$ (30.662,63)	R$ (52.429,36)
(-) IRPJ	R$ (61.173,97)	R$ (121.637,11)
(-) IRPJ	R$ (61.173,97)	R$ (121.637,11)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	R$ 248.859,21	R$ 408.481,96

012503

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 5.0.2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
41600378172	22.771.751/0001-44	

NOME EMPRESARIAL
VEV COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2017 a 31/12/2017
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
DIARIO	3

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
24.06.26.F5.37.60.BF.34.C4.E2.4F.58.C1.27.59.25.62.8B.12.FC

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Outros	49818490959	VALFRIDES GABARDO: 49818490959	316416202515734482 1	31/10/2016 a 31/10/2019	Sim
Contabilista	03111230902	THIAGO AUGUSTO HORST:03111230902	518593476406133453 2	25/05/2016 a 25/05/2019	Não

NÚMERO DO RECIBO:

24.06.26.F5.37.60.BF.34.C4.E2.4F.58.
C1.27.59.25.62.8B.12.FC-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 30/05/2018 às 15:06:23

F5.12.24.71.34.E7.26.70
4C.45.AE.C8.E9.D5.3F.16

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação da autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação dispensa a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

VEV COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ:22.771.751/0001-44
ANALISE DA SITUAÇÃO FINANCEIRA DA EMPRESA
31/12/2017

IS=INDICE DE SOLVENCIA I

IS = ATIVO TOTAL	20.975.077,08		1,87
PASSIVO CIRC + PASSIVO EX LP	11.212.758,37		

ILG= LIQUIDEZ GERAL

ILG= ATIVO CIRC+ATIVO REL LP	20.951.981,79	=	1,87
PASSIVO CIRC + PASSIVO EX LP	11.212.758,37		

LS = ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA

LS = ATIVO CIRCULANTE – ESTOQUE	6.913.628,08	=	1,03
PASSIVO CIRCULANTE	6.712.758,37		

LC = ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE

LC = ATIVO CIRCULANTE	13.396.159,75	=	2,00
PASSIVO CIRCULANTE	6.712.758,37		

EN = GRAU DE ENDIVIDAMENTO

EN = PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL L.P	11.212.758,37	=	0,53
ATIVO TOTAL	20.975.077,08		

EN = GRAU DE ENDIVIDAMENTO GERAL

EG = PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL L.P	11.212.758,37	=	1,15
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	9.762.318,71		

VALFRIDES GABARDO **THIAGO AUGUSTO HORST**

22.771.751/0001-44
V & V COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

AV. ROCHA POMBO, 2561 - VI/A
ÁGUAS CLARAS - CEP 83010-620
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS-PR

012505

Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nª 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: **22.771.751/0001-44**
Razão Social: **V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **10/04/2019**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

I - Credenciamento (Possui Pendência)

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**15/05/2019**
FGTS	Validade:	**28/11/2018**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**14/05/2019**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**11/12/2018**
Receita Municipal	Validade:	**24/11/2018**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/03/2019**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 498.184.909-59 Nome: VALFRIDES GABARDO
Ass: _____

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

012506

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
22.771.751/0001-44 MATRIZ		02/07/2015

NOME EMPRESARIAL
V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
****

PORTE
DEMAIS

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
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV ROCHA POMBO	2561	MOD VI/A

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
83.010-620	AGUAS BELAS	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
LICITACAO@VPHAR.COM.BR	(41) 3072-2600

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	02/07/2015

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 **02/10/2018** às **09:16:04** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

Consulta QSA / Capital Social Voltar

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

012507

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 22.771.751/0001-44

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:22:26 do dia 16/11/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/05/2019.
Código de controle da certidão: **FA23.5B2B.80FE.7147**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

012508

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018513462-48

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **22.771.751/0001-44**
Nome: **V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**

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 11/12/2018 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

012509

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

***** CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO *****
N°: 35923/2018

IMPORTANTE: 1.RESERVA - SE O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE CONSTATADAS, MESMO REFERENTES A PERIODOS NESTA CERTIDÃO COMPREENDIDOS.

2.A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE DE 30 DIAS, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

3. A ACEITAÇÃO DA PRESENTE CERTIDÃO ESTÁ CONDICIONADA A VERIFICAÇÃO DE SUA VALIDADE NA INTERNET, NO ENDEREÇO www.sjp.pr.gov.br.

"CERTIFICO QUE ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTA DÉBITO TRIBUTÁRIO RELATIVO AO CONTRIBUINTE COM LOCALIZAÇÃO DESCRITA ABAIXO "

IMPRESSA VIA INTERNET

CONTRIBUINTE: V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI -
CNPJ: 22.771.751/0001-44 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 63144
BAIRRO: ÁGUAS BELAS
ENDEREÇO: ROCHA POMBO, 2561
COMPLEMENTO: MOD VI/A **BLOCO:** **APTO:**
CIDADE: SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SITUAÇÃO: ATIVA
FINALIDADE: DIVERSOS / LICITAÇÃO / LICITAÇÃO MOBILIÁRIO / LICITAÇÃO IMOBILIÁRIO

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3f3e0a094c961641613304808b7650dc

SÃO JOSÉ DOS PINHAIS, 24 de outubro de 2018

012510

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22771751/0001-44
Razão Social: EMPRESA CADASTRADA VIA GUIA SIMPLIFICADA
Endereço: AVE ROCHA POMBO 2561 / AGUAS BELAS / SAO JOSE DOS PINHAIS / PR / 83010-620

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: 2018103120133416749351

Informação obtida em 13/11/2018, às 09:38:02.

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: V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 22.771.751/0001-44
Certidão nº: 161335277/2018
Expedição: 30/10/2018, às 17:12:24
Validade: 27/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.771.751/0001-44**, **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.

012512

Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Licenciamento

Alvará de Localização e Funcionamento

Localização e Funcionamento

Identificação

Nome/Razão: **VEV COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI -**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ: **22.771.751/0001-44**
Insc. Municipal: **63144**
Protocolo: **PRP1512264824**
Data do deferimento: **02/07/2015**

Localização

Logradouro: **Rocha Pombo, Nº 2561 Complemento: Mod VI/A, Inscrição Imobiliaria: 122160002000**
Bairro: **Águas Belas**
CEP: **83010620**

Lista de Atividades - CNAE/CBO

4645-1/01-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E
4646-0/01-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4646-0/02-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
4649-4/08-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4649-4/99-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO
4644-3/01-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Observação

Atividade adequada de acordo com a Lei Municipal Complementar 16/2005 e Alterações.
Proibido o uso da área pública para carga/descarga e estacionamento permanente.

Posturas e Requisitos de Validade: este Alvará é válido enquanto todas as posturas estiverem em validade

Local	Situação	Emissão	Validade
Secretaria Municipal do Meio Ambiente (3383-1313) (Alto Risco)	Deferido (Aceito)	14/07/15	Indeterminada
Corpo de Bombeiros. (Alto Risco)	Deferido (Aceito)	03/09/15	18/06/19
Vigilância Sanitária (Alto Risco)	Deferido (Aceito)	22/09/15	13/09/18
Recolhimento Da Taxa De Abertura De Alvará	Deferido (Aceito)	28/06/16	Indeterminada

Ciência e Responsabilidade

O Alvará é emitido considerando a Ciência e Responsabilidade do empresário ou responsável legal pela sociedade, no qual este declara, sob as penas da lei, que irá observar durante o funcionamento e exercício das atividades econômicas solicitadas e autorizadas pelo Município, o cumprimento das normas de segurança sanitária, ambiental, prevenção contra incêndio e demais obrigações constantes nas Legislações Municipais, Estaduais e Federais.

Atenção

- Fixar este Alvará em local visível;
- Qualquer alteração nos dados acima descritos, deverá ser comunicada à seção competente no prazo regulamentar.
- Esta concessão poderá ser cassada a qualquer tempo, desde que deixem de existir as condições que legitimaram a concessão da licença, ou quando o contribuinte, mesmo após a aplicação das penalidades cabíveis, não cumprir as determinações da Prefeitura para regularizar a situação do estabelecimento, ou ainda quando o estabelecimento por sua atividade interferir o sossego público.

Pedro Setenareski Filho
Secretário Municipal de Finanças

Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: http://alvara.sjp.pr.gov.br
17 de Julho de 2018

012513

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ
22.771.751/0001-44

Endereço Completo
AVENIDA ROCHA POMBO Nº2561 - AGUAS BELAS CEP: 83.010-620 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR

Telefone
(41) 3134-3400

Responsável Técnico
FERNANDA MORAES DO NASCIMENTO

Responsável Legal
VALFRIDES GABARDO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.14.569-9

Data do Cadastro
21/09/2015

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.534492/2015-68

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Distribuir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Expedir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

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

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

Voltar

012514

BAIRRO: VILA INDEPENDENCIA CEP: 29148626 - CARIACICA/ES
CNPJ: 15.274.684/0001-97
PROCESSO: 25351.395169/2013-09 AUTORIZ/MS: 1.14587.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LEMA REZENDE TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Noé da Anunciação Prado, nº 359
BAIRRO: Universitário CEP: 35681296 - ITAÚNA/MG
CNPJ: 11.115.632/0001-17
PROCESSO: 25351.539859/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14577.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EMMARKA RN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DR CARLOS MATHEUS Nº 76
BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 59146210 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 11.090.915/0001-51
PROCESSO: 25351.543151/2015-21 AUTORIZ/MS: 1.14581.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COREMAL - COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES MAIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DA RECUPERAÇÃO - BR 101 NORTE, nº 2500
BAIRRO: DA CASA AMARELA CEP: 52091010 - RECIFE/PE
CNPJ: 10.793.008/0001-06
PROCESSO: 25351.553956/2015-22 AUTORIZ/MS: 1.14596.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: SBS Importação e Distribuição EIRELI EPP
ENDEREÇO: Rua Vereador Antônio de Castro, 206
BAIRRO: Loteamento novo espirito santo CEP: 13273201 - VALINHOS/SP
CNPJ: 09.289.761/0001-80
PROCESSO: 25351.539042/2015-37 AUTORIZ/MS: 1.14571.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: Vacinews Distribuidora de Vacinas e Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: RUA AFONSO CLÁUDIO 04 SALA 03
BAIRRO: VILA INDEPENDENCIA CEP: 29148626 - CARIACICA/ES
CNPJ: 15.268.466/0001-40
PROCESSO: 25351.395202/2013-38 AUTORIZ/MS: 1.14586.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FIALHO E LIMA LTDA
ENDEREÇO: RUA LEÔNCIO PIRES DOURADO, Nº 1048 A
BAIRRO: CENTRO CEP: 65910140 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 04.757.790/0001-05
PROCESSO: 25351.535915/2015-41 AUTORIZ/MS: 1.14567.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Juliana Correa Meneses da Silva 05265129626
ENDEREÇO: Rua Tenente Anastácio de Moura, 354
BAIRRO: Santa Efigênia CEP: 30240390 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 21.055.395/0001-08
PROCESSO: 25351.554224/2015-54 AUTORIZ/MS: 1.14595.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LUAN MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA AMAPÁ, Nº 205
BAIRRO: SIQUEIRA CAMPOS CEP: 49075050 - ARACAJU/SE
CNPJ: 07.369.076/0001-38
PROCESSO: 25351.543165/2015-59 AUTORIZ/MS: 1.14582.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA ROCHA POMBO Nº2561
BAIRRO: AGUAS BELAS CEP: 83010620 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 22.771.751/0001-44
PROCESSO: 25351.534492/2015-68 AUTORIZ/MS: 1.14569.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: COMERCIAL LASA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA ARTHUR F. PREUSSLER Nº241
BAIRRO: IMIGRANTES CEP: 95880000 - ESTRELA/RS
CNPJ: 01.415.698/0001-79
PROCESSO: 25351.547215/2015-73 AUTORIZ/MS: 1.14590.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SÃO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV. SANTA RITA, 137
BAIRRO: VILA AGUIAR CEP: 18130675 - SÃO ROQUE/SP
CNPJ: 14.658.976/0001-60
PROCESSO: 25351.536660/2015-78 AUTORIZ/MS: 1.14572.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: R P DE FREITAS - ME
ENDEREÇO: R PROFESSOR CLOVIS SOUSA, 32/01
BAIRRO: CINTURÃO VERDE CEP: 69312452 - BOA VISTA/RR
CNPJ: 20.540.715/0001-44
PROCESSO: 25351.539653/2015-89 AUTORIZ/MS: 1.14588.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MASTERLAB COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: AV. DOM HELDER CAMARA 3840
BAIRRO: DEL CASTILHO CEP: 20771003 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 12.235.794/0001-51
PROCESSO: 25351.536601/2015-96 AUTORIZ/MS: 1.14574.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ANDERSON LACERDA PEREIRA - ME
ENDEREÇO: RUA NOITIBO, 72
BAIRRO: VILA NOVA CURUÇA CEP: 08031150 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 06.232.207/0001-78
PROCESSO: 25351.175162/2013-99 AUTORIZ/MS: 1.14585.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: A J I SILVA - ME
ENDEREÇO: RUA PADRE ALFREDO LEITE, 111
BAIRRO: AEROPORTO VELHO CEP: 69980000 - CRUZEIRO DO SUL/AC
CNPJ: 01.203.988/0002-30
PROCESSO: 25351.042948/2014-06 AUTORIZ/MS: K81164356HYH (8.12746.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA ROCHA POMBO Nº2561
BAIRRO: AGUAS BELAS CEP: 83010620 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 22.771.751/0001-44
PROCESSO: 25351.534509/2015-06 AUTORIZ/MS: 5W41126M0581 (8.12734.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: INTERMODAL BRASIL LOGISTICA LTDA.
ENDEREÇO: AV TORQUATO TAPAJOS n 5998
BAIRRO: COLONIA TERRA NOVA CEP: 69093415 - MANAUS/AM
CNPJ: 03.558.055/0005-33
PROCESSO: 25351.542761/2015-09 AUTORIZ/MS: UL33X9L65Y9W (8.12745.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ANDREANI LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: Rua Isaias Regis de Miranda, 156
BAIRRO: Hauer CEP: 81630050 - CURITIBA/PR
CNPJ: 04.887.927/0009-01
PROCESSO: 25351.547216/2015-09 AUTORIZ/MS: P27472M054M0 (8.12764.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EMPRESA: conexão sistemas de prótese ltda.
ENDEREÇO: PRAÇA PEREIRA OLIVEIRA, 64 - SALA 902
BAIRRO: CENTRO CEP: 88010540 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 00.233.695/0008-28
PROCESSO: 25351.554055/2015-10 AUTORIZ/MS: KG63H496LM8W (8.12767.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, KM 281, PRÉDIO DAS MARCAS, SALA 15
BAIRRO: PORTO ENGENHO CEP: 29157100 - CARIACICA/ES
CNPJ: 17.700.763/0003-00
PROCESSO: 25351.208443/2014-11 AUTORIZ/MS: 91010W74LHYY (8.12756.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: ROD. ANHANGUERA, KM. 317,5 GALPÃO B1
BAIRRO: RECREIO ANHANGUERA CEP: 14097140 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 61.585.865/0513-09
PROCESSO: 25351.400071/2015-11 AUTORIZ/MS: 3083L931YXL0 (8.12736.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ALIANÇA PRODUTOS PROFISSIONAIS PARA SAÚDE EIRELI-ME
ENDEREÇO: SIA TRECHO 3/4 LOTE 625 SALA B106 - ED. SIA CENTER SHOPING
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71200038 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 17.763.775/0001-11
PROCESSO: 25351.553042/2015-13 AUTORIZ/MS: 7201M73MM2HX (8.12768.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Emoli Surgical Instrumental Comercio de Materiais Medico Hospitalar Ltda
ENDEREÇO: SIA SUL Quadra 03C AE 05 Entrada 34 Salas 201 e 204
BAIRRO: SIA CEP: 71200035 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 15.183.115/0001-36
PROCESSO: 25351.628394/2012-15 AUTORIZ/MS: PMLYY2818491 (8.12751.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DENTAL TRIANGULO COMERCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: CNB 02 - LOTES 10/11 LOJAS 13 E 15
BAIRRO: TAGUATINGA CEP: 72115025 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 37.071.230/0001-51
PROCESSO: 25351.742359/2013-17 AUTORIZ/MS: 7W12H71571LY (8.12748.1)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS
EMPRESA: BONEFIX IMPLANTES LTDA -ME
ENDEREÇO: AVENIDA SOUZA FILHO,842 -SALA 105,1º ANDAR LOT.A GALERIA ALAMEDA CENTER
BAIRRO: CENTRO CEP: 56302370 - PETROLINA/PE
CNPJ: 18.334.897/0001-55
PROCESSO: 25351.485598/2015-18 AUTORIZ/MS: LX0150YHWYHL (8.12750.7)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

012515A

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ
22.771.751/0001-44

Endereço Completo
AVENIDA ROCHA POMBO N°2561 - AGUAS BELAS CEP: 83.010-620 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR

Telefone
(41) 3134-3400

Responsável Técnico
FERNANDA MORAES DO NASCIMENTO

Responsável Legal
VALFRIDES GABARDO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.14.570-1

Data do Cadastro
21/09/2015

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.534622/2015-54

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

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

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

Voltar

0125156

10249 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0995.022-6 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
Atorvastatina cálcica
10249 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0995.023-4 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)
Atorvastatina cálcica
10249 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0995.024-2 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)
Atorvastatina cálcica
10249 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
ATORVASTATINA CÁLCICA
ANTILIPEMICOS
KOLEVAS 25351.368489/2009-45 07/2015
COMERCIAL 1.0235.0996.001-9 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.002-7 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.003-5 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 40
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.004-3 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.005-1 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.006-1 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.026-4 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.027-2 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 40
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.028-0 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.029-9 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.030-2 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
COMERCIAL 1.0235.0996.031-0 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)
KOLEVAS
10251 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
MERCK S/A 1.00089-8
SAPROPTERINA
OUTROS HORMONIOS E MODULADORES DO METABOLISMO E DA DIGESTAO
KUVAN 25351.423666/2010-47 01/2016
COMERCIAL 1.0089.0364.001-6 24 Meses
100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30
KUVAN
1472 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO NOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
COMERCIAL 1.0089.0364.002-4 24 Meses
100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120
KUVAN
1472 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO NOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.642, DE 18 DE SETEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: R P DE FREITAS - ME
ENDEREÇO: R PROFESSOR CLOVIS SOUSA, 32/01
BAIRRO: CINTURÃO VERDE CEP: 69312452 - BOA VISTA/RR
CNPJ: 20.540.715/0001-44
PROCESSO: 25351.547811/2015-14 AUTORIZ/MS: 1.14589.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INTERMODAL BRASIL LOGISTICA LTDA.
ENDEREÇO: AV TORQUATO TAPAJOS n 5998
BAIRRO: COLONIA TERRA NOVA CEP: 69093415 - MANAUS/AM
CNPJ: 03.558.055/0005-33
PROCESSO: 25351.542688/2015-15 AUTORIZ/MS: 1.14583.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MASTERLAB COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: AV. DOM HELDER CAMARA 3840
BAIRRO: DEL CASTILHO CEP: 20771003 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 12.235.794/0001-51
PROCESSO: 25351.536606/2015-21 AUTORIZ/MS: 1.14575.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SÃO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV. SANTA RITA, 137
BAIRRO: VILA AGUIAR CEP: 18130675 - SÃO ROQUE/SP
CNPJ: 14.658.976/0001-60
PROCESSO: 25351.536647/2015-28 AUTORIZ/MS: 1.14573.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Andreani Logística Ltda
ENDEREÇO: RUA HERCULANO PINHEIRO,153 ARMAZENS 05B 06B 07B E 08B
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532440 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.887.927/0015-41
PROCESSO: 25351.547214/2015-44 AUTORIZ/MS: 1.14592.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA ROCHA POMBO Nº2561
BAIRRO: AGUAS BELAS CEP: 83010620 - SÃO JOSE DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 22.771.751/0001-44
PROCESSO: 25351.534622/2015-54 AUTORIZ/MS: 1.14570.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LANZA PHARMA LTDA - EPP
ENDEREÇO: ESTRADA DA BALSA, 76
BAIRRO: CHACARA MARCO / CRUZ PRETA CEP: 06419300 - BARUERI/SP
CNPJ: 04.534.393/0001-74
PROCESSO: 25351.554328/2015-75 AUTORIZ/MS: 1.14593.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
Total de Empresas : 7

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.643, DE 18 DE SETEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AREA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CONJ. 28, LOTE 11
BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71991360 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 09.053.134/0001-45
PROCESSO: 25351.058591/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.22091.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: T FARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA MENINA MOÇA, Nº 597
BAIRRO: JARDIM BLANCO CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP
CNPJ: 07.815.318/0001-70
PROCESSO: 25351.588365/2009-36 AUTORIZ/MS: 1.22431.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.644, DE 18 DE SETEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido 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: CIRÚRGICA JAW COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA IOLANDA TULIO BORBA, Nº 405
BAIRRO: VILA TARUMÃ CEP: 83323380 - PINHAIS/PR
CNPJ: 79.250.676/0002-74

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102015092100093

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA / VIGILÂNCIA SANITÁRIA

De acordo com a Lei 35 de 09 de julho de 1991 e Decreto 20 de 05 de fevereiro de 1992, Concede a Presente

LICENÇA SANITÁRIA Nº. 2527 / 2018

RAZÃO SOCIAL **V & V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**

C.N.P.J. **22.771.751/0001-44**

ENDEREÇO **AVENIDA ROCHA POMBO 2561 Mod VI/A** BAIRRO **AGUAS BELAS** ÁREA: ***1744 m2*** I. M.: ***63144***

RAMO DE ATIVIDADE **Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar e Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente**

LICENCIADO VISA Pref. Mun. S.J.P.

Lei: 13.228 de 18/07/2001 SELO FUNARPEN Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia FPG01660

2º TABELIONATO DE NOTAS AUTENTICAÇÃO S. J. Pinhais PR 20 NOV 2018 Autentico a presente cópia, conforme o original a mim apresentado, em seu ANVERSO, do que dou Fé. Maria Paula Fratti - Tabeliã Rua Isabel A Redentora, 1965 Tel. (41) 3035-5656

LUCIANA ZOTTO TIBALDI ESCREVENTE JURAMENTADA

DATA DA EMISSÃO: **14/09/2018**

DATA DE VENCIMENTO: **14/09/2019**

Licença sanitária liberada por 12 meses enquanto cumprir a legislação vigente.
A empresa está autorizada a distribuir, armazenar e expedir medicamentos sujeitos e não sujeitos a controle especial, produtos para a saúde, cosméticos, perfumes e produtos de higiene.

Cristhiane do Amaral
Matrícula 19097
Farmacêutica Bioquímica
Divisão de Vigilância Sanitária - PMSJP
CRISTHIANE DO AMARAL

Odevair da Silva Mathias
Diretor do Departamento de Promoção e Vigilância
Matrícula 11325 Port. 792/2017
Secretaria Municipal da Saúde

ENQUANTO CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR
ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO(CÓDIGO SANITÁRIO MUNICIPAL)
RUA: JOAQUIM NABUCO, 1325 - BAIRRO: SÃO CRISTÓVÃO - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - CEP: 83040-210 - TELEFONE (41) 3587-6450

012516

012517

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

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/crfemcasa

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
23344	31/03/2019	716CFB1C6D25BBC21F6836C548A83244

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
V & V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA
VPHAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORAS DE MEDIC.,INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO
AV ROCHA POMBO, 2561

CNPJ
22.771.751/0001-44

LOCALIDADE
AGUAS BELAS

CIDADE - UF
SAO JOSE DOS PINHAIS-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:00 às 17:48	13:00 às 17:48	13:00 às 17:48	13:00 às 17:48	13:00 às 17:48	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	21610	FERNANDA MORAES DO NASCIMENTO	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:00 às 17:48	13:00 às 17:48	13:00 às 17:48	13:00 às 17:48	13:00 às 17:48	**********

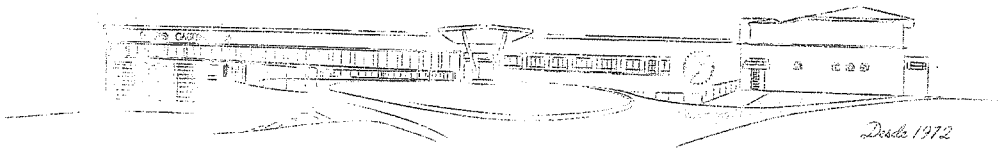
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 5 de Março 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 Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 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 interessando e 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 autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



ERASTO GAERTNER

COMBATER O CÂNCER COM HUMANISMO, CIÊNCIA E AFETO

012518

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS, para os devidos fins de direito, que a empresa **V&V Comércio de Medicamentos Eireli**, co sede à Rua Rocha Pombo, 2561, São José dos Pinhais, estado do Paraná, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 22.771.157/0001-44, não há fatos supervenientes que desabonem sua condita técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que cumpriu com sua obrigação, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos produtos/serviços até a presente data.

Curitiba, 16 de abril de 2018.

Joubert Müller Drozdzak
- Comprador -

2º TABELIONATO DE NOTAS AUTENTICAÇÃO
S. J. Pinhais - PR 24 SET. 2018
Autentico a presente cópia, conforme o original a mim apresentado, em seu ANVERSO, do que dou fé
Maria Paula Frati - Tabeliã
Rua Izabel A Redentora, 1945
Tel.: (41) 3035-5454
Lei: 10.228 de 18/07/2001
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FOS14181

Paloma Manoel Coelho
Escrevente Juramentada

HOSPITAL ERASTO GAERTNER - LPCC
Rua Dr. Ovande do Amaral, 201
Jardim das Américas
Curitiba - PR - Fone: 3361-5000
CNPJ: 76.591.049/0001-28

LOTE 88-89

012519

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESCAB-IFAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	**CNPJ**	00.376.959/0001-26	**Autorização**	1.03.531-2
Processo	25351.108452/2005-01	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	10/07/2006
Nome Comercial	ESCAB-IFAL	**Registro**	135310021	**Vencimento do Registro**	07/2021
Princípio Ativo	BENZOATO DE BENZILA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1353100210010	EMULSAO TOPICA	10/07/2006	36 meses
Princípio Ativo	BENZOATO DE BENZILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100210029	EMULSAO TOPICA	10/07/2006	36 meses
Princípio Ativo	BENZOATO DE BENZILA				

012520

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1353100210037	EMULSAO TOPICA	10/07/2006	36 meses
Princípio Ativo	BENZOATO DE BENZILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA - 00.376.959/0001-26 - CAMAQUÃ - RS - BRASIL				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100210045	EMULSAO TOPICA	10/07/2006	36 meses
Princípio Ativo	BENZOATO DE BENZILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

012521

LOTE 88 - 89

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.013, DE 20 DE ABRIL 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.

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS S.A. 60659463000191
MONTELUCASTE de SÓDIO
MONTELAIR 25351.139143/2010-29 08/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1168063/16-6
1.0573.0405.002-3 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.0573.0405.003-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
1.0573.0405.004-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0573.0405.005-8 24 Meses
4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG
MONTELAIR
1.0573.0405.006-6 24 Meses
4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG
MONTELAIR
1.0573.0405.007-4 24 Meses
4 MG GRAN CT 7 SACH X 350 MG
MONTELAIR
1.0573.0405.008-2 24 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
MONTELAIR
1.0573.0405.009-0 24 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7
MONTELAIR
1.0573.0405.010-4 24 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
MONTELAIR
1.0573.0405.011-2 24 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
MONTELAIR
1.0573.0405.012-0 24 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
MONTELAIR
1.0573.0405.013-9 24 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
MONTELAIR
OXALATO DE ESCITALOPRAM 25351.801573/2010-13 09/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1254874/16-0
1.0573.0408.005-4 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML
1.0573.0408.006-2 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML
1.0573.0408.007-0 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 15 ML (EMB HOSP)
1.0573.0408.008-9 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 30 ML (EMB HOSP)
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 53162095000106
TARTARATO DE METOPROLOL 25351.022730/01-30 08/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1213090/16-7
1.1213.0268.001-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0268.002-5 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
GLIBENCLAMIDA 25351.023889/01-62 08/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1249494/16-1
1.1213.0267.001-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0267.002-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
1.1213.0267.003-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
OXALATO DE ESCITALOPRAM 25351.792827/2010-05 09/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1254862/16-6
1.1213.0423.005-1 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML
1.1213.0423.006-1 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML
1.1213.0423.007-8 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 15 ML (EMB HOSP)
1.1213.0423.008-6 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 30 ML (EMB HOSP)
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
NIMESULIDA
NEOSULIDA 25351.538432/2011-00 09/2017
10186 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EQUIPAMENTO COM DIFERENTE DESENHO E PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO 479331/11-5
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0179639/12-9
1.5584.0321.003-7 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12
1.5584.0321.004-5 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP)
1.5584.0321.005-3 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0179639/12-9
1.5584.0321.006-1 24 Meses
20MG/G GEL CT BG AL X 40G
1.5584.0321.007-1 24 Meses
20MG/G GEL CX 6 BG AL X 40G (EMB HOSP)
1.5584.0321.008-8 24 Meses
20MG/G GEL CX 10 BG AL X 40G (EMB HOSP)
1.5584.0321.009-6 24 Meses
20MG/G GEL CX 12 BG AL X 40G (EMB HOSP)
1.5584.0321.010-1 24 Meses
20MG/G GEL CX 25 BG AL X 40G (EMB HOSP)
1.5584.0321.011-8 24 Meses
20MG/G GEL CX 50 BG AL X 40G (EMB HOSP)
GABAPENTINA 25351.576713/2011-88 09/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1277964/16-4
1.5584.0359.001-8 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10
1.5584.0359.002-6 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15
1.5584.0359.003-4 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
1.5584.0359.004-2 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
1.5584.0359.005-0 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)
1.5584.0359.006-9 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)
1.5584.0359.007-7 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP)
1.5584.0359.008-5 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
1.5584.0359.009-3 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)
1.5584.0359.010-7 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
1.5584.0359.011-5 36 Meses
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
EMS S/A 57507378000365
CLORIDRATO DE FLUOXETINA
CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) 25351.190086/2006-06 09/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1264739/16-0
1.0235.0818.009-5 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7
1.0235.0818.010-9 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10
1.0235.0818.011-7 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14
1.0235.0818.012-5 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20
1.0235.0818.013-3 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21
1.0235.0818.014-1 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28
1.0235.0818.015-1 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
1.0235.0818.016-8 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL
ELÓ 25351.592828/2010-62 09/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1299820/16-6
1.0235.1046.001-6 24 Meses
3 MG 0,03 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21
1.0235.1046.002-4 24 Meses
3 MG 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21
PREDNISOLONA 25351.718034/2010-66 09/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1314724/16-2
1.0235.1043.005-2 24 Meses
20 MG COM CT BL AL AL X 5
1.0235.1043.006-0 24 Meses
20 MG COM CT BL AL AL X 10
1.0235.1043.007-9 24 Meses
20 MG COM CT BL AL AL X 20
1.0235.1043.008-7 24 Meses
20 MG COM CT BL AL AL X 40
1.0235.1043.009-5 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 5
1.0235.1043.010-9 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
1.0235.1043.011-7 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 10
1.0235.1043.012-5 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1043.013-3 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1043.014-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 20
1.0235.1043.015-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1043.016-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 30
1.0235.1043.017-6 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40
1.0235.1043.018-4 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 40
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A 03485572000104
MEBENDAZOL 25351.065931/2006-06 08/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1264672/16-5
1.5423.0069.001-3 24 Meses
20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED
1.5423.0069.002-1 24 Meses
20 MG/ML SUS OR CX 60 FR VD AMB X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)
1.5423.0069.003-1 24 Meses
20 MG/ML SUS OR CT FR PEAD X 30 ML + CP MED
1.5423.0069.004-8 24 Meses
20 MG/ML SUS OR CX 60 FR PEAD X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)
CLONAZEPAM 25351.733594/2009-91 07/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1170875/16-1
1.5423.0174.001-4 24 Meses
2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML
1.5423.0174.002-2 24 Meses
2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB. HOSP.)
1.5423.0174.003-0 24 Meses
2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML
1.5423.0174.004-9 24 Meses
2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB. HOSP.)
1.5423.0174.005-7 24 Meses
2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML
1.5423.0174.006-5 24 Meses
2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)
GERMED FARMACEUTICA LTDA 45992062000165
CLORIDRATO DE FLUOXETINA
CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) 25351.190569/2006-01 09/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1281941/16-7
1.0583.0518.009-3 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7
1.0583.0518.010-7 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10
1.0583.0518.011-5 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14
1.0583.0518.012-3 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20
1.0583.0518.013-1 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21
1.0583.0518.014-1 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28
1.0583.0518.015-8 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
1.0583.0518.016-6 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
DICLOFENACO SÓDICO 25351.354785/2010-51 08/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1281916/16-6
1.0583.0736.001-3 24 Meses
50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10
1.0583.0736.002-1 24 Meses
50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 15

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016042500032

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

012522

1.0583.0736.003-1 24 Meses
50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20
1.0583.0736.004-8 24 Meses
50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30
1.0583.0736.005-6 24 Meses
50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)
1.0583.0736.006-4 24 Meses
50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)
1.0583.0736.007-2 24 Meses
50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA 01571702000198
LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO
LEVOFLOXACINO 25351.460645/2005-61 07/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1149246/16-5
1.0311.0129.001-8 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
1.0311.0129.002-6 24 Meses
5 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA 19570720000110
Furosemida 25351.467421/2005-81 08/2021
143 GENERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1219747/16-5
1.1343.0135.001-5 24 Meses
10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)
1.1343.0135.002-3 24 Meses
10MG/ ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2ML
IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA 00376959000126
BENZOATO DE BENZILA
ESCAB-IFAL 25351.108452/2005-01 07/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1179668/16-5
1.3531.0021.001-0 36 Meses
250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML
1.3531.0021.002-9 36 Meses
250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML
1.3531.0021.003-7 36 Meses
250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 100 ML
1.3531.0021.004-5 36 Meses
250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 60 ML
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176
CLORETO DE SÓDIO
SOROLIV HIPERTÔNICO 25351.105716/2010-39 10/2020
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0295469/15-9
1.0370.0546.001-2 24 Meses
30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML
1.0370.0546.002-0 24 Meses
30 MG/ML SOL NAS CX 25 FR PLAS AMB SPR X 60 ML (EMB HOSP)
1.0370.0546.003-9 24 Meses
30 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PLAS AMB SPR X 60 ML (EMB HOSP)
1.0370.0546.004-7 24 Meses
30 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 60 ML
1.0370.0546.005-5 24 Meses
30 MG/ML SOL NAS CX 25 FR VD AMB SPR X 60 ML (EMB HOSP)
1.0370.0546.006-3 24 Meses
30 MG/ML SOL NAS CX 50 FR VD AMB SPR X 60 ML (EMB HOSP)
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA 61230314000175
TARFIC 25351.374125/2010-72 10/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1248166/16-1
1.0033.0160.001-5 24 Meses
1 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100
TACROLIMO
1.0033.0160.002-3 24 Meses
5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50
TACROLIMO
1.0033.0160.003-1 18 Meses
1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G
tacrolimo monoidratado
1.0033.0160.004-1 18 Meses
1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
tacrolimo monoidratado
1.0033.0160.005-8 18 Meses
0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G
tacrolimo monoidratado
1.0033.0160.006-6 18 Meses
0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
tacrolimo monoidratado
mabra farmacêutica ltda. 09545589000188
NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTOTENATO DE CÁLCIO + CIANOCOBALAMINA + ACIDO FÓLICO + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÓXIDO CUPRICO + ÓXIDO DE ZINCO
TRESSLIV 600 C/ZINCO 25351.586540/2010-69 05/2020
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1064060/14-6
1.7794.0020.001-1 24 Meses
COM REV CT FR PLAS OPC X 30
1.7794.0020.002-8 24 Meses
COM REV CT FR PLAS OPC X 12
MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 60726692000181
ALENDRONATO SÓDICO
OSTENAN 25000.009810/96-50 08/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1161231/16-2
1.0155.0195.003-1 24 Meses
70 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2
1.0155.0195.004-8 24 Meses
70 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4
1.0155.0195.005-6 24 Meses
70 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8
1.0155.0195.006-4 24 Meses
70 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12
ÁCIDO ASCÓRBICO
VAGI C 25351.194479/2004-19 11/2020
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0458906/15-8
1.0155.0236.001-5 24 Meses
250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC
1.0155.0236.002-3 24 Meses
250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 12 + APLIC
1.0155.0236.003-1 24 Meses
250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 30 + APLIC
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA 10588595000797
LANSOPRAZOL 25351.680416/2014-01 10/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1245100/16-2
1.8326.0178.001-3 18 Meses
30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.8326.0178.002-1 18 Meses
30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.8326.0178.003-1 18 Meses
30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.8326.0178.004-8 18 Meses
30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP)
1.8326.0178.005-6 18 Meses
15 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.8326.0178.006-4 18 Meses
15 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.8326.0178.007-2 18 Meses
15 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP)
1.8326.0178.008-0 18 Meses
30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 42
1.8326.0178.009-9 18 Meses
30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANSX 56
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL 25351.688646/2014-78 10/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1290980/16-7
1.8326.0105.001-5 36 Meses
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC
MERCK S/A 33069212000184
LEVOTIROXINA SÓDICA
EUTHYROX 25000.006909/90-13 03/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0535576/15-1
1.0089.0202.060-1 24 Meses
25 MCG COM CT BL AL AL X 30
1.0089.0202.061-8 24 Meses
25 MCG COM CT BL AL AL X 50
1.0089.0202.062-6 24 Meses
25 MCG COM CT BL AL AL X 100
1.0089.0202.063-4 24 Meses
50 MCG COM CT BL AL AL X 30
1.0089.0202.064-2 24 Meses
50 MCG COM CT BL AL AL X 50
1.0089.0202.065-0 24 Meses
50 MCG COM CT BL AL AL X 100
1.0089.0202.066-9 24 Meses
75 MCG COM CT BL AL AL X 30
1.0089.0202.067-7 24 Meses
75 MCG COM CT BL AL AL X 50
1.0089.0202.068-5 24 Meses
75 MCG COM CT BL AL AL X 100
1.0089.0202.069-3 24 Meses
100 MCG COM CT BL AL AL X 30
1.0089.0202.070-7 24 Meses
100 MCG COM CT BL AL AL X 50
1.0089.0202.071-5 24 Meses
100 MCG COM CT BL AL AL X 100
1.0089.0202.072-3 24 Meses
125 MCG COM CT BL AL AL X 30
1.0089.0202.073-1 24 Meses
125 MCG COM CT BL AL AL X 50
1.0089.0202.074-1 24 Meses
125 MCG COM CT BL AL AL X 100
1.0089.0202.075-8 24 Meses
150 MCG COM CT BL AL AL X 30
1.0089.0202.076-6 24 Meses
150 MCG COM CT BL AL AL X 50
1.0089.0202.077-4 24 Meses
150 MCG COM CT BL AL AL X 100
1.0089.0202.078-2 24 Meses
175 MCG COM CT BL AL AL X 30
1.0089.0202.079-0 24 Meses
175 MCG COM CT BL AL AL X 50
1.0089.0202.080-4 24 Meses
175 MCG COM CT BL AL AL X 100
1.0089.0202.081-2 24 Meses
200 MCG COM CT BL AL AL X 30
1.0089.0202.082-0 24 Meses
200 MCG COM CT BL AL AL X 50
1.0089.0202.083-9 24 Meses
200 MCG COM CT BL AL AL X 100
1.0089.0202.116-9 24 Meses
25 MCG COM CT BL AL AL X 10
1.0089.0202.117-7 24 Meses
50 MCG COM CT BL AL AL X 10
1.0089.0202.118-5 24 Meses
75 MCG COM CT BL AL AL X 10
1.0089.0202.119-3 24 Meses
100 MCG COM CT BL AL AL X 10
1.0089.0202.120-7 24 Meses
125 MCG COM CT BL AL AL X 10
1.0089.0202.121-5 24 Meses
150 MCG COM CT BL AL AL X 10
1.0089.0202.122-3 24 Meses
200 MCG COM CT BL AL AL X 10
1.0089.0202.123-1 24 Meses
175 MCG COM CT BL AL AL X 10
1.0089.0202.124-1 24 Meses
25 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)
1.0089.0202.125-8 24 Meses
50 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)
1.0089.0202.126-6 24 Meses
75 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)
1.0089.0202.127-4 24 Meses
100 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)
1.0089.0202.128-2 24 Meses
125 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)
1.0089.0202.129-0 24 Meses
150 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)
1.0089.0202.130-4 24 Meses
175 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)
1.0089.0202.131-2 24 Meses
200 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)
1.0089.0202.132-0 24 Meses
88 MCG COM CT BL AL AL X 10
1.0089.0202.133-9 24 Meses
88 MCG COM CT BL AL AL X 30
1.0089.0202.134-7 24 Meses
88 MCG COM CT BL AL AL X 50
1.0089.0202.135-5 24 Meses
88 MCG COM CT BL AL AL X 100
1.0089.0202.136-3 24 Meses
88 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)
1.0089.0202.137-1 24 Meses
112 MCG COM CT BL AL AL X 10
1.0089.0202.138-1 24 Meses
112 MCG COM CT BL AL AL X 30
1.0089.0202.139-8 24 Meses
112 MCG COM CT BL AL AL X 50
1.0089.0202.140-1 24 Meses
112 MCG COM CT BL AL AL X 100
1.0089.0202.141-1 24 Meses
112 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)
NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A 72593791000111
ATORVASTATINA CÁLCICA
ATORVASTATINA CALCICA 25351.247748/2011-58 08/2021
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1273815/16-8
1.2675.0134.001-6 24 Meses
10MG COM REV CT BL AL AL X 20
NOVA QUIMICA
1.2675.0134.002-4 24 Meses
10MG COM REV CT BL AL AL X 30
NOVA QUIMICA
1.2675.0134.003-2 24 Meses
10MG COM REV CT BL AL AL X 40
NOVA QUIMICA
1.2675.0134.004-0 24 Meses
10MG COM REV CT BL AL AL X 60
NOVA QUIMICA
1.2675.0134.005-9 24 Meses
20MG COM REV CT BL AL AL X 20
NOVA QUIMICA
1.2675.0134.006-7 24 Meses
20MG COM REV CT BL AL AL X 30

LOTE 88-89

012523

ESCAB-IFAL

IFAL Indústria e Comércio de Produtos

Farmacêuticos Ltda

Loção

Benzoato de benzila 250mg/ml

012524

ESCAB-IFAL
benzoato de benzila 250mg/mL

APRESENTAÇÕES
Loção tópica: frasco plástico com 60mL e 100mL

USO EXTERNO. USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada ml loção contém:
benzoato de benzila.....250mL
Excipientes: água purificada, álcool cetoestearílico, álcool etílico, essência, metilparabeno, propilparabeno, quaternário de amônio e trietanolamina.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUÊ ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
ESCAB-IFAL é indicado para o tratamento da escabiose (sarna), ftiríase (chatos) e pediculose (piolhos e lêndeas).

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
O benzoato de benzila penetra na pele facilitando a retirada dos parasitas. Seu efeito é rápido e seguro, fazendo com que desapareçam prontamente todos os sintomas, inclusive a coceira, permitindo a cura com um único tratamento.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Este medicamento não deve ser usado em caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. O produto não deve ser aplicado durante a gravidez e em lesões da pele, feridas, queimaduras ou condições que possibilitem maior absorção. Não deve ser ingerido ou inalado.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou durante a amamentação sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Informe ao seu médico ou cirurgião dentista o aparecimento de reações indesejáveis.
Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
ESCAB-IFAL destina-se somente ao uso externo e não deve ser ingerido nunca, pois poderá ocorrer intoxicação. Evitar contato com olhos, mucosas, meato uretral, não aplica-lo no rosto, nem em locais da pele onde haja feridas. Ferver as roupas de cama e de uso pessoal, mantendo-as limpas. Manter as unhas curtas e limpas. Evitar exageros no coçar para não abrir ferimentos e colocar luvas de proteção nas crianças. Identificar possíveis portadores, evitando contato com eles e seus objetos de uso pessoal. Tratar todos os familiares, para evitar transmissão ou reinfestação. Alertar os responsáveis por instituição coletivas frequentadas pelos portadores do parasita. O produto deve ser utilizado com cuidado em pessoas que já apresentaram alergias a outros produtos de aplicação na pele. Manter o medicamento longe de crianças e animais domésticos.
Siga corretamente o modo de usar. Não desaparecendo os sintomas, procure orientação médica.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Antes de usar observe o aspecto do medicamento.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou durante a amamentação sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Não é recomendado utilizar o benzoato de benzila concomitante com outras substâncias que causem irritação na pele, como o ácido salicílico.
Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.
Número e de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Para sua segurança, mantenha o medicamento na embalagem original.
A embalagem não deve ser reaproveitada para outros fins. Manter longe de alimentos e bebidas.

Características físicas e organolépticas
ESCAB-IFAL apresenta-se como emulsão de coloração branca, homogênea, com odor de maçã verde.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso você observe alguma mudança no aspecto do medicamento que ainda esteja no prazo de validade, consulte o médico ou o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Agite bem antes de usar.
Uso externo.
Uso em crianças menores de 2 anos: o medicamento deve ser diluído antes da aplicação. Diluir uma parte de Esca-ifal em duas ou três partes de água. Exemplo: 20mL do medicamento em 40mL ou 60mL de água.
Uso em crianças maiores que 2 anos e menores de 12 anos: o medicamento deve ser ser diluído antes da aplicação. Diluir uma parte de Escab-Ifal em uma parte igual de água. Exemplo: 20mL do medicamento em 20mL de água.
Esta orientação é para reduzir o risco de irritação.
Uso em adultos: não é necessário diluição.
Não é necessário utilizar todo o volume em uma única aplicação. Além disso, aconselha-se a fazer uma prova de toque (passar o medicamento) em uma pequena área antes de utilizar o produto. Caso ocorra ardência ou vermelhidão, o produto não deve ser usado.

Tratamento de pediculose (piolhos e lêndeas): após lavar os cabelos, esfregar o produto sobre as regiões afetadas. Aplicar somente o suficiente para umedecer (molhar levemente) o cabelo. Envolver a cabeça com toalha e deixar agir por aproximadamente 3 minutos. Os piolhos mortos e as lêndeas devem ser retirados com um pente fino. Se necessário, a aplicação deve ser repetida após 24 horas. Normalmente o tratamento só deve durar dois dias, pois várias aplicações do produto podem passar a ter papel irritante e aumentar o número das lesões, ao invés de curativo.

Tratamento da escabiose (sarna) e ftiríase (chatos): fazer uma aplicação, de preferência à noite, após o banho (banhos quentes são contraindicados). O produto deve ser aplicado sobre a pele ainda úmida, especialmente entre os dedos, axilas (debaixo do braço), barriga e nádegas ou na região púbica. Deixar secar, realizar em seguida uma nova aplicação e vestir-se ou deitar-se, sem enxugar o corpo. Na manhã seguinte, tomar novo banho e mudar as roupas do corpo e da cama, que devem ser lavadas e passadas em seguida.
Se necessário, o tratamento deve ser repetido após 24 horas, ou a critério do médico.

Caso você utilize este medicamento por uma via não recomendada, poderá não obter o efeito desejado e ainda poderão ocorrer reações desagradáveis.
O limite máximo diário de uso é de uma aplicação por dia.
Siga corretamente o modo de usar. Em caso de dúvidas sobre este medicamento, procure orientação do farmacêutico. Não desaparecendo os sintomas, procure orientação de seu médico ou cirurgião-dentista.

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

Retomar o tratamento conforme orientação médica.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

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

O benzoato de benzila é irritante aos olhos e mucosas, podendo irritar a pele com sensação de coceira, queimação e vermelhidão. Estas reações ocorrem principalmente quando a pele está lesada pelo ato de coçar. Reações de hipersensibilidade, dermatite de contato, eritema bolhoso podem ocorre, devendo ser retirado o medicamento da pele ou couro cabeludo e interromper o tratamento. Deve-se consultar um médico caso persista a irritação.
Caso apresente algum sintoma indesejável, o médico deverá ser consultado.

Informe ao seu médico ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.
Informe a empresa sobre o aparecimento de reações indesejáveis e problemas com este medicamento, entrando em contato através do seu Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC).

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

Recomenda-se procurar o serviço médico o mais rápido possível, para a observação e medicação apropriada conforme a gravidade do quadro clínico.
Em caso de ingestão acidental procure imediatamente um centro médico de urgência, com a bula do produto em mãos, a fim de realizar medidas de suporte e lavagem gástrica.
Em caso de contato acidental com os olhos, lavar abundantemente com água limpa e procurar um oftalmologista.

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

"SIGA CORRETAMENTE O MODO DE USAR, NÃO DESAPARECENDO OS SINTOMAS PROCURE ORIENTAÇÃO MÉDICA."

Reg. M.S.: 1.3531.0021
Farm. Resp.: Mariana Suso Salgado - CRF RS 1 16951
IFAL - IND. COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA
Av. José Loureiro da Silva, 1211 - Camaquã - RS
CNPJ: 00.376.959/0001-26
INDÚSTRIA BRASILEIRA
SAC: (51) 3671-5040

IFAL

012527
LOTE 201

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CIPROBACTER

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.171069/2018-03	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	25/06/2018
Nome Comercial	CIPROBACTER	**Registro**	103110151	**Vencimento do Registro**	04/2022
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031101510018	SOLUÇAO INJETAVEL	25/06/2018	24meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 200 ML ATIVA	1031101510026	SOLUÇAO INJETAVEL	25/06/2018	24meses

Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - ENVELOPE DE ALUMINIO
Local de Fabricação	• ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA - 02.281.006/0001-00 - EUSÉBIO - CE - BRASIL
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de	-

LOTE 201
012528

(10956 RDC 73/2016 - GENÉRICO - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO - 0158760/18-9 - 25351.003179/02-15)
1.6773.0546.001-5 24 Meses
500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.6773.0546.002-3 24 Meses
500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB FRAC)
1.6773.0546.003-1 24 Meses
500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)

NATULAB LABORATÓRIO S.A 02456955000183
CLORIDRATO DE LIDOCAINA + CLORETO DE BENZETÔNIO
CURATRAT 25351.013035/2011-52
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0188061/11-9
(21 + 1,33) MG/ML SOL TOP CT FR SPR PLAS PET OPC X 30 ML
(21 + 1,33) MG/ML SOL TOP CT FR SPR PLAS PET OPC X 60 ML
(21 + 1,33) MG/ML SOL TOP CX 50 FR SPR PLAS PET OPC X 30 ML
(21 + 1,33) MG/ML SOL TOP CX 100 FR SPR PLAS PET OPC X 60 ML
(21 + 1,33) MG/ML SOL TOP CX 50 FR SPR PLAS PET OPC X 60 ML
(21 + 1,33) MG/ML SOL TOP CX 50 FR SPR PLAS PET OPC X 50 ML
(21 + 1,33) MG/ML SOL TOP CT FR SPR PLAS PET OPC X 50 ML
(21 + 1,33) MG/ML SOL TOP CX 100 FR SPR PLAS PET OPC X 30 ML
(21 + 1,33) MG/ML SOL TOP CX 100 FR SPR PLAS PET OPC X 50 ML

NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A 72593791000111
CEFACLOR MONOIDRATADO
Cefaclor 25351.502787/2007-75 04/2019
10956 RDC 73/2016 - GENÉRICO - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO 0158791/18-9
1.2675.0114.001-7 24 Meses
50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80ML + SER DOS
1.2675.0114.002-5 24 Meses
50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOS
1.2675.0114.007-6 24 Meses
75MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80ML + SER DOS
1.2675.0114.008-4 24 Meses
75MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOS

PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. 02501297000102
GLIMEPIRIDA 25351.080438/2007-99 03/2018
143 GENERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2044038/17-3
1.4107.0063.001-3 24 Meses
1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.4107.0063.002-1 24 Meses
2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.4107.0063.003-1 24 Meses
4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 73856593000166
EZETIMIBA 25351.271256/2013-71
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0380325/13-2
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB FRAC)
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 300
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240 (EMB FRAC)
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500

SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A 04099395000182
BROMOPRIDA 25351.520598/2012-53
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0744424/12-9
5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML
4 MG/ML SOL ORAL CX 100 FR PLAST GOT X 20 ML
5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML
4 MG/ML SOL ORAL CT 1 FR PLAST GOT X 20 ML

UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 05399786000185
AMOXICILINA TRI-hIDRATADA
Amoxicilina 25351.339344/2006-51 03/2018
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2044026/17-0
1.5649.0003.001-5 24 Meses
500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.5649.0003.002-3 24 Meses
500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21
1.5649.0003.003-1 24 Meses
500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.5649.0003.004-1 24 Meses
500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100
1.5649.0003.005-8 24 Meses
500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200
1.5649.0003.006-6 24 Meses
500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500
1.5649.0003.007-4 24 Meses
500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000

VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 30222814000131
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL
QUADRINEO 25351.022747/01-32 02/2018
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1887570/17-0
1.0392.0158.001-3 24 Meses
0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G
1.0392.0158.003-1 24 Meses
0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 15 G
1.0392.0158.005-6 24 Meses
0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G
1.0392.0158.006-4 24 Meses
0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
NOME DO INSUMO NUMERO DO PROCESSO
ROTA
VENCIMENTO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
ASSUNTO DESCRIÇÃO

EMS S/A 1.20097-1
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 25351.003476/2015-50
001
0000000000 18 Meses
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

MYLAN LABORATORIOS LTDA 1.08830-7
AMPICILINA SÓDICA 25351.649427/2015-40
001
0000000000 0 Meses
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.628, DE 21 DE JUNHO DE 2018

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 390, de 23 de março de 2018, aliado ao disposto no 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, resolve.

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

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 dias a partir da data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

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

CELLERA FARMACÊUTICA S.A. 33173097000274
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA
PAMELOR 25351.055025/2018-29 10/2019
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0077428/18-6
1.0440.0215.001-5 24 Meses
10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0440.0215.002-3 36 Meses
25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0440.0215.003-1 36 Meses
50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0440.0215.004-1 36 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0440.0215.005-8 24 Meses
2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML
1.0440.0215.006-6 24 Meses
10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0440.0215.007-4 36 Meses
25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0440.0215.008-2 36 Meses
50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0440.0215.009-0 36 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30

DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 03978166000175
OLANZAPINA
NEUPINE 25351.070513/2018-66 08/2021
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0100162/18-1
1.5143.0030.001-5 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.5143.0030.002-3 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
1.5143.0030.003-1 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
1.5143.0030.004-1 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.5143.0030.005-8 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.5143.0030.006-6 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
1.5143.0030.007-4 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
1.5143.0030.008-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
CLORIDRATO DE DONEPEZILA
DANPEZIL 25351.070516/2018-08 09/2021
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0100170/18-1
1.5143.0032.001-6 36 Meses
5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.5143.0032.002-4 36 Meses
5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.5143.0032.003-2 36 Meses
5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.5143.0032.004-0 36 Meses
5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.5143.0032.005-9 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.5143.0032.006-7 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.5143.0032.007-5 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.5143.0032.008-3 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
hemifumarato de quetiapina
QUEOPINE 25351.070536/2018-71 01/2022
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0100156/18-6
1.5143.0031.001-0 36 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X
1.5143.0031.002-9 36 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X
1.5143.0031.003-7 36 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X
1.5143.0031.004-5 36 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X
1.5143.0031.005-3 36 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X
1.5143.0031.006-1 36 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X
1.5143.0031.007-1 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR
1.5143.0031.008-8 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR
1.5143.0031.009-6 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR
1.5143.0031.010-1 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR
1.5143.0031.011-8 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR
1.5143.0031.012-6 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR
1.5143.0031.013-4 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X
1.5143.0031.014-2 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10
1.5143.0031.015-0 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14
1.5143.0031.016-9 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNS 06.819-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 4281031018154556084-1 - Data: 03/10/2018 15:50:09
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012529

1.5143.0031.017-7 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28
1.5143.0031.018-5 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30
CLORIDRATO DE DULOXETINA
DEPRASIL 25351.070545/2018-61 06/2019
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0100187/18-6
1.5143.0033.001-1 18 Meses
30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 7
1.5143.0033.002-1 18 Meses
30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 10
1.5143.0033.003-8 18 Meses
30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 15
1.5143.0033.004-6 18 Meses
30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 20
1.5143.0033.005-4 18 Meses
30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30
1.5143.0033.006-2 18 Meses
60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 7
1.5143.0033.007-0 18 Meses
60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 10
1.5143.0033.008-9 18 Meses
60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 15
1.5143.0033.009-7 18 Meses
60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 20
1.5143.0033.010-0 18 Meses
60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA 01571702000198
fluconazol 25351.171058/2018-15 10/2020
1959 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) 0241718/18-9
1.0311.0152.001-3 24 Meses
2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML
1.0311.0152.002-1 24 Meses
2MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML
CIPROFLOXACINO
CIPROBACTER 25351.171069/2018-03 04/2022
4995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) 0241688/18-3
1.0311.0151.001-8 24 Meses
2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML
1.0311.0151.002-6 24 Meses
2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 200 ML
1.0311.0151.003-4 24 Meses
2MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML
1.0311.0151.004-2 24 Meses
2MG/ML SOL INJ IV CX 32 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 200 ML

MYLAN LABORATORIOS LTDA 11643096000122
OCITOCINA
SYNTOCINON 25351.077574/2018-54 10/2019
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0110148/18-0
1.8830.0043.001-2 36 Meses
5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML
1.8830.0043.002-0 24 Meses
40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML
CLORIDRATO DE TRAMADOL
TIMASEN SR 25351.225875/2018-09 12/2021
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0317950/18-8
1.8830.0044.001-8 24 Meses
100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10
1.8830.0044.002-6 24 Meses
100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30
1.8830.0044.003-4 24 Meses
50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30
1.8830.0044.004-2 24 Meses
50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10

SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA 02685377000157
vandetanibe
CAPRELSA 25351.172348/2018-86 11/2022
1440 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) 0243867/18-4
1.1300.1195.001-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1300.1195.002-5 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
teriflunomida
AUBAGIO 25351.172414/2018-18 03/2019
1440 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) 0243969/18-7
1.1300.1196.001-2 24 Meses
14 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
plerixafor
MOZOBIL 25351.172431/2018-55 02/2020
1440 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) 0243982/18-4
1.1300.1197.001-8 24 Meses
20 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1,2 ML

UNITED MEDICAL LTDA 68949239000146
RUFINAMIDA
Inovelon 25351.174149/2018-11 09/2021
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0246403/18-9
1.2576.0028.001-4 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL AL X 10
1.2576.0028.002-2 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL AL X 20
1.2576.0028.003-0 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.2576.0028.004-9 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL AL X 10
1.2576.0028.005-7 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL AL X 20
1.2576.0028.006-5 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.2576.0028.007-3 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.2576.0028.008-1 36 Meses
200 MG COM REV CT BL AL AL X 100
1.2576.0028.009-1 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.2576.0028.010-3 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL AL X 100
PERAMPANEL
Fycompa 25351.174150/2018-37 05/2021
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0246406/18-3
1.2576.0029.001-1 36 Meses
12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.2576.0029.002-8 36 Meses
12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.2576.0029.003-6 36 Meses
12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21
1.2576.0029.004-4 36 Meses
12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.2576.0029.005-2 36 Meses
12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42
1.2576.0029.006-0 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.2576.0029.007-9 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.2576.0029.008-7 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21
1.2576.0029.009-5 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.2576.0029.010-9 36 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42
1.2576.0029.011-7 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.2576.0029.012-5 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.2576.0029.013-3 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21
1.2576.0029.014-1 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.2576.0029.015-1 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42
1.2576.0029.016-8 36 Meses
6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.2576.0029.017-6 36 Meses
6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.2576.0029.018-4 36 Meses
6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21
1.2576.0029.019-2 36 Meses
6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.2576.0029.020-6 36 Meses
6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42
1.2576.0029.021-4 36 Meses
4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.2576.0029.022-2 36 Meses
4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.2576.0029.023-0 36 Meses
4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.2576.0029.024-9 36 Meses
4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42
1.2576.0029.025-7 36 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.2576.0029.026-5 36 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.2576.0029.027-3 36 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21
1.2576.0029.028-1 36 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.2576.0029.029-1 36 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42
mesilato de eribulina
HALAVEN 25351.174166/2018-40 05/2023
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0246379/18-2
1.2576.0026.001-3 24 Meses
0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2ML
mesilato de lenvatinibe
Lenvima 25351.174176/2018-85 08/2021
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0246391/18-1
1.2576.0027.001-9 36 Meses
10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10
1.2576.0027.002-7 36 Meses
10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20
1.2576.0027.003-5 36 Meses
10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30
1.2576.0027.004-3 36 Meses
4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20
1.2576.0027.005-1 36 Meses
4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30
1.2576.0027.006-1 36 Meses
4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.629, DE 21 DE JUNHO DE 2018

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 390, de 23 de março de 2018, aliado ao disposto no 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, 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

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

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

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 56998701000116
DIDROGESTERONA
DUPHASTON 25351.256731/2011-35 07/202
11121 RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃ INDICAÇÃO TERAPÊUTICA 1383574/17-2
1.0553.0347.001-4 60 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRA
1.0553.0347.002-2 60 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRA
1.0553.0347.003-0 60 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRA
1.0553.0347.004-9 60 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRA

APSEN FARMACEUTICA S/A 62462015000
PREGABALINA
INSIT 25351.335609/2016-11 06/2023
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEI SIMILAR 2258150/16-2
1.0118.0619.005-2 24 Meses
50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRA
1.0118.0619.006-0 24 Meses
50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRA
1.0118.0619.007-9 24 Meses
50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRA
1.0118.0619.008-7 24 Meses
50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRA
1.0118.0619.009-5 24 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRA
1.0118.0619.010-9 24 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRA
1.0118.0619.011-7 24 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.0118.0619.012-5 24 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.0118.0619.013-3 24 Meses
150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0118.0619.014-1 24 Meses

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE TABELIONATO DE NOTAS - DE PESSOAS NATURAIS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 4281031018154550684-2; Data: 03/10/2018 15:30:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; Art Dec 123 Qnt5k
Valor Total de Atos: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012530

LOTE 201

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos Fundado em 1888

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 vigentes[3].

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 **HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/10/2018 13:38:56 (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 **HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA** 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: 1089151

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/10/2019 16:18:50 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 42810310181548560684-1 a 42810310181548560684-2
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be55f3c66cb8d38f08b621a564a350a0c07e1e839e1d36204234bab73380b639da732804c8566fc8f498947ea59a841f81c8d6b8c712238ca2994e1bc121abd7c

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

ICP Brasil

LOTE 201

012531

BULA PROFISSIONAL DE SAÚDE

CIPROBACTER

HALEX ISTAR

SOLUÇÃO PARA INFUSÃO

2 mg/mL

BU002/03

Ciprobacter

ciprofloxacino

isofarma
Industrial Farmacêutica Ltda.

APRESENTAÇÕES
Solução para infusão 2 mg/mL. Caixa contendo bolsas plásticas com 100 mL.
Solução para infusão 2 mg/mL. Caixa contendo bolsas plásticas com 200 mL.

VIA DE ADMINISTRAÇAO: INTRAVENOSA
SISTEMA FECHADO
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO:
ciprofloxacino 0,2%
Cada mL da solução contém
ciprofloxacino (D.C.B. 02137) ..... 2 mg
Excipientes: ácido láctico, cloreto de sódio, ácido clorídrico e água para injetáveis.

Osmolaridade: ..... 320 mOsm/L

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
1. INDICAÇÕES
As indicações de Ciprobacter são as seguintes:
Adultos:
Para o tratamento de infecções complicadas e não complicadas causadas por micro-organismos sensíveis ao ciprofloxacino:
- do trato respiratório. Muitos dos micro-organismos, p. ex. *Klebsiella, Enterobacter, Proteus, E. coli, Pseudomonas, Haemophilus, Moraxella, Legionella* e *Staphylococcus* reagem com muita sensibilidade ao Ciprobacter. A maioria dos casos de pneumonia que não necessitam de tratamento hospitalar é causada por *Streptococcus pneumoniae*. Nesses casos, Ciprobacter não é o medicamento de primeira escolha;
- do ouvido médio (otite média) e dos seios paranasais (sinusite), especialmente se causadas por *Pseudomonas* ou *Staphylococcus*;
- dos olhos;
- dos rins e/ou do trato urinário eferente;
- dos órgãos reprodutores, inclusive inflamação dos ovários e das tubas uterinas (anexite), gonorreia e infecções da próstata (prostatite);
- da cavidade abdominal (p. ex. do trato gastrintestinal, do trato biliar e do peritônio);
- da pele e de tecidos moles;
- dos ossos e articulações.

Infecção generalizada (septicemia).
Infecções ou risco de infecção (profilaxia) em pacientes com sistema imunológico comprometido, por exemplo, pacientes em tratamento com medicamentos que inibem as defesas imunológicas naturais do organismo ou pacientes com número reduzido de glóbulos brancos do sangue.
Descontaminação intestinal seletiva em pacientes sob tratamento com imunossupressores.
Ciprobacter não é eficaz contra *Treponema pallidum* (causador da sífilis).

Crianças e adolescentes entre 5 e 17 anos
Para infecção aguda na fibrose cística (distúrbio metabólico hereditário que aumenta a produção e a viscosidade das secreções nos brônquios e no trato digestivo) causada por *P. aeruginosa* se não houver possibilidade de outros tratamentos injetáveis mais eficazes.
Não se recomenda Ciprobacter para outras indicações.

Antraz por inalação (após exposição) em adultos e crianças:
Para terapia imediata e para tratamento de antraz após inalação de bacilos de antraz (*Bacillus anthracis*).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
O ciprofloxacino é uma fluoroquinolona com um amplo espectro de ação contra bactérias *Gram-positivas* e *Gram-negativas*, indicado parauma variedade de infecções. Este fármaco não tem interação com penicilinas, cefalosporinas e aminoglicosídeos, sendo que os micro-organismos resistentes a estes antibióticos geralmente não são resistentes ao ciprofloxacino (AIR & COX, 1989; DOMINGUEZ ET AL, 1989). Em um estudo realizado por AIR & COX (1989) homens com infecção do trato urinário foram randomizados para receber 30 mg de ciprofloxacino ou 1 g de cefotaxima, ambos via intravenosa. Não houve evidência de infecção bacteriana após a cirurgia em 94% dos pacientes utilizando ciprofloxacino e em 92% dos pacientes utilizando cefotaxima.
Recém-nascidos com infecção por *Pseudomonas aeruginosa* foram tratados com ciprofloxacino via intravenosa e a infecção bacteriana foi erradicada em 93,4% dos recém-nascidos. Não houve anormalidades laboratoriais relacionadas ao uso do ciprofloxacino neste estudo (BELET; HACIOMEROGLU; KUÇUKODUK, 2004).
Pacientes hospitalizados com sepse (bacilos Gram-negativos) foram tratados com 300 mg de ciprofloxacino via intravenosa a cada 12 h e a taxa de cura foi de 88,9%. O registro de eventos adversos foi mínimo (BROWN E SMITH, 1989).
Dezoito crianças com febre tifoide foram tratadas com ciprofloxacino via intravenosa (10 mg/kg/dia) e a taxa foi observada em 94,4% dos pacientes (DUTTA ET AL, 1993).
O ciprofloxacino (200 mg IV a cada 12 h) ou a ceftazidima (0,5 a 2 g, IV, a cada 12 h) foram administrados em pacientes com infecções diversas e a erradicação das bactérias foi atingida por 70,8% dos pacientes recebendo ciprofloxacino e por 72,4% dos pacientes

recebendo ceftazidima. A resolução clínica foi observada em 91,7% dos pacientes recebendo ciprofloxacino e por 89,7% dos pacientes recebendo cedtazidima (GALLIS ET AL, 1989).
O ciprofloxacino (200 mg IV a cada 12 h por 12 dias) foi utilizado no tratamento de vinte pacientes com meningite grave. Os principais micro-organismos isolados forma *E. coli, P. mirabillis, K. pneumoniae, P. aeruginosa, Enterobacter cloacae* e *Acinetobacter calcoaceticus.* A taxa de cura foi de 90% (SCHONWALD et al, 1989).
Em estudo de segurança realizado por Arcieri e colaboradores (1989) o ciprofloxacino por via intravenosa foi administrado em 1869 pacientes devido a diversos tipos de infecções. Na maioria das vezes o ciprofloxacino foi utilizado nas doses de 200 mg (68% dos pacientes) ou 300 mg (28% dos pacientes) a cada 12 horas, com infusão por 30 minutos. Os eventos adversos relatados por 15,8% dos pacientes.
Portanto, baseando-se nos estudos realizados, podemos afirmar que a solução injetável contendo 2 mg/ml (0,2%) de ciprofloxacino em solução de cloreto de sódio a 0,9% é eficaz e segura no tratamento de infecções complicadas e não complicadas causadas por micro-organismos sensíveis ao ciprofloxacino.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas
O ciprofloxacino é um agente antibacteriano quinolônico sintético, de amplo espectro (código ATC J01MA02).

Mecanismo de Ação
O ciprofloxacino tem atividade in vitro contra uma ampla gama de micro-organismos Gram-negativos e Gram-positivos. A ação bactericida do ciprofloxacino resulta da inibição da topoisomerase bacteriana do tipo II (DNA girase) e topoisomerase IV, necessárias para a replicação, transcrição, reparo e recombinação do DNA bacteriano.

Mecanismo de Resistência
A resistência in vitro ao ciprofloxacino é frequente por mutações das topoisomerases bacterianas e se desenvolve lentamente em várias etapas. A resistência ao ciprofloxacino devida a mutações espontâneas ocorre com uma frequência entre $<10^{-9}$ e 10^{-6}. A resistência cruzada entre as fluoroquinolonas aparece, quando a resistência surge por mutação. As mutações únicas podem reduzir a sensibilidade, em lugar de produzir resistência clínica, mas as mutações múltiplas, em geral levam à resistência clínica ao ciprofloxacino e à resistência cruzada entre as quinolonas. A impermeabilidade bacteriana e/ou expressão das bombas de efluxo podem afetar a sensibilidade ao ciprofloxacino. Está relatada resistência mediada por plasmídeos e codificada por gene qnr. Os mecanismos de resistência que inativam as penicilinas, as cefalosporinas, os aminoglicosídeos, os macrolídeos e as tetraciclinas podem não interferir na atividade antibacteriana do ciprofloxacino e não se conhece nenhuma resistência cruzada entre o ciprofloxacino e outros grupos antimicrobianos. Os micro-organismos resistentes a esses medicamentos podem ser sensíveis ao ciprofloxacino.
A concentração bactericida mínima (CBM) geralmente não excede a concentração inibitória mínima (CIM) em mais que o dobro.

Sensibilidade in vitro ao ciprofloxacino
A prevalência da resistência adquirida pode variar segundo a região geográfica e o tempo para determinadas espécies, e é desejável dispor de informação local de resistência, principalmente quando se tratar de infecções graves. Quando necessário, deve-se solicitar o conselho de um especialista se a prevalência local da resistência é tal que seja questionada a utilidade do preparado, pelo menos frente a determinados tipos de infecção.
O ciprofloxacino tem mostrado atividade in vitro contra cepas sensíveis dos seguintes micro-organismos:

Micro-organismos Gram-positivos aeróbios: *Bacillus anthracis, Enterococcus faecalis* (muitas cepas são somente moderadamente sensíveis), *Staphylococcus aureus* (isolados sensíveis à meticilina), *Staphylococcus saprophyticus* e *Streptococcus pneumoniae*.

Micro-organismos Gram-negativos aeróbios		
Burkholderia cepacia	*Klebsiella pneumoniae*	*Providencia spp.*
Campylobacter spp.	*Klebsiella oxytoca*	*Pseudomonas aeruginosa*
Citrobacter freudii	*Moraxella catarrhalis*	*Pseudomonas fluorescens*
Enterobacter aerogenes	*Morganella morganii*	*Serratia marcescens*
Enterobacter cloacae	*Neisseria gonorrhoeae*	*Shigella spp.*
Escherichia coli	*Proteus mirabilis*	
Haemophillus influenzae	*Proteus vulgaris*	

Os seguintes micro-organismos mostram um grau variável de sensibilidade ao ciprofloxacino: *Burkholderia cepacia, Campylobacter spp., Enterococcus faecalis, Morganella morganii, Neisseria gonorrhoeae, Proteus mirabilis, Pseudomonas aeruginosa, Pseudomonas fluorescens, Serratia marcescens.* Os seguintes micro-organismos são considerados intrinsecamente resistentes ao ciprofloxacino: *Staphylococcus aureus* (resistente à meticilina) e *Stenotrophomonas maltophilia.*
O ciprofloxacino mostra atividade contra *Bacillus anthracis* tanto in vitro, como quando se medem os valores séricos como marcador sucedâneo.

Propriedades farmacocinéticas
A farmacocinética do ciprofloxacino foi avaliada em diferentes populações humanas. A concentração sérica máxima média no estado de equilíbrio obtida em humanos adultos tratados com 500 mg por via oral de 12 em 12 horas é de 2,97 mcg/mL, sendo de 4,56 mcg/mL após administração intravenosa de 400 mg de 12 em 12 horas. A concentração sérica mínima média no estado de equilíbrio em ambos os esquemas é 0,2 mcg/mL. Em um estudo de 10 pacientes pediátricos de 6 a 16 anos, a concentração plasmática máxima média alcançada foi de 8,3 mcg/mL e a concentração mínima variou de 0,09 a 0,26 mcg/mL após administração de duas infusões intravenosas de 30 minutos de 10 mg/kg, com intervalo de 12 horas. Após a segunda infusão intravenosa, os pacientes passaram a receber 15 mg/kg por via oral de 12 em 12 horas, tendo-se atingido a concentração máxima média de 3,6 mcg/mL após a primeira dose oral. Os dados de segurança de longo prazo com administração de ciprofloxacino a pacientes pediátricos, incluindo os efeitos na cartilagem, são limitados (Ver em, "**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES** ")

Absorção
As concentrações séricas máximas médias após infusão intravenosa de Ciprobacter são atingidas ao final da infusão. A farmacocinética do ciprofloxacino é linear dentro do intervalo posológico, até 400 mg por via intravenosa.

Distribuição
A ligação proteica do ciprofloxacino é baixa (20 – 30%) e a substância no plasma encontra-se fundamentalmente sob a forma não ionizada. O ciprofloxacino pode difundir-se livremente para o espaço extravascular. O grande volume de distribuição no estado de equilíbrio, de 2-3 L/kg de peso corpóreo, mostra que o ciprofloxacino penetra nos tecidos e atinge concentrações que claramente excedem os valores séricos correspondentes.

Metabolismo
Foram relatadas pequenas concentrações de 4 metabólitos, identificados como desetilenociprofloxacino (M1), sulfociprofloxacino (M2), oxociprofloxacino (M3) e formilciprofloxacino (M4). M1 a M3 apresentam atividade antibacteriana in vitro comparável ou inferior à do ácido nalidíxico. O M4, o menor em quantidade, apresenta atividade antimicrobiana in vitro quase equivalente à do norfloxacino.

Eliminação
O ciprofloxacino é amplamente excretado sob forma inalterada pelos rins e, em menor extensão, por via extra renal.

Crianças
Em um estudo com crianças, a $C_{máx}$ e a AUC não foram dependentes da idade. Nenhum aumento notável de $C_{máx}$ e AUC foi observado com doses múltiplas (10 mg/kg/3 x dia). Em 10 crianças menores de 1 ano com septicemia grave, a $C_{máx}$ foi de 6,1 mg/L (faixa de 4,6 – 8,3 mg/L) após infusão intravenosa de 10 mg/kg durante 1 hora; e 7,2 mg/L (faixa 4,7 – 11,8 mg/L) em crianças de 1 a 5 anos. Os valores da AUC foram de 17,4 mg•h/L (faixa 11,8 – 32,0 mg•h/L) e de 16,5 mg•h/L (faixa 11,0 – 23,8 mg•h/L) nas respectivas faixas etárias. Esses valores estão dentro da faixa relatada para adultos tratados com doses terapêuticas. Com base na análise farmacocinética da população pediátrica com infecções diversas, a meia-vida média esperada em crianças é de aproximadamente 4 a 5 horas.

Dados Pré-Clínicos de Segurança
Toxicidade aguda
A toxicidade aguda do ciprofloxacino após a administração oral pode ser classificada como muito baixa. Dependendo da espécie, a DL_{50} após infusão intravenosa é 125-290 mg/kg.

Toxicidade Crônica
Estudos de Tolerabilidade Crônica acima de 6 meses
Administração oral: doses até e iguais a 500 mg/kg e 30 mg/kg foram toleradas sem danos por ratos e macacos, respectivamente. Em alguns macacos no grupo de dose máxima (90 mg/kg) foram observadas alterações nos túbulos renais distais.
Administração parenteral: no grupo de macacos tratados com dose mais alta (20 mg/kg) foram detectadas concentrações de ureia e creatinina levemente elevadas e alterações nos túbulos renais distais.

Carcinogenicidade
Nos estudos de carcinogenicidade em camundongos (21 meses) e ratos (24 meses) tratados com doses de até aproximadamente 1000 mg/kg de peso corporal/dia em camundongos e 125 mg/kg de peso corporal/dia em ratos (aumentada para 250 mg/kg de peso corporal/dia após 22 semanas), não se evidenciou potencial carcinogênico de qualquer das doses avaliadas.

Toxicologia da reprodução
Estudos de fertilidade em ratas: o ciprofloxacino não modificou a fertilidade, o desenvolvimento intrauterino e pós-natal das crias, nem a fertilidade da geração F1.
Estudos de embriotoxicidade: não se observou indício de qualquer embriotoxicidade ou teratogenicidade do ciprofloxacino.
Desenvolvimento perinatal e pós-natal em ratas: não se detectaram efeitos no desenvolvimento perinatal ou pós-natal dos animais. A pesquisa histológica ao fim do período de criação não revelou nenhum sinal de dano articular nas crias.

Mutagenicidade
Foram realizados oito estudos sobre mutagenicidade in vitro com o ciprofloxacino.
Embora dois dos oito ensaios in vitro [Ensaio de mutação de células de linfoma de camundongos e o Ensaio de reparo de hepatócitos de ratos em cultivo primário (UDS)] tenham apresentado resultados positivos, todos os sistemas de testes in vivo que cobriam todos os aspectos relevantes resultaram negativos.

Estudos de tolerabilidade articular
Assim como outros inibidores da girase, o ciprofloxacino causa danos nas grandes articulações que suportam peso em animais imaturos. O grau da lesão articular varia de acordo com a idade, espécie e dose; a lesão pode ser reduzida eliminando-se a carga articular. Os estudos com animais adultos (rato, cão) não evidenciaram lesões nas cartilagens. Em um estudo com cães jovens Beagle, o ciprofloxacino em altas doses (1,3 a 3,5 vezes a dose terapêutica), causou lesões articulares após duas semanas de tratamento, que ainda estavam presentes após 5 meses. Com doses terapêuticas não se observaram esses efeitos.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Hipersensibilidade ao ciprofloxacino ou a outro derivado quinolônico ou a qualquer componente da fórmula (Ver em, "**COMPOSIÇÃO**").
A administração concomitante de ciprofloxacino e tizanidina (Ver em, "**6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**").

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

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Infecções graves e/ou infecções por bactérias anaeróbias ou Gram-positivas
Para o tratamento de infecções graves, infecções por *Staphylococcus* e infecções envolvendo bactérias anaeróbias, o Ciprobacter deve ser utilizado em associação a um antibiótico apropriado.

Infecções por *Streptococcus pneumoniae*
Ciprobacter não é recomendado para o tratamento de infecções pneumocócicas devido à eficácia limitada contra *Streptococcus*

pneumoniae.

Infecções do trato genital
As infecções do trato genital podem ser causadas por isolados de *Neisseria gonorrhoeae* resistentes à fluoroquinolona. Em infecções do trato genital que tem ou podem ter causa ligada à *Neisseria gonorrhoeae*, é muito importante obter informações locais sobre a prevalência de resistência ao ciprofloxacino e confirmar a sensibilidade por meio de exames laboratoriais.

Distúrbios cardíacos
Ciprofloxacino está associado a casos de prolongamento de QT (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**"). As mulheres podem ser mais sensíveis aos medicamentos que prolonguem o QTc, uma vez que tendem a ter intervalo de QTc basal mais longo em comparação aos homens. Pacientes idosos também podem ser mais sensíveis aos efeitos associados ao medicamento sobre o intervalo QT. Deve-se ter cautela ao utilizar Ciprobacter concomitantemente com medicamentos que podem resultar em prolongamento do intervalo QT (por exemplo, antiarrítmicos de classe III ou IA, antidepressivos tricíclicos, macrolídeos, antipsicóticos) (Ver em, "**6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**") ou em pacientes com fatores de risco para prolongamento de QT ou "Torsade de Pointes" (por exemplo, síndrome congênita de QT longo, desequilíbrio eletrolítico não corrigido assim como hipocalemia ou hipomagnesemia e doenças cardíacas como insuficiência cardíaca, infarto do miocárdio ou bradicardia).

Hipersensibilidade
Em alguns casos podem ocorrer reações alérgicas e de hipersensibilidade após uma única dose (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**"), devendo o paciente informar ao médico imediatamente. Em casos muito raros reações anafiláticas/anafilactóides podem progredir para um estado de choque, com risco para a vida, em alguns casos após a primeira administração (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**"). Em tais circunstâncias, a administração de Ciprobacter deve ser interrompida e instituir-se tratamento médico adequado (por exemplo, tratamento para choque).

Sistema gastrintestinal
Se ocorrer diarreia grave e persistente durante ou após o tratamento, deve-se consultar um médico, já que esse sintoma pode ocultar uma doença intestinal grave (colite pseudomembranosa, com risco para a vida com possível evolução fatal), que exige tratamento adequado imediato (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**"). Nesses casos, Ciprobacter deve ser descontinuado e deve ser iniciado tratamento terapêutico apropriado (por exemplo, vancomicina por via oral, na dose de 250 mg, quatro vezes por dia). Medicamentos que inibem o peristaltismo são contraindicados nesta situação.

Sistema hepatobiliar
Casos de necrose hepática e insuficiência hepática com risco para a vida têm sido relatados com ciprofloxacino. No caso de qualquer sinal ou sintoma de doença hepática (como anorexia, icterícia, urina escura, prurido ou abdômen inchado) o tratamento deverá ser descontinuado (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**").
Pode ocorrer um aumento temporário das transaminases, de fosfatase alcalina ou icterícia colestática, especialmente em pacientes com doença hepática precedente, que forem tratados com ciprofloxacino (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**").

Sistema musculoesquelético
Ciprofloxacino deve ser utilizado com cuidado em pacientes com miastenia grave, uma vez que os sintomas podem ser exarcebados. Podem ocorrer tendinite e ruptura do tendão (predominantemente do tendão de Aquiles), às vezes bilateral, com ciprofloxacino, mesmo dentro das primeiras 48 horas de tratamento. Podem ocorrer inflamação e ruptura de tendão mesmo até vários meses após a descontinuação da terapia com ciprofloxacino. O risco de tendinopatia pode estar aumentado em pacientes idosos ou pacientes tratados concomitantemente com corticosteroides.
Ao primeiro sinal de tendinite (por exemplo, distensão dolorosa, inflamação), deve-se consultar um médico e suspender o tratamento com o antibiótico. Deve-se cuidar para manter em repouso a extremidade afetada e evitar exercícios físicos inadequados (pois do contrário, aumentará o risco de ruptura de tendão). Ciprofloxacino deve ser usado com cuidado em pacientes com antecedentes de distúrbios de tendão relacionados com tratamento quinolônico.

Sistema nervoso
Ciprofloxacino, como outras fluoroquinolonas, é conhecido por desencadear convulsões ou diminuir o limiar convulsivo.
Em pacientes portadores de epilepsia ou com distúrbios do sistema nervoso central (SNC) (por exemplo, limiar convulsivo reduzido, antecedentes de convulsão, redução do fluxo sanguíneo cerebral, lesão cerebral ou acidente vascular cerebral), Ciprobacter deve ser administrado somente se os benefícios do tratamento forem superiores aos possíveis riscos, por eventuais efeitos indesejáveis sobre o SNC.
Casos de estados epiléticos foram relatados (Ver em "**9. REAÇÕES ADVERSAS**"). Se ocorrerem convulsões, Ciprobacter deve ser descontinuado. Podem ocorrer reações psiquiátricas após a primeira administração de fluoroquinolonas, incluindo Ciprobacter. Em casos raros, podem ocorrer depressão ou reações psicóticas, que podem evoluir para ideias/pensamentos suicidas e comportamento autodestrutivo, como tentativa ou suicídio (Ver em "**9. REAÇÕES ADVERSAS**"). Caso o paciente desenvolva qualquer uma destas reações, Ciprobacter deve ser descontinuado e medidas apropriadas devem ser instituídas.
Têm sido relatados casos de polineuropatia sensorial ou sensimotora, resultando em parestesias, hipoestesias, disestesias ou fraqueza em pacientes recebendo fluorquinolonas, incluindo Ciprobacter. Pacientes em tratamento com Ciprobacter devem ser orientados a informar seu médico antes de continuar o tratamento se desenvolverem sintomas de neuropatia tais como dor, queimação, formigamento, dormência ou fraqueza (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**").

Pele e anexos
O ciprofloxacino pode induzir reações de fotossensibilidade na pele. Portanto, pacientes que utilizam Ciprobacter devem evitar a exposição direta e excessiva ao sol ou à luz ultravioleta. O tratamento deve ser descontinuado se ocorrer fotossensibilização (por exemplo, reações tipo queimadura solar) (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**").

Citocromo P450
O ciprofloxacino é conhecido como inibidor moderado das enzimas do CYP450 1A2. Deve-se ter cuidado quando outros medicamentos metabolizados pela mesma via enzimática são administrados concomitantemente (por exemplo, tizanidina, teofilina, metilxantinas, cafeína, duloxetina, ropinirol, clozapina, olanzapina).
Pode-se observar um aumento das concentrações plasmáticas associado a efeitos indesejáveis específicos da droga devido à inibição de sua depuração metabólica pelo ciprofloxacino (Ver em, "**6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**").

Reações no local da injeção
Têm-se documentado reações no local da aplicação com o uso endovenoso de ciprofloxacino (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**"), mais frequentes se o tempo de infusão for menor ou igual a 30 minutos, que desaparecem rapidamente ao término da infusão. A administração subsequente não é contraindicada, a não ser que as reações reapareçam ou se agravem.

Efeitos sobre a habilidade para dirigir veículos e operar máquinas
As fluoroquinolonas, incluindo o ciprofloxacino, podem afetar a habilidade do paciente para dirigir veículos ou operar máquinas devido a reações do SNC (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**"). Tal fato ocorre principalmente com a ingestão concomitante de álcool.

Gravidez e lactação
Gravidez
Os danos disponíveis do uso de ciprofloxacino em mulheres grávidas não indicam malformação nem toxicidade fetal/neonatal. Estudos em animais não indicaram toxicidade reprodutiva. Baseado em estudos em animais não se pode excluir que o medicamento possa causar danos à cartilagem articular no organismo fetal imaturo (Ver em "**3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS -Dados Pré-Clínicos de Segurança**"), portanto, o uso de Ciprobacter não é recomendado durante a gravidez.
Estudos feitos com animais não evidenciaram efeitos teratogênicos (malformações) (Ver em, "**3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS -Dados Pré-Clínicos de segurança**").

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

O ciprofloxacino é excretado no leite materno. Devido ao potencial risco de dano articular, o uso de Ciprobacter não é recomendado durante a amamentação (Ver em, "**3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS -Dados Pré-Clínicos de Segurança**").

Uso em idosos
Ver em, **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR- Idosos.**

Uso em crianças e adolescentes
Como outras drogas de sua classe, o ciprofloxacino demonstrou ser causa de artropatia em articulações que suportam peso em animais imaturos. A análise dos dados de segurança disponíveis a respeito do uso do ciprofloxacino em pacientes com menos de 18 anos de idade, em sua maioria portadores de fibrose cística, não revelou qualquer evidência de danos a cartilagens ou articulações. Não foi estudado o uso de ciprofloxacino em outras indicações que não o tratamento da exacerbação pulmonar aguda da fibrose cística associada à infecção por *Pseudomonas aeruginosa* (5 – 17 anos) e o tratamento de inalação de antraz (após exposição). A experiência clínica em outras indicações é limitada.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Medicamentos conhecidos por prolongarem o intervalo QT: ciprofloxacino, como outras fluoroquinolonas, deve ser utilizado com cautela em pacientes que estejam recebendo medicamentos conhecidos por prolongarem o intervalo QT (por exemplo, antiarrítmicos classes IA e III, antidepressivos tricíclicos, macrolídeos, antipsicóticos) (Ver em, "**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**").

probenecida: A probenecida interfere na secreção renal do ciprofloxacino. A administração concomitante de medicamentos contendo probenecida e ciprofloxacino aumenta a concentração sérica de ciprofloxacino.

tizanidina: Em um estudo clínico com voluntários sadios houve um aumento nas concentrações séricas de tizanidina (aumento de $C_{máx}$: 7 vezes, variação: 4 a 21 vezes; aumento da AUC: 10 vezes, variação: 6 a 24 vezes) quando administrada concomitantemente com ciprofloxacino. Houve potencialização do efeito hipotensivo e sedativo relacionada ao aumento das concentrações séricas (Ver em, "**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**"). Medicamentos contendo tizanidina não devem ser administrados com Ciprobacter (Ver em, "**4. CONTRAINDICAÇÕES**").

teofilina: A administração concomitante de ciprofloxacino e medicamentos contendo teofilina pode produzir aumento indesejável das concentrações séricas de teofilina. Isto pode causar efeitos indesejáveis induzidos pela teofilina. Em casos muito raros, esses efeitos indesejáveis podem pôr a vida em risco ou ser fatais. Quando o uso da associação for inevitável, as concentrações séricas da teofilina deverão ser cuidadosamente monitoradas e sua dose reduzida convenientemente (Ver em, "**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**").

Outros derivados de xantina: Foi relatado que a administração concomitante de ciprofloxacino e medicamentos contendo cafeína ou pentoxifilina (oxpentifilina) elevou a concentração sérica destes derivados de xantina.

fenitoína: Nível sérico alterado (diminuído ou aumentado) de fenitoína foi observado em pacientes recebendo ciprofloxacino e fenitoína concomitantemente. É recomendado o monitoramento da terapia com fenitoína, incluindo medições de concentração sérica de fenitoína, durante e imediatamente após a coadministração de ciprofloxacino e fenitoína, para evitar a perda do controle de crises associadas aos níveis diminuídos de fenitoína e para evitar reações adversas relacionadas à superdose de fenitoína quando ciprofloxacino é descontinuado em pacientes que estejam recebendo ambos.

metotrexato: A administração concomitante de ciprofloxacino pode inibir o transporte tubular renal do metotrexato, podendo potencialmente aumentar os níveis plasmáticos deste, o que pode aumentar o risco de reações tóxicas associadas ao metotrexato. Portanto, deve-se monitorar cuidadosamente pacientes tratados com metotrexato, se for indicada terapia simultânea com Ciprobacter.

Anti-inflamatórios não-esteroides (AINEs): Estudos realizados com animais demonstraram que a associação de doses altas de quinolonas (inibidores da girase) e de certos anti-inflamatórios não esteroides (exceto o ácido acetilsalicílico) pode provocar convulsões.

ciclosporina: A administração simultânea de ciprofloxacino e medicamentos contendo ciclosporina aumentou transitoriamente a concentração de creatinina sérica. Portanto, é necessário controlar frequentemente (duas vezes por semana) a concentração de creatinina sérica nesses pacientes.

Antagonistas da vitamina K: A administração simultânea de ciprofloxacino com antagonistas da vitamina K pode aumentar seus

efeitos anticoagulantes. O risco pode variar conforme a infecção subjacente, idade e condição geral do paciente de modo que a contribuição do ciprofloxacino para elevar a RNI (relação normal internacional) torna-se difícil de ser avaliada. A RNI deve ser frequentemente monitorada durante e logo após a coadministração de ciprofloxacino com antagonistas da vitamina K (por exemplo, varfarina, acenocoumarol, femprocumona ou fluindiona).

Agentes antidiabéticos orais: Foi relatada hipoglicemia quando ciprofloxacino e antidiabéticos orais, principalmente sulfonilureias (por exemplo, glibenclamida, glimepirida), foram coadministradas, possivelmente por intensificar a ação do antidiabético oral (Ver em, "**9. REAÇÕES ADVERSAS**").

duloxetina: Estudos clínicos demonstraram que a administração concomitante de duloxetina com fortes inibidores da isoenzima CYP450 1A2, tais como a fluvoxamina, pode aumentar a AUC e $C_{máx}$ da duloxetina. Embora nenhum dado clínico esteja disponível sobre uma possível interação com ciprofloxacino, efeito similar pode ser esperado da administração concomitante (Ver em, "**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES** ").

ropinirol: Em um estudo clínico mostrou-se que o uso concomitante de ciprofloxacino e ropinirol, um inibidor moderado da isoenzima 1A2 do citocromo P450, aumenta a $C_{máx}$ e a AUC de ropinirol em 60 e 84%, respectivamente. É recomendado monitorar adequadamente os efeitos indesejáveis e realizar o ajuste de dose de ropinirol durante e logo após a coadministração com ciprofloxacino (Ver em, "**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**").

lidocaína: Comprovou-se em indivíduos sadios que o uso concomitante de medicamentos contendo lidocaína com ciprofloxacino, um inibidor moderado da isoenzima 1A2 do citocromo P450, reduz a depuração da lidocaína administrada por via intravenosa em cerca de 22%. O tratamento com lidocaína foi bem tolerado, contudo pode ocorrer uma interação com o ciprofloxacino se administrado concomitantemente, acompanhado de efeitos secundários.

clozapina: A concentração sérica da clozapina e da N-desmetilclozapina aumentou em 29% e 31%, respectivamente, após administração simultânea de ciprofloxacino 250 mg com clozapina durante 7 dias. Recomenda-se realizar monitoramento clínico e ajuste de dose de clozapina apropriadamente durante e logo após a coadministração com ciprofloxacino (Ver em, "**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**").

sildenafila: Após administração oral de 50 mg de sildenafila concomitantemente com 500 mg de ciprofloxacino, a $C_{máx}$ e AUC de sildenafila foram aumentadas aproximadamente duas vezes em indivíduos sadios. Portanto, deve-se ter cautela ao prescrever o uso concomitante de ciprofloxacino e sildenafila, considerando os riscos e benefícios.

Interações com exames
A potência do ciprofloxacino in vitro pode interferir no teste de cultura de *Mycobacterium tuberculosis* pela supressão do crescimento micobacteriano, causando resultado falso negativo em espécimes de pacientes que estejam fazendo uso de ciprofloxacino.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Ciprobacter deve ser conservado na embalagem original, em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e da umidade.

Não congelar. A solução para infusão é sensível à luz; portanto, só deve ser retirada da embalagem externa no momento do uso.

Ciprobacter tem prazo de validade de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote, data de fabricação e validade: vide embalagem.

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

Características organolépticas:
Ciprobacter é uma solução para aplicação intravenosa, límpida, incolor à levemente amarelada e isenta de partículas em suspensão.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Ciprobacter deve ser administrado por via intravenosa, por no mínimo 60 minutos. A infusão deve ser lenta, em veia de grande calibre, para minimizar o desconforto do paciente e reduzir os riscos de irritação venosa.
Utilizar apenas solução límpida.
Por causa da fotossensibilidade da solução, retirar a bolsa da embalagem somente no momento do uso. Evitar armazenar a solução sob refrigeração, pois pode ocorrer precipitação, embora esta se redissolva à temperatura ambiente.

POSOLOGIA
Salvo prescrição médica contrária, recomendam-se as seguintes doses:

Adultos

Indicações		**Dose diária para adultos de ciprofloxacino (mg) intravenoso**
Infecções do trato respiratório (dependendo da gravidade e do microrganismo)		2 x 200 mg a 400 mg
Infecções do trato urinário:	Aguda, não complicada	2 x 100 mg
	Cistite em mulheres (antes da menopausa)	Dose única 100 mg
	Complicada	2 x 200 mg

Gonorreia: - extragenital - aguda, não complicada		2 x 100 mg dose única 100 mg
Diarreia		2 x 200 mg
Outras infecções (ver indicações)		2 x 200 a 400 mg
Infecções graves, com risco para a vida: Principalmente quando causadas por *Pseudomonas Staphylococcus* ou *Streptococcus*	Pneumonia estreptocócica	3 x 400 mg
	Infecções recorrentes em fibrose cística	
	Infecções ósseas e das articulações	
	Septicemia	
	Peritonite	

Idosos
Os pacientes idosos devem receber doses tão reduzidas quanto possíveis, dependendo da gravidade da doença e da depuração de creatinina (Ver em, "**8. POSOLOGIA E MODO DE USAR-Pacientes com insuficiência renal e hepática**").

Crianças e adolescentes – fibrose cística
Dados clínicos e farmacocinéticos dão suporte ao uso de ciprofloxacino em pacientes pediátricos com fibrose cística (idade entre 5 e 17 anos) e exacerbação pulmonar aguda associada à infecção por *Pseudomonas aeruginosa*, na dose de 10 mg/kg i.v., 3 vezes por dia (dose máxima diária de 1200 mg).

Antraz por inalação (após exposição) em Adultos e Crianças
Adultos: Administração intravenosa: 400 mg i.v., duas vezes por dia.
Crianças: Administração intravenosa: 10 mg/kg, duas vezes por dia. Não se deve exceder o teto máximo de 400 mg por dose (dose diária máxima: 800 mg).
A administração do medicamento deve começar o mais rapidamente possível após suspeita ou confirmação de exposição.

Duração do tratamento
A duração do tratamento depende da gravidade da doença e do curso clínico e bacteriológico. É essencial manter-se o tratamento durante pelo menos 3 dias após o desaparecimento da febre e dos sintomas clínicos. Duração média do tratamento: 1 dia, nos casos de gonorreia aguda não complicada e cistite; até 7 dias, nos casos de infecção renal, trato urinário e cavidade abdominal; durante todo o período neutropênico, em pacientes com defesas orgânicas debilitadas; máximo de 2 meses, nos casos de osteomielite; 7 a 14 dias, em todas as outras infecções.
Nas infecções estreptocócicas, o tratamento deve durar pelo menos 10 dias, pelo risco de complicações posteriores.
As infecções causadas por *Chlamydia spp.* também devem ser tratadas durante um período mínimo de 10 dias.
Antraz (após exposição) em adultos e crianças: A duração total do tratamento para exposição ao antraz por inalação (após exposição) com ciprofloxacino é de 60 dias.

Crianças e Adolescentes
Nos casos de exacerbação pulmonar aguda de fibrose cística, associada à infecção por *Pseudomonas aeruginosa*, em pacientes pediátricos com idade entre 5 e 17 anos, a duração do tratamento deve ser de 10 a 14 dias.

Posologia na insuficiência renal e hepática
Adultos
Pacientes com insuficiência renal
Depuração de creatinina entre 30 e 50 mL/min/1,73 m^2 (insuficiência renal moderada) ou concentração de creatinina sérica entre 1,4 e 1,9 mg/100 mL: a dose máxima diária de Ciprobacter por via intravenosa deverá ser de 800 mg/dia.
Depuração de creatinina inferior a 30 mL/min/1,73 m^2 (insuficiência renal grave) ou concentração de creatinina sérica igual ou superior a 2,0 mg/100 mL: a dose máxima diária de Ciprobacter por via intravenosa deverá ser de 400 mg/dia.

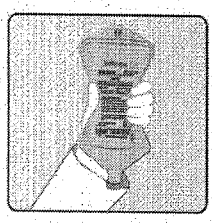
Pacientes com insuficiência renal em hemodiálise
Para pacientes com depuração de creatinina entre 30 e 50 mL/min/1,73 m^2 (insuficiência renal moderada) ou concentração de creatinina sérica entre 1,4 e 1,9 mg/100 mL: a dose máxima diária de Ciprobacter por via intravenosa deverá ser de 800 mg/dia.
Para pacientes com depuração de creatinina inferior a 30 mL/min/1,73 m^2 (insuficiência renal grave) ou concentração de creatinina sérica igual ou superior a 2,0 mg/100 mL: a dose máxima diária de Ciprobacter por via intravenosa deverá ser de 400 mg/dia, nos dias de diálise, após o procedimento.

Pacientes com insuficiência renal e diálise peritoneal ambulatorial contínua (DPAC)
Acrescentar Ciprobacter solução ao dialisado (intraperitoneal): 50 mg de ciprofloxacino/litro de dialisado, administrado 4 vezes por dia, a cada 6 horas.

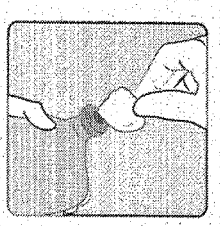
Pacientes com insuficiência hepática
Não há necessidade de ajuste de dose em pacientes com insuficiência hepática.

Pacientes com insuficiência renal e hepática
Para pacientes com depuração de creatinina entre 30 e 50 mL/min/1,73 m^2 (insuficiência renal moderada) ou concentração de creatinina sérica entre 1,4 e 1,9 mg/100 mL: a dose máxima diária de Ciprobacter por via intravenosa deverá ser de 800 mg/dia.
Para pacientes com depuração de creatinina inferior a 30 mL/min/1,73 m^2 (insuficiência renal grave) ou concentração de creatinina sérica igual ou superior a 2,0 mg/100 mL: a dose máxima diária de Ciprobacter por via intravenosa deverá ser de 400 mg/dia.

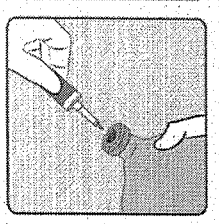
PARA ADMINISTRAÇÃO DA SOLUÇÃO PARENTERAL



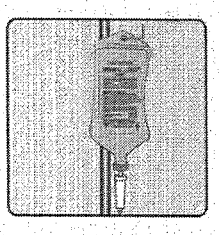
1 - Para segurança do paciente, verifique se existem vazamentos apertando a embalagem primária. Caso detecte vazamento de solução, não utilize o medicamento, pois sua esterilidade estará comprometida. Comunique a ocorrência ao SAC da empresa através do endereço eletrônico.



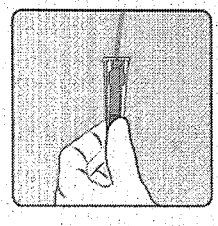
2 - Remova o lacre de proteção do acesso somente na hora do uso. Realize a assepsia da embalagem primária e de seu bico de acesso com Álcool 70%.



3 - Conecte o equipo de infusão da solução (equipo com filtro) no disco de elastômero que lacra o contato da solução com o ambiente externo.



4 - Suspenda a bolsa contendo a solução, apenas pela alça de sustentação.



5 - Administre a solução por gotejamento contínuo, conforme prescrição médica.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Resumo do perfil de segurança

As reações adversas relatadas com base em todos os estudos clínicos com ciprofloxacino (oral e parenteral) classificadas por categoria de frequência segundo CIOMS III estão listadas abaixo (Total n= 51.621).

Lista de reações adversas

As frequências das reações adversas relatadas com Ciprobacter estão resumidas abaixo. Dentro dos grupos de frequência, as reações adversas estão apresentadas em ordem decrescente de gravidade. Frequências são definidas como:

muito comum (≥ 1/10)
comum (≥ 1/100 a < 1/10)
incomum (≥ 1/1.000 a < 1/100)
rara (≥ 1/10.000 a < 1/1.000)
muito rara (< 1/10.000)

As reações adversas identificadas apenas durante a observação pós-comercialização e, para as quais a frequência não pode ser estimada, estão listadas como "Frequência desconhecida".

Infecções e infestações:

Reações incomuns: superinfecções micóticas.
Reações raras: colite associada a antibiótico (muito raramente com possível evolução fatal).

Distúrbios do sistema sanguíneo e linfático:

Reações incomuns: eosinofilia.
Reações raras: leucopenia, anemia, neutropenia, leucocitose, trombocitopenia e plaquetose.
Reações muito raras: anemia hemolítica, agranulocitose, pancitopenia (com risco para a vida) e depressão da medula óssea (com risco para a vida).

012540

Distúrbios do sistema imunológico:
Reações raras: reação alérgica e edema alérgico/angioedema.
Reações muito raras: reação anafilática, choque anafilático (com risco para a vida) e reações similares à doença do soro.

Distúrbios metabólicos e nutricionais:
Reações incomuns: apetite e ingestão de alimentos diminuídos.
Reações raras: hiperglicemia, hipoglicemia.

Distúrbios psiquiátricos:
Reações incomuns: hiperatividade psicomotora/agitação.
Reações raras: confusão e desorientação, reação de ansiedade, sonhos anormais, depressão (potencialmente culminando em comportamento autodestrutivo como ideias/pensamentos suicidas, tentativa de suicídio ou suicídio) e alucinações.
Reações muito raras: reações psicóticas (potencialmente culminando em comportamento autodestrutivo como ideias/pensamentos suicidas, tentativa de suicídio ou suicídio).

Distúrbios do sistema nervoso:
Reações incomuns: cefaleia, tontura, distúrbios do sono e alterações do paladar.
Reações raras: parestesia e disestesia, hipoestesia, tremores, convulsões (incluindo estado epilético) e vertigem.
Reações muito raras: enxaqueca, transtornos da coordenação, alterações do olfato, hiperestesia e hipertensão intracraniana (pseudotumor cerebral).
Frequência desconhecida: neuropatia periférica e polineuropatia.

Distúrbios visuais:
Reações raras: distúrbios visuais.
Reações muito raras: distorção visual das cores.

Distúrbios da audição e labirinto:
Reações raras: zumbido e perda da audição.
Reações muito raras: alteração da audição.

Distúrbios cardíacos:
Reações raras: taquicardia.
Frequência desconhecida: prolongamento do intervalo QT, arritmia ventricular, "Torsades de Pointes"*.

Distúrbios vasculares:
Reações raras: vasodilatação, hipotensão e síncope.
Reações muito raras: vasculite.

Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastínicos:
Reações raras: dispneia (incluindo condições asmáticas).

Distúrbios gastrintestinais:
Reações comuns: náusea e diarreia.
Reações incomuns: vômito, dores gastrintestinais e abdominais, dispepsia e flatulência.
Reações muito raras: pancreatite.

Distúrbios hepatobiliares:
Reações incomuns: aumento das transaminases e aumento da bilirrubina.
Reações raras: disfunção hepática, icterícia e hepatite (não infecciosa).
Reações muito raras: necrose hepática (muito raramente progredindo para insuficiência hepática com risco para a vida).

Distúrbios da pele e dos tecidos subcutâneos:
Reações incomuns: exantema, prurido e urticária.
Reações raras: reações de fotossensibilidade e vesículas.
Reações muito raras: petéquias, eritema multiforme, eritema nodoso, síndrome de Stevens-Johnson (potencialmente com risco para a vida) e necrólise epidérmica tóxica (potencialmente com risco para a vida).
Frequência desconhecida: pustulose exantemática generalizada aguda (PEGA).

Distúrbios ósseos e do tecido conectivo e musculoesquelético:
Reações incomuns: artralgia.
Reações raras: mialgia, artrite, aumento do tônus muscular e câibras.
Reações muito raras: fraqueza muscular, tendinite, ruptura de tendão (predominantemente do tendão de Aquiles) e exacerbação dos sintomas de miastenia grave.

Distúrbios renais e urinários:
Reações incomuns: disfunção renal.
Reações raras: insuficiência renal, hematúria, cristalúria e nefrite túbulo-intersticial.

Distúrbios gerais e condições no local da administração:
Reações comuns: reação no local da injeção.
Reações incomuns: dor inespecífica, mal estar geral e febre.

Reações raras: edema e sudorese (hiperidrose).
Reações muito raras: alteração da marcha.

012541

Investigações:
Reações incomuns: aumento da fosfatase alcalina no sangue.
Reações raras: nível anormal de protrombina e aumento da amilase.
Frequência desconhecida: aumento da razão normalizada internacional (RNI)
(Em pacientes tratados com antagonistas de vitamina K).

***Estas reações foram relatadas durante o período de observação pós-comercialização e foram observadas predominantemente entre pacientes com mais fatores de risco para prolongamento do intervalo QT** (Ver em, "**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**").

As seguintes reações adversas tiveram categoria de frequência mais elevada nos subgrupos de pacientes recebendo tratamento intravenoso ou sequencial (intravenoso para oral):

Comum:	Vômito, aumento transitório das transaminases, rash cutâneo
Incomum:	Trombocitopenia, plaquetose, confusão e desorientação, alucinações, parestesia, disestesia, convulsão, vertigem, distúrbios visuais, perda de audição, taquicardia, vasodilatação, hipotensão, alteração hepática transitória, icterícia, insuficiência renal, edema
Raras:	Pancitopenia, depressão da medula óssea, choque anafilático, reações psicóticas, enxaqueca, distúrbios do olfato, alteração da audição, vasculite, pancreatite, necrose hepática, petéquias, ruptura de tendão

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

10. SUPERDOSE
Em casos de superdose oral aguda, registrou-se ocorrência de toxicidade renal reversível. Além das medidas habituais de emergência, recomenda-se monitorar a função renal, incluindo pH urinário e acidez, se necessário, para prevenir cristalúria. Os pacientes devem ser mantidos bem hidratados. Antiácidos contendo cálcio ou magnésio podem reduzir a absorção de ciprofloxacino na superdose. Apenas uma pequena quantidade do ciprofloxacino (menos de 10%) é eliminada por hemodiálise ou diálise peritoneal.

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

DIZERES LEGAIS
USO RESTRITO A HOSPITAIS
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Reg. MS. n°: 1.0311.0151
Resp. Técnico: Lígia Marly Zanatta Gonçales
CRF-GO n° 5223

Fabricado por:
Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.
Eusébio – CE

Registrado por:
Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.
Br 153 Km 3 Chácara Retiro, Goiânia – GO CEP: 74775-027
Tel.: (62) 3265-6500 Fax: (62) 3265-6505 SAC: 0800-646-6500
CNPJ: 01.571.702/0001-98 Insc. Estadual: 10.001.621-9
sac@halexistar.com.br | www.halexistar.com.br
Indústria Brasileira

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do Expediente	**Nº. Expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº. do expediente**	**Assunto**	**Data de Aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
---	---	10450 - SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	---	---	---	---	Alteração nos Dizeres Legais	VP/VPS BU002/03	2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML; 2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 200 ML
05/09/2016	2250885/16-6	10450 - SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	---	---	---	---	1 - Inclusão de nova arte, com descrição de instruções para manuseio das bolsas de polietileno. 2- Retirada do site institucional.	VP/VPS BU002/02	2 mg/mL sol inj env al bols plas trans sist fech x 100 mL 2 mg/mL sol inj env al bols plas trans sist fech x 200 mL
25/11/2014	1061240148	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	26/08/2014	0706594/14-9	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	26/08/2014	Atualização de texto de bula conforme bula padrão publicada no bulário eletrônico da ANVISA.	VP/VPS BU002/01	2 mg/mL sol inj env al bols plas trans sist fech x 100 mL 2 mg/mL sol inj env al bols plas trans sist fech x 200 mL

012542

LOTE 265

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TIZANIDINA

012543

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.399.786/0001-85	**Autorização**	1.05.649-4
Processo	25351.183445/2012-93	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	07/03/2016
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TIZANIDINA	**Registro**	156490008	**Vencimento do Registro**	03/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIZANIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1564900080012	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	48meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIZANIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• UNICHEM LABORATORIES LIMITED(ROHA) - Plot no- 17 & 18, Pilerne Industrial Estate - Pilerne, Bardez – Goa -Índia - ÍNDIA
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

LOTE 265

012544

1.1039.0193.048-9 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)
1.1039.0193.049-7 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)

RESOLUÇÃO - RE Nº 545, DE 3 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 54 e no inciso II do art. 91 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 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.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
EMS S/A 57507378000365
TADALAFILA 25351.012767/2014-15 03/2021
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0017613/14-3
1.0235.1134.001-4 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1134.002-2 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
1.0235.1134.003-0 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1134.004-9 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1134.005-7 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1134.006-5 24 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)
1.0235.1134.007-3 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1
1.0235.1134.008-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2
1.0235.1134.009-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4
1.0235.1134.010-3 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8
1.0235.1134.011-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12
1.0235.1134.012-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)
MICOFENOLATO DE SODIO 25351.061441/2013-88 03/2021
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0087084/13-6
1.0235.1131.001-8 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20
1.0235.1131.002-6 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50
1.0235.1131.003-4 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)
1.0235.1131.004-2 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
1.0235.1131.005-0 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 150 (EMB HOSP)
1.0235.1131.006-9 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1131.007-7 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 50
1.0235.1131.008-5 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
1.0235.1131.009-3 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP)
1.0235.1131.010-7 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 150 (EMB HOSP)
1.0235.1131.011-5 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20
1.0235.1131.012-3 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50
1.0235.1131.013-1 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)
1.0235.1131.014-1 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
1.0235.1131.015-8 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 150 (EMB HOSP)
1.0235.1131.016-6 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1131.017-4 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 50
1.0235.1131.018-2 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
1.0235.1131.019-0 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP)
1.0235.1131.020-4 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 150 (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE METFORMINA 25351.175924/2014-11 03/2021
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0238998/14-3
1.0235.1135.001-1 24 Meses
500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1135.002-8 24 Meses
500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1135.003-6 24 Meses
500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1135.004-4 24 Meses
500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1135.005-2 24 Meses
500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC)
1.0235.1135.006-0 24 Meses
500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0235.1135.007-9 24 Meses
500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
1.0235.1135.008-7 24 Meses
750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1135.009-5 24 Meses
750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1135.010-9 24 Meses
750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1135.011-7 24 Meses
750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1135.012-5 24 Meses
750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC)
1.0235.1135.013-3 24 Meses
750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0235.1135.014-1 24 Meses
750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
1.0235.1135.015-1 24 Meses
1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1135.016-8 24 Meses
1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1135.017-6 24 Meses
1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1135.018-4 24 Meses
1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1135.019-2 24 Meses
1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC)
1.0235.1135.020-6 24 Meses
1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0235.1135.021-4 24 Meses
1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
CITRATO DE SILDENAFILA 25351.243430/2014-85 03/2021
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0334948/14-9
1.0235.1136.001-5 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
1.0235.1136.002-3 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1136.003-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1136.004-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90
1.0235.1136.005-8 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB FRAC)
1.0235.1136.006-6 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)
1.0235.1136.007-4 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500
EZETIMIBA 25351.308043/2013-03 03/2021
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0432594/13-0
1.0235.1132.001-3 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1132.002-1 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1132.003-1 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1132.004-8 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40
1.0235.1132.005-6 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1132.006-4 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB. FRAC.)
1.0235.1132.007-2 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB. HOSP.)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA 25351.702698/2013-12 03/2021
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1014939/13-2
1.0235.1133.001-9 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7
1.0235.1133.002-7 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14
1.0235.1133.003-5 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28
1.0235.1133.004-3 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56
1.0235.1133.005-1 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
1.0235.1133.006-1 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0235.1133.007-8 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7
1.0235.1133.008-6 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14
1.0235.1133.009-4 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28
1.0235.1133.010-8 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56
1.0235.1133.011-6 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
1.0235.1133.012-4 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0235.1133.013-2 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7
1.0235.1133.014-0 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14
1.0235.1133.015-9 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28
1.0235.1133.016-7 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56
1.0235.1133.017-5 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
1.0235.1133.018-3 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA 25351.703010/2013-99 03/2021
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1015345/13-4
1.0235.1130.001-2 24 Meses
2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1130.002-0 24 Meses
2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1130.003-9 24 Meses
2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1130.004-7 24 Meses
2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1130.005-5 24 Meses
2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)
1.0235.1130.006-3 24 Meses
2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
1.0235.1130.007-1 24 Meses
2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0235.1130.008-1 24 Meses
5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1130.009-8 24 Meses
5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1130.010-1 24 Meses
5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1130.011-1 24 Meses
5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1130.012-8 24 Meses
5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)
1.0235.1130.013-6 24 Meses
5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
1.0235.1130.014-4 24 Meses
5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0235.1130.015-2 24 Meses
5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1130.016-0 24 Meses
5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1130.017-9 24 Meses
5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1130.018-7 24 Meses
5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1130.019-5 24 Meses
5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X90 (EMB FRAC)
1.0235.1130.020-9 24 Meses
5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)

1.0235.1130.021-7 24 Meses
5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 25351.769073/2014-99 03/2021
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1131384/14-6
1.0235.1137.001-0 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL / AL X 15
1.0235.1137.002-9 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL / AL X 20
1.0235.1137.003-7 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30
1.0235.1137.004-5 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL / AL X 60
1.0235.1137.005-3 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 (EMB HOSP)
1.0235.1137.006-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL / AL X 15
1.0235.1137.007-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL / AL X 20
1.0235.1137.008-8 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30
1.0235.1137.009-6 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL / AL X 60
1.0235.1137.010-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 (EMB HOSP)

TAKEDA PHARMA LTDA. 60397775000174
TRIANCINOLONA ACETONIDA
Omcilon A 25351.025493/2012-02 03/2021
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO 0036392/12-8
1.0639.0273.001-4 24 Meses
1,0MG/G PAS CT 01 BG AL X 10G

UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 05399786000185
CLORIDRATO DE TIZANIDINA 25351.183445/2012-93 03/2021
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0264390/12-1
1.5649.0008.001-2 48 Meses
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
MYLAN LABORATORIOS LTDA 1.08830-7
CISPLATINA 25351.742450/2014-25
001
03/2021 15.8830.0020.002-5 24 Meses
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

RESOLUÇÃO - RE Nº 546, DE 3 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 54 e no inciso II do art. 91 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 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.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP 43640754000119
RIFAMPICINA
FURP-RIFAMPICINA 25991.003694/78 09/2017
554 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EMBALAGEM EXTERNA 0951184/15-9
1.1039.0016.005-9 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)
EMPRESA BRASILEIRA DE HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA 07607851000146
alfaoctocogue
Hemo-8r 25351.430675/2013-12 10/2018
10373 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO 0826231/15-4
1.9304.0001.001-6 24 Meses
250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS
1.9304.0001.002-4 24 Meses
500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS
1.9304.0001.003-2 24 Meses
1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS
1.9304.0001.004-0 24 Meses
1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS

RESOLUÇÃO - RE Nº 547, DE 3 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 54 e no inciso II do art. 91 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 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.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP 43640754000119
PARACETAMOL
FURP - PARACETAMOL 25000.021886/98-42 06/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1008793/15-1
1.1039.0150.005-0 24 Meses
200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)
1.1039.0150.006-9 24 Meses
200 MG/ML SOL OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML(EMB HOSP)

RESOLUÇÃO - RE Nº 548, DE 3 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, publicada no DOU de 23 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 54 e no inciso II do art. 91 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n.º 61, de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art.1º Deferir os registros e as petições dos produtos de higiene pessoal, cosméticos e perfumes, conforme relação anexa.

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO
NOME DO PRODUTO E MARCA
COR E/OU TONALIDADE NUMERO DE PROCESSO NUMERO DE REGISTRO
LOCAL DE FABRICAÇÃO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO
GRUPO DO PRODUTO
EMBALAGEM PRIMÁRIA
EMBALAGEM SECUNDÁRIA
FORMA FÍSICA
ASSUNTO DA PETIÇÃO
RESTRIÇÃO DE USO
CONSERVAÇÃO
ATIVO COSMÉTICO INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 2.06649-9
PROTETOR SOLAR SAFETY SUN FPS 30
25351.463792/2015-81 2.6649.0003.001-7
MATÃO/SP 03/2021
COMERCIAL 3 Ano(s)
2022168 PROTETOR SOLAR - GRAU 2
BISNAGA DE PLASTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
CREME
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 2.00003-8
EPISOL HOMEM FPS 45
25351.517901/2015-37 2.0003.0842.001-3
ANÁPOLIS/GO 03/2021
COMERCIAL 24 Meses
2022168 PROTETOR SOLAR - GRAU 2
BISNAGA DE PLASTICO
CARTUCHO DE CARTOLINA
GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
EPISOL HOMEM FPS 45
25351.517901/2015-37 2.0003.0842.002-1
ANÁPOLIS/GO 03/2021
COMERCIAL 24 Meses
2022168 PROTETOR SOLAR - GRAU 2
BISNAGA DE PLASTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
EPISOL HOMEM FPS 45
25351.517901/2015-37 2.0003.0842.003-1
ANÁPOLIS/GO 03/2021
COMERCIAL 12 Meses
2022168 PROTETOR SOLAR - GRAU 2
SACHE
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
EPISOL HOMEM FPS 45 - SEM FRAGRÂNCIA
25351.517922/2015-06 2.0003.0843.001-9
ANÁPOLIS/GO 03/2021
COMERCIAL 24 Meses
2022168 PROTETOR SOLAR - GRAU 2
BISNAGA DE PLASTICO
CARTUCHO DE CARTOLINA
GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
EPISOL HOMEM FPS 45 - SEM FRAGRÂNCIA
25351.517922/2015-06 2.0003.0843.002-7
ANÁPOLIS/GO 03/2021
COMERCIAL 24 Meses
2022168 PROTETOR SOLAR - GRAU 2
BISNAGA DE PLASTICO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
EPISOL HOMEM FPS 45 - SEM FRAGRÂNCIA
25351.517922/2015-06 2.0003.0843.003-5
ANÁPOLIS/GO 03/2021
COMERCIAL 12 Meses
2022168 PROTETOR SOLAR - GRAU 2
SACHE
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
GEL
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
DAVISO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HIGIÊNICOS S/A 2.03760-1
TOALHAS UMEDECIDAS LOOPING BABY
25351.553372/2015-09 2.3760.0040.001-7
SÃO PAULO/SP 03/2021
COMERCIAL 24 Meses
2022335 LENÇOS UMEDECIDOS PARA HIGIENE INFANTIL - GRAU 2
FILME DE POLIETILENO
PRODUTO SOMENTE CONTEM EMBALAGEM PRIMARIA
LENCO TECIDO NAO TECIDO
287 Registro de Produto Grau 2 - Nacional
NAO APRESENTA RESTRIÇAO DE USO
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM

Lote 265
012546

UNICHEM
FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA.

cloridrato de tizanidina

Unichem Farmacêutica do Brasil Ltda.
Comprimidos
2 mg

UNICHEM
FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA.

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder a sua leitura antes de utilizar o medicamento.

cloridrato de tizanidina
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES
Comprimido de 2 mg: embalagem com 30 comprimidos.

VIA ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido de 2 mg contém:
cloridrato de tizanidina ..... 2,28 mg*
* Equivalente a 2 mg de tizanidina.
Excipientes: celulose microcristalina, lactose, dióxido de silicio, ácido esteárico q.s.p.... 1 comprimido

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
O cloridrato de tizanidina está indicado no tratamento de:
Espasmo muscular doloroso:
- Associado a distúrbios estáticos e funcionais da coluna (síndromes cervical e lombar);
- Após cirurgia, como por exemplo, de hérnia de disco intervertebral ou de osteoartrite do quadril.

Espasticidade decorrente de distúrbios neurológicos, tais como:
- Esclerose múltipla, mielopatia crônica, doenças degenerativas da medula espinhal, acidentes cerebrovasculares e paralisia cerebral.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
O cloridrato de tizanidina é eficaz tanto contra os espasmos musculares dolorosos agudos como contra a espasticidade crônica de origem espinhal e cerebral. Reduz a resistência a movimentos passivos, alivia os espasmos e o clônus e melhora a força muscular voluntária.

Referências bibliográficas
1. Weil C (1995) The indications of tizanidine (Sirdalud). Feb 1995.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Grupo farmacoterapêutico: relaxantes musculares, outros agentes de ação central. **Código ATC:** M03BX02.

Mecanismo de ação
A tizanidina é um relaxante muscular esquelético que atua de forma central. O seu principal local de ação é a medula espinhal, onde evidências sugerem que, pela estimulação de receptores alfa2 pré-sinápticos, ocorre inibição da liberação de aminoácidos excitatórios que estimulam os receptores N-metil-D-aspartato (NMDA). A transmissão do sinal polissináptico aos interneurônios espinhais, os quais são responsáveis pelo tônus muscular excessivo, é então inibida e o tônus muscular é reduzido. Adicionalmente às propriedades miorrelaxantes, a tizanidina também exerce um efeito analgésico central moderado.

- Farmacodinâmica
A tizanidina é eficaz tanto contra os espasmos musculares dolorosos agudos como contra a espasticidade crônica de origem espinhal e cerebral. Reduz a resistência a movimentos passivos, alivia os espasmos e o clônus, e melhora a força muscular voluntária.
A atividade antispástica (medida pelo Ashworth score e teste pendular) e efeitos adversos (frequência cardíaca e pressão sanguínea) estão relacionados às concentrações plasmáticas de tizanidina.

- Farmacocinética
- Absorção
A tizanidina é absorvida de forma rápida e quase completa, atingindo picos de concentração plasmática aproximadamente uma hora após a administração da dose. A biodisponibilidade absoluta média da formulação em comprimidos é de cerca de 34% (CV 38%) por causa do extenso metabolismo de primeira passagem. A concentração plasmática máxima média alcançada (Cmáx) da tizanidina é de 12,3 ng/mL (CV 10%) e 15,6 ng/mL (CV 13%) após administração única e administração de doses repetidas de 4 mg, respectivamente.

A ingestão concomitante de alimentos não apresenta influência significativa no perfil farmacocinético da tizanidina (administrado em 4 mg). Apesar da alimentação aumentar o valor da Cmáx em aproximadamente 1/3, isso não é considerado como sendo de qualquer relevância clínica e a absorção (ASC) não é significativamente afetada.

- Distribuição
O volume médio de distribuição no steady state (estado de equilíbrio) (Vss) após a administração i.v. é de 2,6 L/kg (CV 21%). A ligação às proteínas plasmáticas é de 30%.

- Biotransformação/Metabolismo
O fármaco tem demonstrado que é rápida e extensivamente metabolizado pelo fígado (em torno de 95%). A tizanidina é principalmente metabolizada pela citocromo P450 1A2 in vitro. Os metabólitos parecem ser inativos.

- Eliminação
A tizanidina é eliminada da circulação sistêmica com uma meia-vida terminal média de duas a quatro horas. Os metabólitos são excretados primeiramente através dos rins (aproximadamente 70% da dose). O fármaco inalterado é excretado por via urinária somente em uma pequena extensão (aproximadamente 4,5%).

- Linearidade
A tizanidina possui farmacocinética linear em uma taxa de dose de 1 a 20 mg.

Populações especiais

- Insuficiência renal [clearance (depuração) de creatinina < 25 mL/min].
Foram encontrados valores médios dos níveis plasmáticos máximos como sendo duas vezes superiores aos de voluntários normais e a meia-vida terminal prolongou-se por aproximadamente 14 horas, resultando em valores de ASC significativamente maiores (aproximadamente seis vezes o valor médio) (vide "Advertências e precauções").

- Insuficiência hepática
Não foram realizados estudos específicos nesta população. Como a tizanidina é extensivamente metabolizada no fígado pela enzima CYP1A2, problemas hepáticos podem aumentar a sua exposição sistêmica. A tizanidina é contraindicado em pacientes com danos hepáticos graves (vide "Contraindicações").

- Geriátricos (65 anos ou mais)
Os dados de farmacocinética nesta população são limitados.

- Gênero
O gênero não apresentou efeitos clínicos significativos na farmacocinética da tizanidina.

- Etnia
Não foram estudados impactos de sensibilidade étnica e racial na farmacocinética da tizanidina.

Dados de segurança pré-clínicos
Dados pré-clínicos não revelaram risco especial para humanos na dose terapêutica recomendada com base em estudos convencionais de toxicidade de dose repetida, mutagenicidade e potencial carcinogênico.

- Toxicidade aguda
A tizanidina possui uma toxicidade aguda de baixa ordem. Os sinais de superdose estão relacionados à ação farmacológica do fármaco.

- Toxicidade de dose repetida
Em um estudo de 13 semanas de toxicidade oral em ratos foram administradas doses diárias de 1,7; 8 e 40 mg/kg. A maioria dos achados: excitação motora, agressividade, tremor e convulsões, foram relacionados com a estimulação do sistema nervoso central (SNC) e ocorreram principalmente na dose mais elevada.
Foram observadas alterações no eletrocardiograma (ECG) e efeitos no SNC com doses diárias maiores ou iguais a 1 mg/kg em cães (estudo de 13 semanas com doses de 0,3; 1 e 3 mg/kg/dia dadas como cápsulas e estudo de 52 semanas com 0,15; 0,45 e 1,5 mg/kg/dia). Esses representaram efeitos farmacológicos exagerados. Aumentos transitórios da TGP sérica observados com doses diárias maiores ou iguais a 1 mg/kg não foram relacionados a achados histopatológicos, porém indicam que o fígado é um órgão-alvo em potencial.

- Carcinogenicidade e mutagenicidade

Diferenças nos ensaios in vitro, bem como nos ensaios in vivo e citogenéticos não comprovaram o potencial mutagênicoda tizanidina.
Não houve indicação de carcinogenicidade potencial em ratos ou camundongos, aos quais administraram-se doses diárias de até 9 mg/kg e 16 mg/kg, respectivamente, junto com a alimentação.

- Toxicidade reprodutiva
Estudos reprodutivos realizados em ratos em doses de 3 mg/kg/dia e coelhos em doses de 30 mg/kg/dia não demonstraram evidências de teratogenicidade. Níveis de dose de 10 e 30 mg/kg/dia aumentaram o tempo de gestação em ratos fêmeas. Perdas de filhotes pré-natal e pós-natal foram aumentadas e ocorreu retardo no desenvolvimento.
Nessas doses, as fêmeas mostraram sinais acentuados de relaxamento muscular e sedação (vide "Advertências e precauções – Gravidez").

4. CONTRAINDICAÇÕES
O cloridrato de tizanidina é contraindicado em casos de hipersensibilidade conhecida à tizanidina ou a qualquer um dos excipientes. É também contraindicado na disfunção hepática grave (vide "Propriedades farmacocinéticas"). O uso concomitante de tizanidina com inibidores fortes da CYP1A2, como a fluvoxamina ou o ciprofloxacino é contraindicado (vide "Interações medicamentosas").

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com disfunção hepática grave (vide "Propriedades farmacocinéticas").

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Inibidores da CYP
O uso concomitante de cloridrato de tizanidina com inibidores moderados da enzima CYP1A2 não é recomendado (vide "Interações medicamentosas").
Deve-se ter cautela quando cloridrato de tizanidina for administrado com medicamentos conhecidos por aumentar o intervalo QT (vide "Interações medicamentosas").

Hipotensão
Pode ocorrer hipotensão durante o tratamento com cloridrato de tizanidina (vide "Reações adversas") e também em decorrência da interação do fármaco com inibidores da CYP1A2 e/ou fármacos anti-hipertensivos (vide "Interações medicamentosas").
Também foram observadas manifestações graves de hipotensão, como perda de consciência e colapso circulatório.

Síndrome de abstinência
Foram observadas hipertensão e taquicardia rebotes após a retirada repentina de cloridrato de tizanidina, quando este é utilizado de maneira crônica, e/ou em altas doses diárias, e/ou concomitantemente com fármacos anti-hipertensivos. Em casos extremos, a hipertensão rebote pode levar a um acidente vascular cerebral. O cloridrato de tizanidina não deve ser interrompido abruptamente, mas sim gradualmente com diminuição da dose ajustada (vide "Posologia e modo de usar" e "Reações adversas").

Disfunção hepática

Embora a disfunção hepática tenha sido raramente relatada em associação à tizanidina em doses diárias de até 12 mg, é recomendada a monitoração mensal dos testes de função hepática durante os primeiros quatro meses de tratamento em pacientes que recebem doses superiores ou equivalentes a 12 mg e em pacientes nos quais os sintomas clínicos sugerem disfunção hepática, tais como náuseas sem explicação, anorexia ou cansaço. O tratamento com tizanidina deve ser descontinuado se os níveis séricos das transaminases TGP ou TGO estiverem três vezes acima do limite superior da normalidade.

Pacientes com Insuficiência renal
Em pacientes com insuficiência renal grave [clearance (depuração) de creatinina < 25 mL/min], a exposição sistêmica à tizanidina pode aumentar em até 6 vezes quando comparada a pacientes com função renal normal. Portanto, recomendasse iniciar o tratamento com 2 mg, uma vez ao dia (vide "Posologia e modo de usar" e "Propriedades farmacocinéticas").

Reações de Hipersensibilidade
Reações de hipersensibilidade incluindo anafilaxia, angioedema, dermatite, erupção cutânea, urticária, prurido e eritema foram relatadas em associação com tizanidina. Observações cuidadosas dos pacientes são recomendadas de um a dois dias após a primeira dose ter sido administrada. Se a anafilaxia ou angioedema com choque anafilático ou dificuldade de respirar for observado, o tratamento com tizanidina deve ser descontinuado imediatamente e tratamento médico adequado deve ser instituído.

Cloridrato de tizanidina contém lactose. Este medicamento não é recomendado a pacientes com raros problemas hereditários de intolerância à galactose, deficiência grave de lactase ou má absorção de glicose-galactose.

Este medicamento contém LACTOSE.

Mulheres em idade fértil
Não existem dados que suportam as recomendações especiais em mulheres em idade fértil.

Gravidez
Uma vez que existe pouca experiência com a utilização de cloridrato de tizanidina em mulheres grávidas, a tizanidina não deve ser utilizada durante a gravidez, a menos que os benefícios sejam superiores aos riscos (vide "Dados de segurança pré-clínicos").

Dados em animais
Os estudos de reprodução realizados em ratos e coelhos não demonstraram evidência de teratogenicidade. Nos ratos, os níveis de dose de 10 e 30 mg/kg/dia, aumentaram a duração da gestação. A perda de filhotes pré-natal e pós-natal aumentou e ocorreu o retardo no desenvolvimento. Nessas doses, a mãe mostrou sinais evidentes de relaxamento muscular e sedação. Com base na área superficial do corpo, estas doses foram 2,2 e 6,7 vezes maiores do que a dose máxima recomendada para humanos de 0,72 mg/kg/dia.
Este medicamento pertence à categoria de risco na gravidez C, portanto, **este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

Lactação

Sumário do risco
Pequenas quantidades de tizanidina são excretadas no leite de ratas. Considerando que dados em humanos não estão disponíveis, não deve ser administrado a mulheres que estejam amamentando.

Teste de Gravidez
Mulheres sexualmente ativas com potencial reprodutivo são recomendadas a realizarem um teste de gravidez antes de iniciar o tratamento.

Contracepção
Mulheres com potencial reprodutivo devem ser advertidas que estudos com animais foram realizados e demonstraram que tizanidina é prejudicial para o desenvolvimento do feto. Mulheres sexualmente ativas com potencial reprodutivo são recomendadas a utilizar métodos contraceptivos eficazes (métodos que resultem em taxas de gravidez inferiores a 1%) quando em tratamento e um dia após a interrupção do tratamento com o medicamento.

Fertilidade
Dados em animais
Não foram observados problemas de fertilidade em ratos machos com doses de 10 mg/kg/dia e em ratos fêmeas com doses de 3 mg/kg/dia. A fertilidade foi reduzida em ratos machos recebendo 30 mg/kg/dia e em ratos fêmeas recebendo 10 mg/kg/dia. Com base na área de superfície corporal, essas doses foram 6,7 e 2,2 vezes a dose humana máxima recomendada de 0,72 mg/kg. Nessas doses, efeitos comportamentais maternos e sinais clínicos foram observados, incluindo sedação acentuada, perda de peso e ataxia (vide "Dados de segurança pré-clínicos").

Dirigir veículos e/ou operar máquinas
Os pacientes que apresentarem sonolência, tontura ou qualquer sintoma de hipotensão devem evitar atividades que requeiram alto grau de concentração, como, por exemplo, dirigir veículos e/ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
O uso concomitante de fármacos conhecidos por inibirem a atividade da CYP1A2 pode aumentar os níveis plasmáticos da tizanidina (vide "Propriedades farmacocinéticas"). Os níveis plasmáticos elevados de tizanidina podem resultar em sintomas de superdose como prolongamento do QTc (vide "Superdose").

O uso concomitante de fármacos conhecidos por induzir a atividade da CYP1A2 pode diminuir as concentrações plasmáticas de tizanidina (vide "Propriedades farmacocinéticas"). As baixas concentrações plasmáticas de tizanidina podem reduzir o efeito terapêutico de cloridrato de tizanidina.

Interações observadas resultando em contraindicação
O uso concomitante de cloridrato de tizanidina com fluvoxamina ou ciprofloxacino, ambos inibidores da CYP1A2, é contraindicado.

O uso concomitante de cloridrato de tizanidina com fluvoxamina ou ciprofloxacino resulta em aumentos na ASC da tizanidina de 33 vezes e 10 vezes, respectivamente (vide "Contraindicações"). Hipotensão clinicamente significativa e prolongada pode resultar em sonolência, tontura e diminuição da performance psicomotora (vide "Advertências e precauções"). Os níveis plasmáticos elevados de tizanidina podem resultar em sintomas de superdose, como prolongamento do intervalo QTc (vide "Superdose").

Interações observadas resultando em uso concomitante não recomendado
A coadministração de cloridrato de tizanidina com outros inibidores da CYP1A2, como alguns antiarrítmicos (amiodarona, mexiletina, propafenona), cimetidina, algumas fluorquinolonas (enoxacino, pefloxacino, norfloxacino), rofecoxibe, contraceptivos orais e ticlopidina, não é recomendada (vide "Advertências e precauções").

Interações observadas a serem consideradas
Deve-se ter cautela quando cloridrato de tizanidina for administrado com fármacos conhecidos por prolongar o intervalo QT (incluindo, mas não limitado à, cisaprida, amitriptilina e azitromicina) (vide "Advertências e precauções").

- Anti-hipertensivos
O cloridrato de tizanidina quando utilizado concomitantemente com anti-hipertensivos, incluindo diuréticos, pode ocasionalmente causar hipotensão (vide "Advertências e precauções") e bradicardia. Foram observadas hipertensão e taquicardia rebotes após a retirada repentina de cloridrato de tizanidina, quando este é utilizado concomitantemente com fármacos anti-hipertensivos. Em casos extremos, a hipertensão rebote pode levar a um acidente vascular cerebral (vide "Advertências e precauções" e ("Reações adversas").

- rifampicina
A administração concomitante de cloridrato de tizanidina com rifampicina resultou na diminuição de 50% das concentrações de tizanidina. Portanto, os efeitos terapêuticos de cloridrato de tizanidina podem ser reduzidos durante o tratamento com rifampicina, o que pode ser clinicamente significante para alguns pacientes. A administração por longos períodos deve ser evitada e, caso a coadministração seja considerada, um cuidadoso ajuste de dose (aumento) pode ser requerido.

- Fumantes
A administração de cloridrato de tizanidina em fumantes (> 10 cigarros ao dia), resultou no decréscimo em aproximadamente 30% da exposição sistêmica à tizanidina. Terapias de longo prazo com cloridrato de tizanidina em fumantes inveterados podem requerer doses maiores que as doses médias.

- Álcool
Durante o tratamento com cloridrato de tizanidina o consumo de álcool deve ser diminuído ou evitado, pois pode aumentar o potencial de causar reações adversas (por ex.: sedação e hipotensão). Os efeitos depressores do álcool sob o Sistema Nervoso Central podem ser potencializados por cloridrato de tizanidina.

Interações antecipadas a serem consideradas

Sedativos, hipnóticos (por ex.: benzodiazepínicos ou baclofeno) e outros medicamentos, como anti-histamínicos, podem aumentar o efeito sedativo da tizanidina.
O cloridrato de tizanidina deve ser evitado quando há administração de outros agonistas alfa-2 adrenérgicos (como clonidina) por causa de seu potencial efeito aditivo de hipotensão.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O produto deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C).
O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação.
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.

Aspecto: comprimido redondo, plano, esbranquiçado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O cloridrato de tizanidina deve ser usado por via oral.
O cloridrato de tizanidina possui janela terapêutica estreita e alta variabilidade interpaciente devido às concentrações plasmáticas de tizanidina, o que torna importante o ajuste de dose de acordo com a necessidade do paciente.
Uma baixa dose inicial de 2 mg, três vezes ao dia, pode minimizar o risco de reações adversas. O aumento de dose deve ser ajustado cuidadosamente de acordo com as necessidades individuais do paciente.

- **Para alívio dos espasmos musculares dolorosos**

A dose usual é de 2 a 4 mg, três vezes ao dia. Em casos graves, uma dose adicional de 2 mg ou 4 mg pode ser tomada, preferencialmente à noite para minimizar a sedação.

- **Espasticidade decorrente de distúrbios neurológicos**

A dose diária inicial não deve exceder a 6 mg, divididos em três doses, podendo ser aumentada gradativamente de 2 mg a 4 mg, em intervalos de 3 a 4 dias ou semanalmente. Geralmente, obtém-se resposta terapêutica ótima com dose diária entre 12 e 24 mg, administradas em 3 ou 4 doses, em intervalos iguais. Não se deve exceder a dose diária de 36 mg.

Uso pediátrico
Como a experiência em pacientes abaixo de 18 anos de idade é limitada, não se recomenda o uso de cloridrato de tizanidina nessa faixa etária da população.

Uso em idosos (= 65 anos)
A experiência com o uso de cloridrato de tizanidina em idosos é limitada. Entretanto, é recomendado que o tratamento seja iniciado com a menor dose e o aumento da dose deve ser realizado aos poucos, de acordo com a tolerância e eficácia.

Pacientes com insuficiência renal
Em pacientes com insuficiência renal grave [clearance (depuração) de creatinina < 25 mL/min], é recomendado iniciar o tratamento com 2 mg, uma vez ao dia. O aumento da posologia deve ser feito gradativamente, de acordo com a tolerabilidade e a eficácia. Se a eficácia precisar ser melhorada, recomenda-se aumentar primeiramente a dose única diária antes de aumentar a frequência de administração (vide "Advertências e precauções").

Pacientes com insuficiência hepática
O uso de cloridrato de tizanidina em pacientes com insuficiência hepática grave é contraindicado (vide "Contraindicações").
Uma vez que cloridrato de tizanidina é extensivamente metabolizado no fígado, estão disponíveis dados limitados nesta população (vide "Propriedades farmacocinéticas"). Sua utilização foi associada com anormalidades reversíveis em testes da função hepática (vide "Advertências e precauções" e "Reações adversas"). O cloridrato de tizanidina deve ser utilizado com precaução em pacientes com problemas hepáticos moderados, e qualquer tratamento deve ser iniciado com a menor dose. Depois, o aumento de dose deve ser feito cuidadosamente e de acordo com a tolerabilidade do paciente.

Descontinuação do tratamento
Caso o uso de cloridrato de tizanidina deva ser descontinuado, a dose deve ser lentamente reduzida, particularmente em pacientes que receberam altas doses por um longo período, para prevenir ou minimizar o risco de hipertensão e taquicardia rebotes (vide "Advertências e precauções").

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Com doses baixas, como as recomendadas para o alívio de espasmos musculares dolorosos, as reações adversas como sonolência, fadiga, tontura, boca seca, diminuição da pressão arterial, náuseas, problemas gastrintestinais e aumento das transaminases, têm sido relatadas, geralmente como ligeiras e transitórias.
Com doses mais elevadas, como as recomendadas para o tratamento de espasticidade, as reações adversas observadas com doses baixas são mais frequentes e mais pronunciadas, mas raramente graves o suficiente para requerer a descontinuação do tratamento. Além disso, as seguintes reações adversas podem ocorrer: hipotensão, bradicardia, fraqueza muscular, insônia, distúrbio do sono, alucinação, hepatite.
As reações adversas a medicamentos de estudos clínicos (Tabela 1) estão listadas de acordo com a classificação sistema-órgão do MedDRA. Dentro de cada classe de sistema-órgão, as reações adversas a medicamentos estão classificadas conforme a frequência, com as reações mais frequentes primeiro. Dentro de cada grupo de frequência, as reações adversas a medicamentos estão apresentadas em ordem decrescente de gravidade. Além disso, a frequência correspondente utilizando a seguinte convenção (CIOMS III) também está sendo fornecida para cada reação adversa ao medicamento: muito comum (> 1/10); comum (> 1/100 a < 1/10); incomum (> 1/1.000 a < 1/100); rara (> 1/10.000 a <1/1.000) e muito rara (< 1/10.000).

Tabela 1 – Reações adversas

Distúrbios psiquiátricos

UNICHEM
FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA.

Comuns:	Insônia, distúrbio do sono
Distúrbios do sistema nervoso	
Muito comuns:	Sonolência, tontura
Distúrbios cardíacos	
Incomum:	Bradicardia
Distúrbios vasculares	
Comum:	Hipotensão
Distúrbios gastrintestinais	
Muito comuns:	Distúrbios gastrintestinais, boca seca
Comum:	Náusea
Distúrbios musculoesqueléticos e de tecidos conjuntivos	
Muito comum:	Fraqueza muscular
Distúrbios gerais e condições do local de administração	
Muito comum:	Fadiga
Laboratoriais	
Comuns:	Diminuição da pressão sanguínea, aumento de transaminase

Reações adversas a medicamentos na pós-comercialização (frequência desconhecida)
As seguintes reações adversas a medicamentos foram reportadas durante o uso de cloridrato de tizanidina após aprovação, por relatos espontâneos e casos da literatura. Como esses casos são relatados voluntariamente de uma população de tamanho incerto e estão sujeitos a fatores confusos, não é possível estimar confiavelmente sua frequência (que é, portanto, classificada como desconhecida), ou estabelecer uma relação causal à exposição ao medicamento. As reações adversas a medicamentos estão listadas de acordo com a classificação sistema-órgão do MedDRA.

Distúrbios do sistema imunológico: Reações de hipersensibilidade incluindo anafilaxia, angiodema e urticaria
Distúrbios psiquiátricos: alucinação, estado confusional
Distúrbios do sistema nervoso: vertigem
Distúrbios vasculares: síncope
Distúrbios oftálmicos: visão borrada
Distúrbios hepatobiliares: hepatite e falência hepática
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo: Erupção cutânea, eritema, prurido, dermatite
Distúrbios gerais e condições do local da administração: astenia e síndrome de abstinência

Síndrome de abstinência
Foram observadas hipertensão e taquicardia rebotes após a retirada repentina de cloridrato de tizanidina. Em casos extremos, a hipertensão rebote pode levar a um acidente vascular cerebral (vide "Advertências e precauções" e "Interações medicamentosas").

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

10. SUPERDOSE

UNICHEM
FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA.

Nos poucos relatos existentes quanto à superdose com cloridrato de tizanidina, a recuperação ocorreu sem problemas, incluindo um paciente que ingeriu 400 mg de cloridrato de tizanidina.
Sintomas: náuseas, vômitos, hipotensão, prolongamento do intervalo QTc, tontura, sonolência, miose, inquietação, dificuldade respiratória e coma.
Tratamento: recomenda-se eliminar o medicamento ingerido, através da administração repetida de altas doses de carvão ativado. Espera-se que a diurese forçada acelere a eliminação do cloridrato de tizanidina. A continuação do tratamento deve ser sintomática.

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

MS 1.5649.0008

Farm. Resp.: Marcel Lima Patrão – CRF-SP nº 46.507

Importado por: **Unichem Farmacêutica do Brasil Ltda.**
Avenida 7 de Setembro nº 1564 – Vila Dirce
09912-010 – Diadema – SP
CNPJ: 05.399.786/0001-85
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Fabricado por: **Unichem Laboratories Limited**
17, 17A & 18, Pilerne Industrial Estate,
Bardez, Goa 403 511, Índia.

☎SAC: 0800 725 5525

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em (31/05/2016)

Histórico de alteração para a bula

Número do expediente	Nome do assunto	Data da notificação/petição	Data de aprovação da petição	Itens alterados
1765264/16-2	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	17/05/2016	17/05/2016	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12
	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12			- Características farmacológicas - Advertências e precauções - Reações adversas

012558

LOTE 316

012559

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: DIAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.202553/2009-10	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	24/05/2010
Nome Comercial	DIAZEPAM	**Registro**	101860030	**Vencimento do Registro**	05/2020
Princípio Ativo	DIAZEPAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ATIVA	1018600300011	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2010	24meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

LOTE 316
012560

FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA 01.440.590/0001-36	25351.205759/2002-06	0289508/15-1	10085	ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO	1322300260038; 1322300260089; 1322300260046; 1322300260100;
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA 92.927.094/0001-67	25001.032111/76	0289534/15-0	10085	ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA	SOLUCAO GLICOCLORETADA	1007300080045; 1007300080053; 1007300080061; 1007300080071; 1007300080088; 1007300080096;
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA BASA LTDA 88.610.555/0001-04	25351.161990/2005-15	0293136/15-2	10085	ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA	SOLUCAO GLICOCLORETADA BASA	1072502960011; 1072502960021;
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 49.324.221/0001-04	25991.005960/79	0293174/15-5	10085	ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA	1004100110137; 1004100110102; 1004100110030; 1004100110060; 1004100110145;
LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A 31.673.254/0001-02	25992.009662/64	0312640/15-4	10085	ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO	1008500440013; 1008500440021; 1008500440030;
LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A 31.673.254/0001-02	25992.012378/64	0227739/15-5	10085	ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA	SOLUCAO DE GLICOSE B. BRAUN	1008500240197; 1008500240281; 1008500240291; 1008500240303; 1008500240311; 1008500240321; 1008500240338; 1008500240346; 1008500240354;
						1008500240362; 1008500240370; 1008500240389; 1008500240397; 1008500240400; 1008500240443; 1008500240532; 1008500240189; 1007300050049; 1007300050138;

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.504, DE 15 DE MAIO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 164 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, 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 o art. 8º do Decreto nº 8.077, de 14 de agosto 2013;
considerando a Resolução - RDC nº 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos novos, similares e genéricos, 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 6360, 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, indeferir 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 válidas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

Empresa	Processo	Nome do Produto	Expediente	Vencimento do registro
ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	25000459389920	Actos	0621397149	05/2020
ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS S.A	25351067272200391	Airclin	0890525148	05/2020
ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS S.A	25991003699980	Novacort	0898375145	05/2020
BAYER S.A	25351088919200823	Angelig	0711068145	03/2020
BELFAR LTDA	2500100735276	Belmirax	1048491144	05/2020
BELFAR LTDA	2599202602276	Colpadak	0770523139	03/2019
BELFAR LTDA	2500100110483	Piosan	0742965137	05/2019
BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	250000147449919	Norestin	1000286143	05/2020
BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	250000215519913	Vasopril Plus	1013673148	05/2020
BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA	250000538889917	Sinergen	0723048146	05/2020
BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA	25351163083200981	amoxicilina triidratada + clavulanato de potássio	0899861142	05/2020
BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA	25351276803200416	Dalap	0943332145	05/2020
BLAU FARMACEUTICA S.A.	250000112729915	Epósido	0906671143	05/2020
BLAU FARMACEUTICA S.A.	250000018049914	Ganvirax	1045259141	05/2020
BLAU FARMACEUTICA S.A	250000018079902	C-Platin	1064410145	05/2020
BLAU FARMACEUTICA S.A.	25351325000201321	Oxanon	1057727141	05/2020
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351538823201149	dipirona sódica	0980013141	05/2020
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351538831201119	fumarato de cetotifeno	0985190149	05/2020
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351539287201112	dipirona sódica	0985194141	05/2020
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351555091201125	Cetiplex	0984848147	05/2020
CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA	250000092459918	Gripeol	1062248149	05/2020
CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA	250000215389947	Doriless	1064050149	05/2020
CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	25351196540200941	nimesulida	0948665148	05/2020
CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	25351126246200941	piroxicam	0948374148	05/2020
DR. REDDYS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	25351000938200321	Docetere	0063088158	07/2018
EMS S/A	25351000220037	aciclovir	0887682147	05/2020
EMS S/A	250000545759969	cetoconazol	0907694148	05/2020
EMS S/A	25351439414200997	citrato de sildenafila	0958313141	05/2020
EMS S/A	25351008453081	ceftriaxona sódica	1027351144	05/2020
EMS S/A	25351037871200923	bromoprida	1018270145	05/2020
EMS S/A	25351052367200572	clonazepam (portaria 344/98 lista b1)	1013094142	05/2020
EMS S/A	25351084409200534	dipropionato de betametasona	1013096149	05/2020
EMS S/A	25351036546200082	Gastrobene	1018288148	05/2020
EMS S/A	25351035533200325	dimeticona	0706120135	03/2018
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351430179200911	citrato de sildenafila	0954285140	05/2020
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351464020200938	Suvvia	0958309142	05/2020
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351188839200915	Imik	0968754148	05/2020
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351064073200593	dipropionato de betametasona	1014792146	05/2020

012561

EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351036292200931	Digesigma	1018276144	05/2020
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351083685200402	Glibendiab	1023300148	05/2020
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	25351005721011	oxacilina sódica	0974663143	05/2020
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	25351006978200549	anastrozol	0991291146	05/2020
GERMED FARMACÊUTICA LTDA	25351440290200907	citrato de sildenafila	0958306148	05/2020
GERMED FARMACÊUTICA LTDA	25351084397200548	dipropionato de betametasona	0981766142	05/2020
GERMED FARMACÊUTICA LTDA	25351052241200506	clonazepam	1014690143	05/2020
GERMED FARMACÊUTICA LTDA	25351267635200478	acetonida de triancinolona + sulfato de neomicina + gramicidina + nistatina	0988923140	05/2020
GERMED FARMACÊUTICA LTDA	25351304555200672	amoxicilina + clavulanato de potássio	1046726142	05/2020
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	25351303413200850	Motiridona	1023325143	05/2020
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351100545200962	Revolade	0632327148	05/2020
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351171752200437	aminofilina	0890520147	05/2020
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351171790200490	cloridrato de dobutamina	0890543146	05/2020
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351171769200494	cloridrato de dopamina	0890523141	05/2020
HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	25351067879200533	sulfato de gentamicina	1062562143	05/2020
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351031323200517	digoxina	0919086144	05/2020
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351277250200419	valproato de sodio	0927293143	05/2020
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351039387200558	fenitoína	0944556141	05/2020
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351007096400094	metronidazol	1018874146	05/2020
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25351019012008 7	clotrimazol	1003278149	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351442705200917	citrato de sidenafila	0963640144	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351460766200932	Alt-Zul	0963462142	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351316529200859	domperidona	1028927145	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351655555201021	acetonida de triancinolona + sulfato de neomicina + gramicidina + nistatina	0988969148	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351656356201039	acetonida de triancinolona + sulfato de neomicina + gramicidina + nistatina	0988919141	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351661823201032	cetoconazol	1012974140	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351665998201011	norfloxacino	0996738149	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351668060201057	clonazepam	1014720149	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351677627201013	amoxicilina + clavulanato de potássio	1046701147	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351305525200892	Domprgran	1028885146	05/2020
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351625274200731	Perfumes	0986641148	05/2020
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	25351166298200959	simeticona	0976282145	05/2020
MERCK S/A	25000037316961 1	Diclin	0814502144	05/2020
MERCK S/A	25351005603009 5	Clinfar	0813633145	05/2020
MERCK S/A	25351005602002 2	Psiquial	0882727143	05/2020
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	25351786199200856	tartarato de metoprolol	0984614140	05/2020
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	25000002394991 0	Captolab	1048932141	05/2020
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	25000002400991 1	Multisoro Adulto	1064523143	05/2020
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	25000019941990 5	Flogolab	1048989144	05/2020
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000009420997 8	Gentamicin	0899696142	05/2020
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	25351267577200906	maleato de dexclorfeniramina + betametasona	1035117145	05/2020
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	25351001594200530	bromidrato de fenoterol	0968677141	05/2020
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	25351470367200801	estolato de eritromicina	0778868131	04/2019
PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	25092022425074	Rohypnol	0669529149	03/2020
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351115466200653	glimepirida	0918419148	05/2020
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351840159200804	candesartana cilexetila	0918422148	05/2020
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351840289200868	Desarcor	0918384141	05/2020
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351181847200971	Lizix	0964558146	05/2020
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000046952996	Trilax	0964519145	05/2020
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	25351408437200632	Buclina	0918711127	12/2017
SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	25351202553200910	diazepam	0928231149	05/2020
TORRENT DO BRASIL LTDA	25351087708200930	Rosucor	0991076140	05/2020
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	25351707931200849	Bioflex	0896067144	05/2020
VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000018429916	Clordilon	0733594146	05/2020
Vitapan Indústria Farmacêutica Ltda	25000016472999 1	Fungitrin	1046540145	05/2020
Vitapan Indústria Farmacêutica Ltda	25000018437996 1	Tenolon	1009740146	05/2020
WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25000012893931 1	Efexor	0943101142	05/2020

RESOLUÇÃO- RE Nº 1.505, DE 15 DE MAIO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 164 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria n.º 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve

Art. 1º Indeferir as petições relacionadas à Gerência Geral de Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa.

Art. 2º O motivo do indeferimento do processo/petição deverá ser consultado no site: http://www.anvisa.gov.br.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO
NOME TÉCNICO NUMERO DO PROCESSO
NOME COMERCIAL
LOCAL DE FABRICAÇÃO
MODELO(s) DO PRODUTO
CLASSE REGISTRO
PETIÇÃO(ÕES)

ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA 8.02753-1
AUTO-TESTE PARA GLICOSE 25351.446589/2014-98
Tiras Reagentes G-Tech Free
FABRICANTE : PHILOSYS CO., LTD. - COREIA DO SUL
Caixa contendo 10 tiras: Frasco com 10 tiras e 01 manual de instruções
Caixa contendo 100 tiras: Frasco com 100 tiras e 01 manual de instruções.
Caixa contendo 25 tiras: Frasco com 25 tiras e 01 manual de instruções.
Caixa contendo 50 tiras: Frasco com 50 tiras e 01 manual de instruções.
CLASSE : III
8002 - Registro de Produtos para Diagnóstico de uso in vitro. Importado 01 - Indeferido por estar em desacordo com a Legislação vigente.
ALERE S/A 1.00717-7
HEMOGLOBINA GLICADA 25351.710805/2013-77
NycoCard HbA1c
FABRICANTE : AXIS SHIELD POC AS - NORUEGA
24 testes
CLASSE : II 10071770750
8020 - Alteração do Nome Social da Empresa Estrangeira Fabricante do Produto01 - Indeferido por estar em desacordo com a Legislação vigente.
ALBUMINA 25351.023032/2014-50
NycoCard U-Albumina
FABRICANTE : AXIS SHIELD POC AS - NORUEGA
kit para 24 testes
CLASSE : II 10071770755
8020 - Alteração do Nome Social da Empresa Estrangeira Fabricante do Produto01 - Indeferido por estar em desacordo com a Legislação vigente.
ALT EQUIPAMENTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS LTDA EPP 8.03489-6
Autoclave 25351.738018/2008-48
AUTOCLAVE ALT
FABRICANTE : ALT EQUIPAMENTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS LTDA EPP - BRASIL
DISTRIBUIDOR : ALT EQUIPAMENTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS LTDA EPP - BRASIL
5L, 12L, 19L, 21L, 42L, 65L
5LD, 12LD, 19LD, 21LD, 42LD, 65LD
5LDP, 12LDP, 19LDP, 21LDP, 42LDP, 65LDP
CLASSE : II 80348960005
8060 - Revalidação de Registro de EQUIPAMENTO de Médio e Pequeno Porte01 - Indeferido por estar em desacordo com a Legislação vigente.
BIOLINE COMERCIAL LTDA 8.01208-2
Stent Cardiovascular 25351.662764/2014-84
STENT CORONÁRIO ALEX
FABRICANTE : BALTON SP.Z O.O. - POLÔNIA
DISTRIBUIDOR : BALTON SP.Z O.O. - POLÔNIA
CLASSE : IV
8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO01 - Indeferido por estar em desacordo com a Legislação vigente.
BIOMET 3I DO BRASIL LTDA 8.00446-8
Kit Para Implante Craniofacial 25351.147069/2004-89
SISTEMA DE DISCO DE LIGA DE TITANIO PARA FIXACAO CRANIANA RAPIDFLAP SPINDOWN
FABRICANTE : BIOMET MICROFIXATION, INC - ESTADOS UNIDOS
DISTRIBUIDOR : BIOMET MICROFIXATION, INC - ESTADOS UNIDOS
CLASSE : III 80044680032
8032 - Revalidação de Registro de FAMÍLIA de Material de Uso Médico01 - Indeferido por estar em desacordo com a Legislação vigente.
BIOTRONIK COMERCIAL MÉDICA LTDA. 8.02243-9
Cateteres 25351.390582/2014-78
CATETER BALÃO PTA COM LIBERAÇÃO DE PACLITAXEL
FABRICANTE : BIOTRONIK AG - SUÍÇA
DISTRIBUIDOR : BIOTRONIK AG - SUÍÇA
CLASSE : IV
8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO01 - Indeferido por estar em desacordo com a Legislação vigente.
BMR MEDICAL LTDA - EPP 8.02998-8
Sistema de Compressao de Membros 25351.038302/2014-14
vestimentas para compressão
FABRICANTE : BIO COMPRESSION SYSTEMS - ESTADOS UNIDOS
DISTRIBUIDOR : BIO COMPRESSION SYSTEMS - ESTADOS UNIDOS

LOTE 316

012562

diazepam

Santisa Laboratório Farmacêutico S/A

Solução injetável

5mg/mL

012563

diazepam
Medicamento genérico Lei nº 9.787 de 1999

Solução injetável

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO
Solução injetável 5mg/mL: embalagem contendo 100 ampolas de 2 mL

USO ENDOVENOSO/INTRAMUSCULAR (EV/IM)

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada mL contém:
diazepam.....5 mg
Excipientes: álcool benzílico, propilenoglicol e água para injetáveis.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÃO
O diazepam injetável é indicado para sedação basal antes de procedimentos terapêuticos ou intervenções tais como: cardioversão, cateterismo cardíaco, endoscopia, exames radiológicos, pequenas cirurgias, redução de fraturas, biópsias, curativos em queimados, etc., com o objetivo de aliviar a tensão, ansiedade ou o estresse agudo e para diminuir a lembrança de tais procedimentos. É igualmente útil no pré-operatório de pacientes ansiosos e tensos.
Na psiquiatria, o diazepam é usado no tratamento de estados de excitação associados à ansiedade aguda e pânico, assim como na agitação motora e no *delirium tremens*.
O diazepam também é indicado para o tratamento agudo do *status epilepticus* e outros estados convulsivos (por exemplo, convulsões sofridas por pacientes com tétano). Caso o diazepam seja considerado para o tratamento da eclampsia, é necessário avaliar os possíveis riscos para o feto e os benefícios terapêuticos esperados para a mãe.
O diazepam é útil como adjuvante no alívio do espasmo muscular reflexo devido a traumatismos localizados (ferimento, inflamação). Pode igualmente ser usado no tratamento da espasticidade devido a lesão dos neurônios intermediários espinhais e supraespinhais tal como ocorre na paralisia cerebral e paraplegia, assim como na atetose e na síndrome da pessoa rígida (síndrome de "*Stiff-Person*").

2. RESULTADO DE EFICÁCIA
Ansiedade
Os benzodiazepínicos, em comparação com outros ansiolíticos, parecem atuar mais nos sintomas somáticos da ansiedade. Parece haver pouca diferença entre os benzodiazepínicos em relação à eficácia como ansiolíticos. Entretanto, fatores farmacocinéticos podem ser importantes para a escolha do benzodiazepínico. Os benzodiazepínicos de meia-vida longa (p.ex.: diazepam ou clonazepam) são associados a menores sintomas interdoses e menor intensidade de síndrome de abstinência, enquanto os que não sofrem metabolização hepática e não apresentam metabólitos ativos (p.ex.: lorazepam) seriam mais indicados para pacientes com diminuição da função hepática.
Avaliando o efeito da gepirona em comparação com o diazepam e o placebo, embora a gepirona tenha apresentado um efeito ansiolítico em relação ao placebo, esse efeito foi menos robusto e consistente que o diazepam, aparecendo após seis semanas de tratamento, enquanto o efeito do diazepam pôde ser observado após uma semana. Além disso, o grupo tratado com gepirona apresentou uma taxa de abandono mais alta que os demais grupos após oito semanas de tratamento (gepirona 58%, diazepam 34% e placebo 42%). Entretanto, a retirada abrupta da medicação acarretou aumento da ansiedade apenas no grupo diazepam. [1]

Espasmos musculares
A terapêutica com diazepam é indicada e eficaz como adjuvante no tratamento de espasmos musculares causados por espasmo reflexo a patologia local como inflamação ou trauma, espasticidade causada por lesões de neurônio motor ou atetose e também, para alívio da espasticidade na esclerose múltipla e lesões medulares. Porém, poderá ocorrer tolerância sendo necessária a alternância de doses e/ou modificação da terapêutica. [2]
A atividade miotonolítica de um novo relaxante muscular, DS 103-182, foi comparada com a atividade do diazepam em um estudo duplo-cego randomizado em 30 pacientes acometidos com espasmos musculares causados por desordens nos segmentos lombar e cervical da espinha. 15 pacientes receberam 5mg de DS 103-182 e 15 pacientes receberam diazepam no regime de 3 doses por dia.
Os dois medicamentos foram bem tolerados e eficazes na redução dos espasmos musculares. [3]

Crises convulsivas e epiléticas

O diazepam é a droga de escolha para o tratamento inicial de uma crise epiléptica. Essa droga é eficaz no controle das crises em cerca de 75-90% dos casos. A via intramuscular nestes casos não deve ser utilizada, por apresentar absorção lenta, atingindo níveis séricos apenas após 60-90 minutos, sendo portanto ineficiente no controle das crises. [4]

As drogas mais eficientes na fase aguda do estado de mal epiléptico são os benzodiazepínicos.

O diazepam é usado em *bolus* e sem diluição, inicialmente na dose de 10 mg em adultos (não ultrapassar 40 mg) e 0,2 a 0,3mg/kg em crianças, não excedendo a velocidade de infusão de 2 a 5 mg/min em adultos e 1mg/kg/min em crianças. Os principais efeitos colaterais são depressão da consciência e depressão respiratória. O controle do estado de mal epiléptico pode ser obtido entre 1 e 10 minutos após a administração do diazepam. [5]

Sedação

Os benzodiazepínicos são grupo de fármacos mais confiável na busca de amnésia anterógrada, apresenta alto índice terapêutico e propriedades ansiolíticas, sedativas e anticonvulsivantes e certo grau de relaxamento muscular que o tornaram a classe de sedativos mais utilizados em terapia intensiva.

Dentre os agentes mais utilizados, o diazepam é a melhor escolha para períodos mais longos sob sedação, pois em tais casos a produção de metabólitos ativos não representa problemas. A dose preconizada é de 0,1 a 0,2 $mg.kg^{-1}$, e a administração por via parenteral é dolorosa, especialmente devido ao emprego de propilenoglicol como solvente. [6]

Referências Bibliográficas

1. ANDREATINI, Roberto; BOERNGEN-LACERDA, Roseli and ZORZETTO FILHO, Dirceu. Tratamento farmacológico do transtorno de ansiedade generalizada: perspectivas futuras. *Rev. Bras. Psiquiatr.* [online]. 2001, vol.23, n.4, pp. 233-242. ISSN 1516-4446. doi: 10.1590/S1516-44462001000400011

2. DeLee JC & Rockwood CA: Skeletal muscle spasm and a review of muscle relaxants. Curr Ther Res 1980; 27:64-74.

3. HENNIES, O. L. A new skeletal muscle relaxant (DS 103-282) compared to diazepam in the treatment of muscle spasm of local origin. The Journal of International Medical Research. 1981, pp. 62 – 68.

4. CASELLA, E.B.; MÂNGIA, C.M.F. Abordagem da crise convulsiva aguda e estado de mal epiléptico em crianças. *J Pediatr (Rio J)* 1999;75 (Supl 2):s197-s206

5. GARZON, Eliana. Estado de mal epiléptico. J epilepsy clin. Neurophysiol. [online]. 2008, vol. 14, suppl. 2, pp. 7-11. ISSN 1676-2649.

6. BENSEÑOR, F. E. M.; CICARELLI, D. D. Sedation and analgesia in intensive care. Rev. Bras. Anestesiol. Vol. 53. Nº 5. Campinas. Sept./Oct. 2003.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS:

Farmacodinâmica

O modo de ação dos benzodiazepínicos não está totalmente elucidado. É um hipno-sedativo da classe dos benzodiazepínicos que aumenta a ligação de ácido gama-aminobutírico (GABA), potente depressor do SNC, a receptores específicos, situados principalmente em sistema límbico e formações reticulares neocortical e mesencefálica, produzindo efeitos ansiolíticos, sedativos, hipnóticos, miorrelaxantes, anticonvulsivantes e efeitos amnésicos. Os benzodiazepínicos podem produzir todos os níveis de depressão do sistema nervoso central, de sedação moderada a hipnose e coma.

Farmacocinética

Absorção

O diazepam é rápida e completamente absorvido após administração oral, atingindo a concentração plasmática máxima após 30 a 90 minutos. Por via intramuscular, a absorção é igualmente completa embora nem sempre mais rápida que por administração oral.

Distribuição

O diazepam e seus metabólitos possuem uma alta ligação às proteínas plasmáticas (diazepam: 98%); eles atravessam as barreiras hematoencefálica e placentária e são também encontrados no leite materno em concentrações de aproximadamente um décimo da concentração sérica materna.

Metabolismo

O diazepam é metabolizado em substâncias farmacologicamente ativas, como o nordiazepam, hidroxidiazepam e oxazepam.

Eliminação

A curva concentração plasmática/tempo do diazepam é bifásica: uma fase de distribuição inicial rápida e intensa, com uma meia-vida que pode chegar a 3 horas e uma fase de eliminação terminal prolongada (meia-vida de 20-50 horas). A meia-vida de eliminação terminal ($t_{1/2}$) do metabólito ativo nordiazepam é de aproximadamente 100 horas, dependendo da idade e da função hepática. O diazepam e seus metabólitos são eliminados principalmente pela urina (cerca de 70%), sob a forma livre ou predominantemente conjugada.

Farmacocinética em condições clínicas especiais

A eliminação pode ser prolongada no recém-nascido, nos idosos e nos pacientes com comprometimento renal ou hepático, devendo-se lembrar que a concentração plasmática pode, consequentemente, demorar para atingir o estado de equilíbrio dinâmico (*steady state*).

4. CONTRAINDICAÇÕES

O diazepam não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade aos benzodiazepínicos ou a qualquer um dos excipientes que compões este medicamento, e a pacientes dependentes de outras drogas, inclusive álcool, exceto neste último caso, quando utilizado para o tratamento dos sintomas agudos de abstinência.

Evitar o uso em pacientes que apresentem glaucoma de ângulo.

Deve ser evitado por pacientes com insuficiência respiratória grave e síndrome da apneia do sono. O diazepam deve ser utilizado com precaução por pacientes portadores de *miastenia gravis* devido ao relaxamento muscular preexistente.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Quando existe insuficiência cardiorrespiratória deve-se ter em mente que sedativos como o diazepam podem acentuar a depressão respiratória. Entretanto, o efeito sedativo pode, ao contrário, ter efeito benéfico ao reduzir o esforço respiratório de certos pacientes. Na hipercapnia severa crônica, o diazepam só deve ser administrado caso os benefícios potenciais superem os riscos.

Devem ser adotados cuidados extremos ao se administrar diazepam injetável, em especial por via EV, a idosos, pacientes com doenças muito graves e aqueles com reserva pulmonar limitada, pois existe a possibilidade de ocorrer apneia e/ou parada cardíaca. O uso concomitante de barbituratos, álcool ou outros agentes depressores do sistema nervoso central, aumenta a depressão com consequente risco aumentado da ocorrência de apneia. Pacientes idosos ou debilitados devem usar doses menores.

Devem ser observadas as precauções usuais no caso de pacientes com comprometimento as funções renal e hepática. O diazepam está também associado a um fenômeno de dependência física e psíquica que aumenta com a dose e a duração do tratamento. Este fenômeno pode resultar numa intensificação da insônia e da ansiedade no caso de haver uma parada brusca da medicação.

O diazepam não deve ser usado isoladamente no tratamento da depressão ou da ansiedade associada à depressão porque pode desencadear o suicídio.

Dependência

Pode ocorrer dependência quando da terapia com benzodiazepínicos. O risco é mais evidente em pacientes sob uso prolongado com altas dosagens e particularmente em pacientes predispostos, com história de alcoolismo, abuso de drogas, forte personalidade ou outros distúrbios psiquiátricos graves. No sentido de minimizar o risco de dependência, os benzodiazepínicos só devem ser prescritos após cuidadosa avaliação quanto à indicação e devem ser administrados por período de tempo o mais curto possível. A continuação do tratamento, quando necessária, deve ser acompanhada bem de perto. A duração prolongada do tratamento só se justifica após avaliação cuidadosa dos riscos e benefícios.

Abstinência

O início dos sintomas de abstinência é variável, durando poucas horas a uma semana ou mais. Nos casos menos graves, os sintomas da abstinência podem restringir-se a tremor, agitação, insônia, ansiedade, cefaleia e dificuldade de concentração. Entretanto, podem ocorrer outros sintomas de abstinência, tais como sudorese, espasmos muscular e abdominal, alterações na percepção e, mais raramente delírio e convulsões. Na ocorrência de sintomas de abstinência, é necessário um acompanhamento médico bem próximo e apoio para o paciente. A interrupção abrupta deve ser evitada e deve ser adotado um esquema de retirada gradual do medicamento.

Gravidez e amamentação

O diazepam e seus metabólitos atravessam a barreira placentária e atingem o leite materno. A administração contínua de benzodiazepínicos durante a gravidez pode originar hipotensão, diminuição da função respiratória e hipotermia no recém-nascido. Sintomas de abstinência em recém-nascidos têm sido ocasionalmente relatados com o uso de benzodiazepínicos. Cuidados especiais devem ser observados quando o diazepam é utilizado durante o trabalho de parto, quando altas doses podem provocar irregularidades no trabalho cardíaco do feto e hipotonia, dificuldade de sucção, hipotermia no neonato. Antes da decisão de administrar diazepam durante a gravidez, especialmente durante o primeiro trimestre - como deveria ocorrer sempre com outras drogas - os possíveis riscos para o feto devem ser comparados com os benefícios terapêuticos esperados para a mãe.

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

Pediatria

Deve-se lembrar que o sistema enzimático envolvido no metabolismo da droga não está totalmente desenvolvido no recém-nascido (especialmente em prematuros). O álcool benzílico, presente na fórmula do produto, pode provocar lesões irreversíveis no recém-nascido, principalmente em prematuros. Por isso, para estes pacientes, o diazepam injetável só pode ser usado caso não estejam disponíveis alternativas terapêuticas.

Idosos

A eliminação pode ser prolongada nos idosos, e consequentemente, a concentração plasmática pode demorar a atingir o estado de equilíbrio dinâmico *(steady state)*.

Devem ser adotados cuidados extremos ao se administrar diazepam injetável a idosos, em especial por via EV, pois existe a possibilidade de ocorrer apneia e/ou parada cardíaca.

Interferências na capacidade de dirigir e operar máquinas

Os pacientes, particularmente os motoristas e as pessoas que operam máquinas, devem estar atentos aos riscos de sonolência e tontura associados com esta medicação.

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

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Tem sido descrito que a administração concomitante de cimetidina (mas não ranitidina) retarda o *clearance* do diazepam. Existem igualmente estudos mostrando que a disponibilidade metabólica da fenitoína é afetada pelo diazepam. Por outro lado, não existem interferências com os antidiabéticos, anticoagulantes e diuréticos comumente utilizados. Se o diazepam é usado concomitantemente com outros medicamentos de ação central, tais como: neurolépticos, tranquilizantes, antidepressivos, hipnóticos, anticonvulsivantes, analgésicos e anestésicos, os efeitos destes medicamentos podem potencializar ou serem potencializados pelo diazepam. O uso simultâneo com levodopa pode diminuir o efeito terapêutico da levodopa.

Interferências em exames laboratoriais
Pode ocorrer elevação das transaminases e da fosfatase alcalina.

Outras interações
Este medicamento não deve ser consumido concomitantemente com bebidas alcoólicas, pois pode aumentar os efeitos indesejáveis do medicamento e do álcool.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO.
Manter o produto em sua embalagem original e conservar em temperatura ambiente (entre 15° e 30°C).
O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação (vide embalagem externa do produto).

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

Aspecto físico: líquido límpido, incolor a levemente amarelado, isento de partículas estranhas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Para se obter efeito ótimo, a posologia deve ser individualizada. As doses usuais diárias recomendadas a seguir preenchem as necessidades da maioria dos pacientes, embora existam casos que necessitem de doses mais elevadas.
As doses parenterais recomendadas para adultos e adolescentes variam de 2 a 20 mg IM ou EV, dependendo do peso corporal, indicação e gravidade dos sintomas. Em algumas indicações (tétano, por exemplo) podem ser necessárias doses mais elevadas.
A administração endovenosa de diazepam deve ser lenta (0,5 - 1 mL/minuto), pois a administração excessivamente rápida pode provocar apneia; instrumental de reanimação deve estar disponível para qualquer eventualidade.

Instruções posológicas especiais
Anestesiologia
- Pré-medicação: 10 a 20 mg IM. (crianças: 0,1 a 0,2 mg/kg), uma hora antes da indução anestésica;
- Indução anestésica: 0,2 a 0,5 mg/kg EV;
- Sedação basal antes de procedimentos terapêuticos, diagnósticos ou intervenções: 10 a 30 mg EV (crianças: 0,1 a 0,2 mg/kg);

O melhor método para adaptar a posologia às necessidades de cada paciente consiste em se administrar uma dose inicial de 5 mg (1 ml), ou 0,1 mg/kg, e doses subsequentes de 2,5 mg a cada 30 segundos (ou 0,05 mg/kg) até que haja oclusão palpebral.

Ginecologia e obstetrícia
Eclampsia: durante a crise convulsiva: 10 a 20 mg EV; doses adicionais segundo as necessidades, por via EV ou gota/gota (até 100 mg/24 horas).
Tétano: 0,1 a 0,3 mg/kg EV a intervalos de 1 a 4 horas ou gota/gota (3 a 4 mg/kg/24 horas); simultaneamente a mesma dose pode ser administrada por sonda nasogástrica.
Estado de mal epiléptico: 0,15 a 0,25 mg/kg EV (eventualmente gota/gota). Repetir, se necessário, após 10 a 15 minutos. Dose máxima: 3 mg/kg/ 24 horas.
Estados de excitação, ansiedade aguda, agitação motora, *delirium tremens*: dose inicial de 0,1 a 0,2 mg/kg EV. Repetir a intervalos de 8 horas até o desaparecimento dos sintomas agudos; a seguir, prosseguir o tratamento por via oral.
Atenção: administrar a solução injetável de diazepam separadamente, pois ela é incompatível com as soluções aquosas de outros medicamentos (precipitação do princípio ativo).
Perfusão: o diazepam permanece estável em solução de glicose a 5% ou 10% ou em solução isotônica de cloreto de sódio, desde que se misture rapidamente o conteúdo das ampolas (máximo 4mL) ao volume total de soluto (mínimo 250 mL), utilizando a mistura após o preparo.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Reação muito comum (> 1/10): cansaço, sonolência e relaxamento muscular; em geral, estão relacionados com a dose administrada.

Reação incomum (> 1/1.000 e <1/100): confusão mental, amnésia anterógrada, depressão, diplopia, disartria, cefaleia, hipotensão, variações nos batimentos do pulso, depressão circulatória, parada cardíaca, incontinência urinária, aumento ou diminuição da libido, náusea, secura da boca ou hipersalivação, *rash* cutâneo, fala enrolada, tremor, retenção urinária, tonteira e distúrbios de acomodação visual.

Reação muito rara (< 1/10.000): elevação das transaminases e da fosfatase alcalina assim como icterícia. Têm sido descritas reações paradoxais tais como: excitação aguda, ansiedade, distúrbios do sono e alucinações.
Quando estes últimos ocorrem, o tratamento com diazepam deve ser interrompido.

Particularmente após administração endovenosa rápida, podem ocorrer: trombose venosa, flebite, irritação local, edema ou, menos frequentemente, alterações vasculares.

Veias de pequeno calibre não devem ser escolhidas para a administração, devendo-se evitar principalmente a administração intra-arterial e o extravasamento do medicamento.
A administração intramuscular pode ocasionar dor local, acompanhada, em alguns casos, de eritema na região da aplicação; é relativamente comum hipersensibilidade dolorosa.

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

10. SUPERDOSE

Os sintomas de superdosagem manifestam-se por extrema intensificação dos efeitos do produto como sedação, relaxamento muscular, sono profundo ou excitação paradoxal. Na maioria dos casos é necessária apenas observação dos sinais vitais ou reversão pelo antagonista flumazenil.
Intoxicações graves podem levar ao coma, arreflexia, depressão cardiorrespiratória e apneia exigindo tratamento apropriado (ventilação, suporte cardiovascular). Nos casos de intoxicações graves por quaisquer benzodiazepínicos (com coma ou sedação grave) recomenda-se o uso do antagonista específico, o flumazenil, na dose inicial de 0,3 mg EV, com incrementos de 0,3 mg a intervalos de 60 segundos, até reversão do coma. No caso dos benzodiazepínicos de meia-vida longa pode haver recidiva da sedação, portanto, recomenda-se o uso de flumazenil por infusão endovenosa de 0,1 a 0,4 mg/hora, gota a gota, em glicose a 5% ou cloreto de sódio 0,9%, juntamente com os demais processos de reanimação, desde que o flumazenil não reverta a depressão respiratória.
Nas intoxicações mistas, o flumazenil também pode ser usado para diagnóstico.

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

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
O ABUSO DESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR DEPENDÊNCIA

USO RESTRITO A HOSPITAIS

MS 1.0186.0030.0011
Farm. Resp.: Dra. Amanda Bermejo Oba
CRF-SP Nº 38.103

Registrado e Fabricado por:
Santisa Laboratório Farmacêutico S/A
Rua: Monsenhor Claro, 6-90
Cep: 17015-130 – Bauru – São Paulo
C.N.P.J. 04.099.395/0001-82
Indústria Brasileira

SAC (14) 2108-4900
sac@santisa.com.br

SANTISA

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Data da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações Relacionadas**
05/11/2014	Gerado no momento do peticionamento	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	2. RESULTADO DE EFICÁCIA 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VP VPS	Solução Injetável 5mg/mL
23/06/2014	0493722/14-8	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Versão inicial	VP VPS	Solução Injetável 5mg/mL

012568

TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

012569

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor

Tipo documento: CNPJ

Número documento: 22771751000144

Nome: V & V COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELE - EPP

Período publicação : de _____ até _____

Data de Início Impedimento: de _____ até _____

Data de Fim Impedimento: de _____ até _____

Pesquisar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 22771751000144!

A 304 A

ORDEM: 39

OPE: 85626848 ESTAÇÃO: 110

297022110758

Recebido por: Jamaina P. de Oliveira Silva

Documento:

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PROPOSTA E DOC PE 033-2018 A/C PREGOEIRA
RUA AFONSO PENA 1902
ANCHIETA
85501-530 Pato Branco-PR

SEDEX
9912440762/2018-DR/PR
V&V Com. de Medicamentos
Correios

012570

Rua Antonio Zard

025 590

distribuidora PHaR
inovação & confiança

Remetente
RUA ROCHA POMBO, Nº2561
BAIRRO ÁGUAS BELAS
CEP 83.010 – 620 SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR

VITALSUL DIS BUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25 I.E.: 9075202420
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455 - PE. ULRICO - CEP: 85604-446
Telefone: (46) 3211-5461 Fax: (46) 3211-5461
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

N° 4385 - PREGÃO ELETRÔNICO

Edital No.: 033/2018 Abertura: 09/11/2018 as 09:00
Cliente: CONS INTERMUN DE SAUDE
CPF/CNPJ: 136858000188
Vigência: 19/11/2019 Validade da proposta: 60 DIAS Prazo de Pgto.: 30 DIAS
Prazo de Entrega: 5 DIAS Tipo de Frete.:
Dados p/ Pgto.: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 68.170-9

Lote : 1	Item	Dados	Qtde.	Vlr Unitário	Total
119	Nome Quimico: 01.01.00855 - HIOSCINA/PARACETAMOL CPR C/20 Nome Comercial: ESPASLIT DUO 500MG/10MG CPR C/20 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: DEZESSEIS MIL E SESSENTA E CINCO REAIS	Laboratório: GEOLAB Reg. MS:1542301830021 Embalagem: UN Port. Psicot.:	27000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,595	16.065,00
135	Nome Quimico: 01.01.04331 - ORFENADRINA/DIPIRONA/CAFEINA CPR C/30 Nome Comercial: DORICIN CPR C/30 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: OITENTA E OITO CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: DOIS MIL E DUZENTOS REAIS	Laboratório: EMS Reg. MS:1023500720198 Embalagem: UN Port. Psicot.:	25000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,088	2.200,00
246	Nome Quimico: 01.02.00506 - LOPERAMIDA 2MG CPR C/200 Nome Comercial: GEN LOPERAMIDA 2MG CPR 50X4 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: SETENTA E CINCO CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS	Laboratório: GLOBO Reg. MS:1053501590036 Embalagem: UN Port. Psicot.:	5000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,075	375,00
292	Nome Quimico: 01.01.03772 - DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML Nome Comercial: ALERADINA 0,5MG/ML XPE 60ML C/1 SER Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: QUATRO REAIS E SEISCENTOS CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: DEZESSEIS MIL E CEM REAIS	Laboratório: NOVA QUIM Reg. MS:1058306570065 Embalagem: UN Port. Psicot.:	3500.00 Proced.: Nacional DCB:	4,600	16.100,00
440	Nome Quimico: 01.01.02462 - PANAX GINSENG/ASSOC CPS C/60 Nome Comercial: GEROVITAL CPS C/60 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: UM REAL E SEISCENTOS E TRINTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: OITO MIL CENTO E CINQUENTA REAIS	Laboratório: EMS Reg. MS:1023503390059 Embalagem: UN Port. Psicot.:	5000.00 Proced.: Nacional DCB:	1,630	8.150,00
454	Nome Quimico: 01.02.02975 - ZOLPIDEM 10MG CPR C/20 Nome Comercial: GEN ZOLPIDEM 10MG CPR C/20 PVC Apresentação: UN Psicotropico: SIM	Laboratório: GERMED Reg. MS:1058307500036 Embalagem: UN Port. Psicot.:	17000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,330	5.610,00

012571

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

	Valor Unitário: TREZENTOS E TRINTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: CINCO MIL SEISCENTOS E DEZ REAIS				
457	Nome Quimico: 01.02.03299 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/500 Nome Comercial: GEN HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR 25X20 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: QUATORZE CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: VINTE E TRÊS MIL E TRINTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS	Laboratório: MEDQUIMICA Reg. MS:1091700930042 Embalagem: UN Port. Psicot.:	1669000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,014	23.032,20
485	Nome Quimico: 01.02.01499 - ISOSSORBIDA 40MG CPR C/20 Nome Comercial: GEN ISOSSORBIDA 40MG CPR C/20 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: DUZENTOS E SESSENTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: CINCO MIL SETECENTOS E VINTE REAIS	Laboratório: ZYDUS Reg. MS:1565100080024 Embalagem: UN Port. Psicot.:	22000.00 Proced.: Importado DCB:	0,260	5.720,00
489	Nome Quimico: 03.01.01100 - LACTASE 10.000 UFF C/30 SACHES 2G Nome Comercial: LACTASE 10.000 FCC SACHE C/30 2GR Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: UM REAL E NOVECENTOS CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: VINTE E SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS	Laboratório: NATURELIFE Reg. MS:null Embalagem: UN Port. Psicot.:	14000.00 Proced.: Nacional DCB:	1,900	26.600,00
570	Nome Quimico: 01.03.03278 - GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 120ML Nome Comercial: GUACOFLUS XPE FR 120ML C/CP PVC Apresentação: FR Psicotropico: NÃO Valor Unitário: UM REAL E NOVECENTOS E OITENTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: DEZENOVE MIL E OITOCENTOS REAIS	Laboratório: TAUENS Reg. MS:1527500030056 Embalagem: FR Port. Psicot.:	10000.00 Proced.: Nacional DCB:	1,980	19.800,00
590	Nome Quimico: 01.01.02363 - NIMODIPINO 30MG CPR C/30 Nome Comercial: MIOCARDIL 30MG CPR C/30 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: CENTO E OITENTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: ONZE MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS	Laboratório: VITAMEDIC Reg. MS:1039201040027 Embalagem: UN Port. Psicot.:	63000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,180	11.340,00
602	Nome Quimico: 01.02.00269 - OLANZAPINA 10MG CPR C/28 Nome Comercial: GEN OLANZAPINA 10MG CPR C/28 Apresentação: UN Psicotropico: SIM Valor Unitário: TREZENTOS E NOVENTA E OITO CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TRÊS MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS	Laboratório: EMS Reg. MS:1023510060141 Embalagem: UN Port. Psicot.:	10000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,398	3.980,00
613	Nome Quimico: 01.02.03287 - ORLISTATE 120MG CPS C/30 Nome Comercial: GEN ORLISTATE 120MG CPS C/30 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: UM REAL E QUINHENTOS E OITENTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: NOVE MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS	Laboratório: GERMED Reg. MS:1058308510027 Embalagem: UN Port. Psicot.:	6000.00 Proced.: Importado DCB:	1,580	9.480,00
635	Nome Quimico: 01.01.01613 - PASSIFLORA INCARNATA 260MG CPR C/20 Nome Comercial: SEAKALM 260MG CPR C/20 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: QUINHENTOS E CINQUENTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: QUARENTA E OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS	Laboratório: NATULAB Reg. MS:1384100390027 Embalagem: UN Port. Psicot.:	88000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,550	48.400,00
639	Nome Quimico: 01.02.02235 - PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 Nome Comercial: GEN PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: QUINHENTOS E CINQUENTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO	Laboratório: EMS Reg. MS:1023504960061 Embalagem: UN Port. Psicot.:	35000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,550	19.250,00

012572

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Valor Total: DEZENOVE MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

662	Nome Quimico: 01.01.03608 - PREDNISOLONA 20MG CPR C/ Nome Comercial: PREDSIGMA 20MG CPR C/10 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: TREZENTOS E VINTE CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: ONZE MIL TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS	Laboratório: NOVA QUIM Reg. MS:1356906200113 Embalagem: UN Port. Psicot.:	35476.00 Proced.: Nacional DCB:	0,320	11.352,32
677	Nome Quimico: 01.02.02979 - PROPRANOLOL 40MG CPR C/6000 Nome Comercial: GEN PROPRANOLOL 40MG CPR 300X20 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: TREZE CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TRÊS MIL E SESSENTA E OITO REAIS	Laboratório: OSORIO MOR Reg. MS:1050400510024 Embalagem: UN Port. Psicot.:	236000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,013	3.068,00
696	Nome Quimico: 01.02.02437 - RISEDRONATO SODICO 35MG CPR C/4 Nome Comercial: GEN RESIDRONATO SODICO 35MG CPR C/4 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: TRÊS REAIS E QUINHENTOS CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS	Laboratório: EMS Reg. MS:1023509740035 Embalagem: UN Port. Psicot.:	1000.00 Proced.: Nacional DCB:	3,500	3.500,00
697	Nome Quimico: 01.01.04364 - COLECALC/RETINOL/OXIDO ZINCO POM 45G Nome Comercial: HIPOMED POM AD E INF 45G Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: DOIS REAIS E SETECENTOS CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: OITO MIL E CEM REAIS	Laboratório: CIMED Reg. MS:1438101640062 Embalagem: UN Port. Psicot.:	3000.00 Proced.: Nacional DCB:	2,700	8.100,00
717	Nome Quimico: 01.03.01401 - SILIMARINA/METIONINA DRG C/20 Nome Comercial: SILIMALON DRG C/20 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: UM REAL E QUINHENTOS E OITENTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: QUARENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS	Laboratório: NIKKHO Reg. MS:1001400540030 Embalagem: UN Port. Psicot.:	30000.00 Proced.: Nacional DCB:	1,580	47.400,00
718	Nome Quimico: 01.02.03431 - SIMETICONA 125MG CPS C/10 Nome Comercial: GEN SIMETICONA 125MG CPS GEL C/10 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: DUZENTOS E OITENTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: MIL CENTO E VINTE REAIS	Laboratório: GLOBO Reg. MS: Embalagem: UN Port. Psicot.:	4000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,280	1.120,00
768	Nome Quimico: 01.03.00101 - TIMOMODULINA 120ML Nome Comercial: LEUCOGEN 120ML Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: SETENTA E SETE REAIS Valor Total: TRINTA E OITO MIL E QUINHENTOS REAIS	Laboratório: ACHE Reg. MS:null Embalagem: UN Port. Psicot.:	500.00 Proced.: Nacional DCB:	77,000	38.500,00
769	Nome Quimico: 01.02.00424 - TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G C/7 APLIC Nome Comercial: GEN TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G C/7 APLIC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: SETE REAIS E CINQUENTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TRÊS MIL QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS	Laboratório: GEOLAB Reg. MS:1542301150012 Embalagem: UN Port. Psicot.:	500.00 Proced.: Nacional DCB:	7,050	3.525,00
781	Nome Quimico: 01.03.03296 - TRAZODONA 150MG CPR C/30 Nome Comercial: DONAREN RETARD 150MG CPR C/30 Apresentação: UN Psicotropico: SIM Valor Unitário: DOIS REAIS E SETECENTOS E CINQUENTA CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TREZE MIL SETECENTOS E CINQUENTA REAIS	Laboratório: APSEN Reg. MS:1011806010038 Embalagem: UN Port. Psicot.:	5000.00 Proced.: Nacional DCB:	2,750	13.750,00

012573

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

784	Nome Quimico: 01.02.00294 - TRIANCINOLONA/NEOMICINA/GRA/NIS CR 30G Nome Comercial: GEN TRIANCINOLONA /NEO /GRA /NIS CR 3 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: NOVE REAIS E NOVECENTOS CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA REAIS	Laboratório: EMS Reg. MS:1023506510012 Embalagem: UN Port. Psicot.:	300.00 Proced.: Nacional DCB:	9,900	2.970,00
803	Nome Quimico: 01.02.03350 - VENLAFAXINA 75MG CPS C/30 Nome Comercial: GEN VENLAFAXINA 75MG CPS C/30 Apresentação: UN Psicotropico: SIM Valor Unitário: QUINHENTOS E VINTE E CINCO CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TREZENTOS E VINTE E OITO MIL SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS	Laboratório: GEOLAB Reg. MS:1542302500122 Embalagem: UN Port. Psicot.:	626000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,525	328.650,00
817	Nome Quimico: 01.01.03216 - COMPLEXO B CPR C/500 Nome Comercial: COMPLEXO B CPR C/ 25X20 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: TRINTA E DOIS CENTÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: OITO MIL SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E DOIS CENTAVOS	Laboratório: VITAMED Reg. MS:null Embalagem: UN Port. Psicot.:	275800.00 Proced.: Nacional DCB:	0,032	8.798,02

TOTAL DO LOTE : **R$ 686.835,54**

Obs Edital : TODAS E DEMAIS CONDIÇOES SEGUEM CONFORME EDITAL

Total da Proposta.: R$ 686.835,54 (SEISCENTOS E OITENTA E SEIS MIL OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
Karina Werlang
Sócia-Gerente
CPF 039.084.309-17

012574

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25 I.E.: 9075202420
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455 - PE. ULRICO - CEP: 85604-446
Telefone: (46) 3211-5461 Fax: (46) 3211-5461
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

N° 4385 - PREGÃO ELETRÔNICO

Edital No.: 033/2018 Abertura: 09/11/2018 as 09:00
Cliente: CONS INTERMUN DE SAUDE
CPF/CNPJ: 136858000188
Vigência: 19/11/2019 Validade da proposta: 60 DIAS Prazo de Pgto.: 30 DIAS
Prazo de Entrega: 5 DIAS Tipo de Frete:
Dados p/ Pgto.: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 68.170-9

Lote : 1	Item	Dados	Qtde.	Vlr Unitário	Total
119	Nome Quimico: 01.01.00855 - HIOSCINA/PARACETAMOL CPR C/20 Nome Comercial: ESPASLIT DUO 500MG/10MG CPR C/20 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: CINCO MIL NOVECENTOS E CINQUENTA MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: DEZESSEIS MIL E SESSENTA E CINCO REAIS	Laboratório: GEOLAB Reg. MS:15423018300021 Embalagem: UN Port. Psicot.:	27000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,5950	16.065,00
135	Nome Quimico: 01.01.04331 - ORFENADRINA/DIPIRONA/CAFEINA CPR C/30 Nome Comercial: DORICIN CPR C/30 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: OITOCENTOS E OITENTA MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: DOIS MIL E DUZENTOS REAIS	Laboratório: EMS Reg. MS:1023500720198 Embalagem: UN Port. Psicot.:	25000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,0880	2.200,00
246	Nome Quimico: 01.02.00506 - LOPERAMIDA 2MG CPR C/200 Nome Comercial: GEN LOPERAMIDA 2MG CPR 50X4 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: SETECENTOS E CINQUENTA MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS	Laboratório: GLOBO Reg. MS:1053501590036 Embalagem: UN Port. Psicot.:	5000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,0750	375,00
292	Nome Quimico: 01.01.03772 - DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML Nome Comercial: ALERADINA 0,5MG/ML XPE 60ML C/1 SER Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: QUATRO REAIS E SEIS MIL MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: DEZESSEIS MIL E CEM REAIS	Laboratório: NOVA QUIM Reg. MS:1058306570065 Embalagem: UN Port. Psicot.:	3500.00 Proced.: Nacional DCB:	4,6000	16.100,00
440	Nome Quimico: 01.01.02462 - PANAX GINSENG/ASSOC CPS C/60 Nome Comercial: GEROVITAL CPS C/60 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: UM REAL E SEIS MIL E TREZENTOS MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: OITO MIL CENTO E CINQUENTA REAIS	Laboratório: EMS Reg. MS:1023503390059 Embalagem: UN Port. Psicot.:	5000.00 Proced.: Nacional DCB:	1,6300	8.150,00
454	Nome Quimico: 01.02.02975 - ZOLPIDEM 10MG CPR C/20 Nome Comercial: GEN ZOLPIDEM 10MG CPR C/20 PVC Apresentação: UN Psicotropico: SIM	Laboratório: GERMED Reg. MS:1058307500036 Embalagem: UN Port. Psicot.:	17000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,3300	5.610,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

012575

	Valor Unitário: TRES MIL E TREZENTOS MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: CINCO MIL SEISCENTOS E DEZ REAIS				
457	Nome Quimico: 01.02.03299 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR ( ) 500 Nome Comercial: GEN HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR 25X20 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: CENTO E TRINTA E OITO MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: VINTE E TRÊS MIL E TRINTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS	Laboratório: MEDQUIMICA Reg. MS:1091700930042 Embalagem: UN Port. Psicot.:	1669000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,0138	23.032,20
485	Nome Quimico: 01.02.01499 - ISOSSORBIDA 40MG CPR C/20 Nome Comercial: GEN ISOSSORBIDA 40MG CPR C/20 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: DOIS MIL E SEISCENTOS MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: CINCO MIL SETECENTOS E VINTE REAIS	Laboratório: ZYDUS Reg. MS:1565100080024 Embalagem: UN Port. Psicot.:	22000.00 Proced.: Importado DCB:	0,2600	5.720,00
489	Nome Quimico: 03.01.01100 - LACTASE 10.000 UFF C/30 SACHES 2G Nome Comercial: LACTASE 10.000 FCC SACHE C/30 2GR Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: UM REAL E NOVE MIL MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: VINTE E SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS	Laboratório: NATURELIFE Reg. MS:null Embalagem: UN Port. Psicot.:	14000.00 Proced.: Nacional DCB:	1,9000	26.600,00
570	Nome Quimico: 01.03.03278 - GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 120ML Nome Comercial: GUACOFLUS XPE FR 120ML C/CP PVC Apresentação: FR Psicotropico: NÃO Valor Unitário: UM REAL E NOVE MIL E OITOCENTOS MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: DEZENOVE MIL E OITOCENTOS REAIS	Laboratório: TAUENS Reg. MS:1527500030056 Embalagem: FR Port. Psicot.:	10000.00 Proced.: Nacional DCB:	1,9800	19.800,00
590	Nome Quimico: 01.01.02363 - NIMODIPINO 30MG CPR C/30 Nome Comercial: MIOCARDIL 30MG CPR C/30 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: MIL E OITOCENTOS MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: ONZE MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS	Laboratório: VITAMEDIC Reg. MS:1039201040027 Embalagem: UN Port. Psicot.:	63000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,1800	11.340,00
602	Nome Quimico: 01.02.00269 - OLANZAPINA 10MG CPR C/28 Nome Comercial: GEN OLANZAPINA 10MG CPR C/28 Apresentação: UN Psicotropico: SIM Valor Unitário: TRÊS MIL NOVECENTOS E OITENTA MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TRÊS MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS	Laboratório: EMS Reg. MS:1023510060141 Embalagem: UN Port. Psicot.:	10000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,3980	3.980,00
613	Nome Quimico: 01.02.03287 - ORLISTATE 120MG CPS C/30 Nome Comercial: GEN ORLISTATE 120MG CPS C/30 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: UM REAL E CINCO MIL E OITOCENTOS MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: NOVE MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS	Laboratório: GERMED Reg. MS:1058308510027 Embalagem: UN Port. Psicot.:	6000.00 Proced.: Importado DCB:	1,5800	9.480,00
635	Nome Quimico: 01.01.01613 - PASSIFLORA INCARNATA 260MG CPR C/20 Nome Comercial: SEAKALM 260MG CPR C/20 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: QUATRO MIL E DUZENTOS MILÉSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TRINTA E SEIS MIL NOVECENTOS E SESSENTA REAIS	Laboratório: NATULAB Reg. MS:1384100390027 Embalagem: UN Port. Psicot.:	88000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,4200	36.960,00
639	Nome Quimico: 01.02.02235 - PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 Nome Comercial: GEN PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: CINCO MIL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE CENTAVO	Laboratório: EMS Reg. MS:1023504960061 Embalagem: UN Port. Psicot.:	35000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,5500	19.250,00

012576

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Valor Total: DEZENOVE MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

662	Nome Quimico: 01.01.03608 - PREDNISOLONA 20MG CPR C/10 Nome Comercial: PREDSIGMA 20MG CPR C/10 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: TRÊS MIL E DUZENTOS MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: ONZE MIL TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS	Laboratório: NOVA QUIM Reg. MS:1356906200113 Embalagem: UN Port. Psicot.:	35476.00 Proced.: Nacional DCB:	0,3200	11.352,32
677	Nome Quimico: 01.02.02979 - PROPRANOLOL 40MG CPR C/6000 Nome Comercial: GEN PROPRANOLOL 40MG CPR 300X20 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: CENTO E TRINTA MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TRÊS MIL E SESSENTA E OITO REAIS	Laboratório: OSORIO MOR Reg. MS:1050400510024 Embalagem: UN Port. Psicot.:	236000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,0130	3.068,00
696	Nome Quimico: 01.02.02437 - RISEDRONATO SODICO 35MG CPR C/4 Nome Comercial: GEN RESIDRONATO SODICO 35MG CPR C/4 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: TRÊS REAIS E CINCO MIL MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS	Laboratório: EMS Reg. MS:1023509740035 Embalagem: UN Port. Psicot.:	1000.00 Proced.: Nacional DCB:	3,5000	3.500,00
697	Nome Quimico: 01.01.04364 - COLECALC/RETINOL/OXIDO ZINCO POM 45G Nome Comercial: HIPOMED POM AD E INF 45G Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: DOIS REAIS E SETE MIL MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: OITO MIL E CEM REAIS	Laboratório: CIMED Reg. MS:1438101640062 Embalagem: UN Port. Psicot.:	3000.00 Proced.: Nacional DCB:	2,7000	8.100,00
717	Nome Quimico: 01.03.01401 - SILIMARINA/METIONINA DRG C/20 Nome Comercial: SILIMALON DRG C/20 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: UM REAL E CINCO MIL E OITOCENTOS MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: QUARENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS	Laboratório: NIKKHO Reg. MS:1001400540030 Embalagem: UN Port. Psicot.:	30000.00 Proced.: Nacional DCB:	1,5800	47.400,00
718	Nome Quimico: 01.02.03431 - SIMETICONA 125MG CPS C/10 Nome Comercial: GEN SIMETICONA 125MG CPS GEL C/10 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: DOIS MIL E OITOCENTOS MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: MIL CENTO E VINTE REAIS	Laboratório: GLOBO Reg. MS: Embalagem: UN Port. Psicot.:	4000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,2800	1.120,00
748	Nome Quimico: 01.01.00138 - SULFATO FERROSO 250MG CPR C/50 Nome Comercial: SULFERBEL 250MG CPR REV C/50 Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: DOIS MIL E QUINHENTOS MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: VINTE E UM MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS	Laboratório: BELFAR Reg. MS:1057100040054 Embalagem: UN Port. Psicot.:	85000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,2500	21.250,00
768	Nome Quimico: 01.03.00101 - TIMOMODULINA 120ML Nome Comercial: LEUCOGEN 120ML Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: SETENTA E SETE REAIS Valor Total: TRINTA E OITO MIL E QUINHENTOS REAIS	Laboratório: ACHE Reg. MS:null Embalagem: UN Port. Psicot.:	500.00 Proced.: Nacional DCB:	77,0000	38.500,00
769	Nome Quimico: 01.02.00424 - TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G C/7 APLIC Nome Comercial: GEN TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G C/7 APLIC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: SETE REAIS E QUINHENTOS MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TRÊS MIL QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS	Laboratório: GEOLAB Reg. MS:1542301150012 Embalagem: UN Port. Psicot.:	500.00 Proced.: Nacional DCB:	7,0500	3.525,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

012577

781	Nome Quimico: 01.03.03296 - TRAZODONA 150MG CPR C/30 Nome Comercial: DONAREN RETARD 150MG CPR C/30 Apresentação: UN Psicotropico: SIM Valor Unitário: DOIS REAIS E SETE MIL E QUINHENTOS MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TREZE MIL SETECENTOS E CINQUENTA REAIS	Reg. MS:1011806010038 Embalagem: UN Port. Psicot.:	Proced.: Nacional DCB:		
784	Nome Quimico: 01.02.00294 - TRIANCINOLONA/NEOMICINA/GRA/NIS CR 30G Nome Comercial: GEN TRIANCINOLONA /NEO /GRA /NIS CR 30G Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: NOVE REAIS E NOVE MIL MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA REAIS	Laboratório: EMS Reg. MS:1023506510012 Embalagem: UN Port. Psicot.:	300.00 Proced.: Nacional DCB:	9,9000	2.970,00
803	Nome Quimico: 01.02.03350 - VENLAFAXINA 75MG CPS C/30 Nome Comercial: GEN VENLAFAXINA 75MG CPS C/30 Apresentação: UN Psicotropico: SIM Valor Unitário: CINCO MIL DUZENTOS E CINQUENTA MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: TREZENTOS E VINTE E OITO MIL SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS	Laboratório: GEOLAB Reg. MS:1542302500122 Embalagem: UN Port. Psicot.:	626000.00 Proced.: Nacional DCB:	0,5250	328.650,00
817	Nome Quimico: 01.01.03216 - COMPLEXO B CPR C/500 Nome Comercial: COMPLEXO B CPR C/ 25X20 PVC Apresentação: UN Psicotropico: NÃO Valor Unitário: TREZENTOS E DEZENOVE MILÊSIMOS DE CENTAVO Valor Total: OITO MIL SETECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E DOIS CENTAVOS	Laboratório: VITAMED Reg. MS:null Embalagem: UN Port. Psicot.:	275800.00 Proced.: Nacional DCB:	0,0319	8.798,02

TOTAL DO LOTE : R$ 696.645,54

Obs Edital : TODAS E DEMAIS CONDIÇOES SEGUEM CONFORME EDITAL

Total da Proposta.: R$ 696.645,54 (SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS MIL SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
Hanna Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

012578

.- 012579

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – CNPJ 66.870-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1545 - Bairro São Benedito - CEP 85.602-000 (F) www.azevedobastos.net.br Tel.: (46) 3523-2424 - Fax: (46) 3524-0484

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. 6 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: 7934170918155410078 4-1; Data: 17/09/2018 15:57:17

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM86239-BMY2.
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Vitalsul
Distribuidora de Medicamentos

Francisco Beltrão - PR, 17 de setembro de 2018.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI N°. CNPJ: 27.860.256/0001-25, sediada na Rua Vicente Setembrino Palottin, N° 455, bairro Padre Ulrico, Francisco Beltrão – PR através de seu representante legal a Sra. Karina Werlang, portador da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17.

OUTORGADO: **WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA,** portadora do RG n° 9.223.554-8 SSP/PR e do CPF n° 071.536.549-50, brasileiro, solteiro, domiciliada na Rua Getúlio Vargas, 47, Bairro São Miguel, CEP 85.602-120 na cidade de Francisco Beltrão – PR.

PODERES: Com poderes específicos para representar a Outorgante em Licitações, podendo para tanto, assinar documentos, formular ofertas e lances de preços, assinar as propostas de preços, atas, contratos, requerer recursos e impugnações, recorrer a quaisquer instancias administrativas, delegar direito de recurso, participar de concorrências, concordar, discordar, transigir, desistir, pagar guias, cotar produtos, requerer certificado de registros cadastrais, nomear preposto, assinar em nome da Outorgante todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandado.

Este documento não dá poderes ao Outorgante de receber quaisquer valores em nome da Outorgada.

O presente documento tem validade até 17/09/2019.

KARINA WERLANG
Sócia – Gerente
RG 5.958.918-0
CPF 039.084.309-17

2º TABELIONATO DE NOTAS
Reconheço por Semelhança a(s) firma(s) de:
KARINA WERLANG.
Em Test. da Verdade Dou Fé.
Francisco Beltrão, PR 17 de Setembro de 2018
ESCREVENTE - ANDRESSA VENDRUSCOLO R$3,35 + R$0,60
AMQxY . cE2Ou . dUxar - ZvPjp - EWszD - Confira em http://linarpe.com.br

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli – ME
Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-446
Fone: (46) 3211 5461
CNPJ 27.860.256/0001-25 IE 90752024-20
Email: licitacaovitalsul@hotmail.com

012580

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

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 vigentes[3].

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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/09/2018 08:11:24 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 1077397

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/09/2019 16:03:23 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79341709181554100784-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9ba67a63b7837f4da21c22b94df00fef33f8618c1d53ed9cc1d56b355bd3a1a86c90885b28e58d1f44856d787da2078f87fc755255ec43390a93874afc093c5c

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

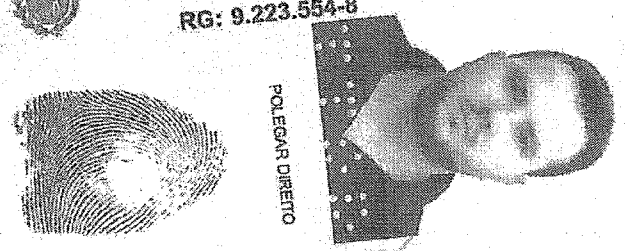
ICP Brasil

CARTORIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNS 11.870-0
Rua Prefeito Salustiano Pereira, 175 - Bairro Boa Esperança - Pato Branco/PR - CEP 85.501-061 - www.cartorioazevedobastos.com.br - Tel.: (46) 3224-1000 - Fax: (46) 3224-1000
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V à º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 6.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 7934170918161325093 1-1; Data: 17/09/2018 16:17:14
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM86279-7Z4Z;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular.
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.223.554-8



POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

FOTA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **9.223.554-8** DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/03/2017

NOME: **WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA**

FILIAÇÃO: JACIR JOSE DE COSTA
SOELI MARIA BARRETO

NATURALIDADE: FRANC.BELTRÃO/PR DATA DE NASCIMENTO: 12/04/1990

DOC. ORIGEM: COMARCA=FCO BELTRÃO/PR, 1 OFÍCIO
C.NASC=25541, LIVRO=50A, FOLHA=341

CPF: 071.535.549-50

CURITIBA/PR

MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO

É PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

012581

012582

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 vigentes[3].

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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/09/2018 08:09:26 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 1077430

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/09/2019 16:27:40 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79341709181613250931-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9ba67a63b7837f4da21c22b94df00fefcc53429c1a7bb0d60cbd2f43bd195e886c90885b28e58d1f44856d787da2078f5cdf7c18b020c228a2a8e740aa540fdc

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

ICP Brasil

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG: 5.958.918-0

POLEGAR DIREITO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 5.958.918-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 30/07/2014

NOME: KARINA WERLANG

FILIAÇÃO: ROMEU ANTONIO WERLANG
TEREZINHA MARCON WERLANG

NATURALIDADE: FRANC.BELTRÃO/PR DATA DE NASCIMENTO: 25/10/1977

DOC. ORIGEM: COMARCA=FCO BELTRÃO/PR, DA SEDE
O.NASC=3439, LIVRO=17A, FOLHA=88

CPF: 109.054.369-17

CARTEIRA PR

NEWTON TADEU ROCHA
DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNS de 6 dígitos

Autenticação Digital

Foi selado com os artigos 1º, IV e 2º, inc. V e §1º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 inc. XII da Lei Estadual 8.727/2009, autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel.
Para validar o documento digitalizado acesse o site do selo digital e verifique a validade. Ope. N.

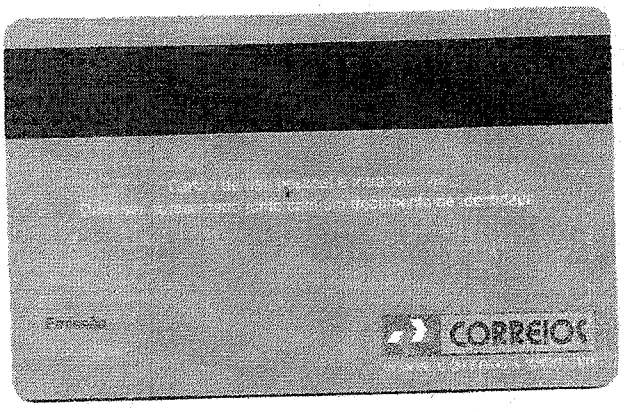
Cód. Autenticação: 7934170918161326006 3-1; Data: 17/09/2018 16:17:55

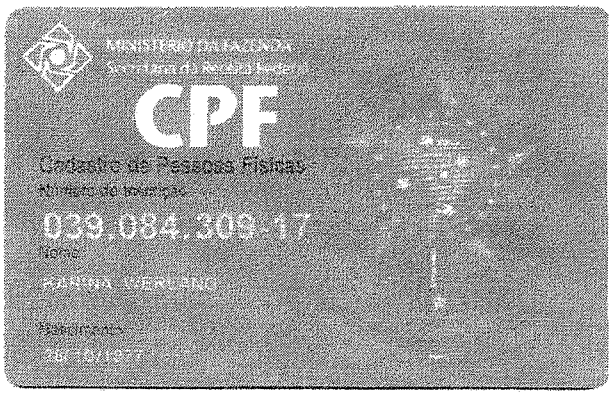
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AHM86288-33YF;
Valor Total do Ato: R$ 4,23

Bel. Vilma de Manoel Casaroli
Titular

Confira os dados do ato em: https://seldigital.tjpb.jus.br

012584





CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.313-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 7934170918161326008 3-2; Data: 17/09/2018 16:17:56
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH086287-0D39-
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valmir de Miranda Cavalcante
Titular
Confira os dados do ato em: https://seldigital.tjpb.jus.br

012585

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos Fundado em 1888

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 vigentes[2].

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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/09/2018 08:08:50 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 1077428

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/09/2019 16:27:40 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79341709181613260083-1 a 79341709181613260083-2
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9ba67a63b7837f4da21c22b94df00fef0cde17ce7e84a0cf35a4518ee4fbbf636c90885b28e58d1f44856d787da2078f26ea1babb6605404d0fb356c6680f44f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
NIRE: 41600569156
SEGUNDA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO

KARINA WERLANG, brasileira, natural de Francisco Beltrão – PR, solteira, maior, nascida em 28 de outubro de 1977, empresária, portadora da Carteira de Identidade Civil – RG nº 5.958.918-0 expedida pela SESP/PR em 30 de julho de 2014 e CPF 039.084.309-17, residente e domiciliado em Francisco Beltrão - PR, à Rua Tenente Camargo, nº 1777, Centro, CEP 85.601-610. Titular da firma que gira sob o nome empresarial de **"VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI", CNPJ 27.860.256/0001-25**, com sede em Francisco Beltrão - PR, à Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Bairro Padre Ulrico, CEP 85.604-446, devidamente registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41600569156, por despacho em sessão de 31 de maio de 2017, e último ato registrado sob o nº 20173753450, por despacho em sessão de 06 de junho de 2017, resolve alterar seu Ato Constitutivo e posterior alteração e o faz por este instrumento, na melhor forma de direito e sob as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA: O objeto social da **EIRELI** passa a ser **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, PRODUTOS HOSPITALARES, MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR E ALUGUEL DE IMÓVEIS PRÓPRIOS.**

CLÁUSULA SEGUNDA: À vista das modificações ora ajustadas e em consonância com o que determina o art. 2.031 da lei nº 10406/2002, o titular RESOLVE, por este instrumento, atualizar e consolidar o Ato Constitutivo, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no Ato Constitutivo, adequado às disposições da referida lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
NIRE: 41600569156
CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO

KARINA WERLANG, brasileira, natural de Francisco Beltrão – PR, solteira, maior, nascida em 28 de outubro de 1977, empresária, portadora da Carteira de Identidade Civil – RG nº 5.958.918-0 expedida pela SESP/PR em 30 de julho de 2014 e CPF nº 039.084.309-17, residente e domiciliado em Francisco Beltrão - PR, à Rua Tenente Camargo, nº 1777, Centro, CEP 85.601-610. Titular da firma que gira sob o nome empresarial de **"VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI", CNPJ 27.860.256/0001-25**, com sede em Francisco Beltrão - PR, à Rua Vicente

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/06/2018 21:53 SOB Nº 20183204034.
PROTOCOLO: 183204034 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11802577046. NIRE: 41600569156.
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 30/06/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
NIRE: 41600569156
SEGUNDA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO

Setembrino Palottin, nº 455, Bairro Padre Ulrico, CEP 85.604-446, devidamente registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41600569156, por despacho em sessão de 31 de maio de 2017, e último ato registrado sob o nº 20173753450, por despacho em sessão de 06 de junho de 2017, resolve consolidar seu Ato Constitutivo e posterior alteração e o faz por este instrumento, na melhor forma de direito e sob as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA: A EIRELI gira sob o nome empresarial de **"VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI"** e tem sua sede e domicílio em Francisco Beltrão - PR, à Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Bairro Padre Ulrico, CEP 85.604-446.

CLÁUSULA SEGUNDA: Declara sob as penas da lei, que a empresa se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA TERCEIRA: O capital social da EIRELI é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 100.000 (cem mil) quotas, de valor nominal de R$1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizadas em moeda corrente do país pelo titular:

Quotista	Nº de Quotas	Valor em R$
KARINA WERLANG	100.000	100.000,00

CLÁUSULA QUARTA: O objeto social da **EIRELI** é **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, PRODUTOS HOSPITALARES, MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR E ALUGUEL DE IMÓVEIS PRÓPRIOS.**

CLÁUSULA QUINTA: A Eireli iniciou suas atividades em 15 de junho de 2017 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade do titular é restrita ao valor de suas quotas, respondendo ainda pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da Eireli cabe a titular **KARINA WERLANG**, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor próprio ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da Eireli.

012566

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/06/2018 21:53 SOB Nº 20183204034.
PROTOCOLO: 183204034 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11802577046. NIRE: 41600569156.
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 30/06/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Parágrafo Primeiro: Faculta-se a administradora, nos limites dos seus poderes, constituir procuradores em nome da Eireli, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.
Parágrafo Segundo: Poderão ser designados administradores não titular, na forma prevista no art.º 1.061 da lei 10.406/2002.

CLAUSULA OITAVA: A titular da Eireli declara, sob as penas da lei, que não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

CLAUSULA NONA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA: A Eireli poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante deliberação assinada pelo titular.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O empresário poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pro-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Falecendo ou interditado a titular da Eireli, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores ou incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.
Parágrafo Unico: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a Eireli se resolva em relação ao seu titular.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da empresa, 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.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro de Francisco Beltrão –PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/06/2018 21:53 SOB Nº 20183204034.
PROTOCOLO: 183204034 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11802577046. NIRE: 41600569156.
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 30/06/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

E, por estar assim justo, lavra, data e assina juntamente com 02 (duas) testemunhas o presente instrumento particular de Alteração do Ato Constitutivo de Empresa Individual de responsabilidade Limitada, EIRELI, em 01 (uma) via, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Francisco Beltrão – PR, 21 de junho de 2018.

KARINA WERLANG
CPF: 039.084.309-17

Testemunhas

Eduardo Misturini
CPF: 035.594.459-65
RG: 8.129.156-0 SESP/PR

Solange de Marco
CPF: 839.982.689-87
RG: 6.090.213-5 SESP/PR

012587

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/06/2018 21:53 SOB Nº 20183204034.
PROTOCOLO: 183204034 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11802577046. NIRE: 41600569156.
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 30/06/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

2º TABELIONATO DE NOTAS

Reconheço por Semelhança a(s) firma(s) de:
KARINA WERLANG

Em test. da verdade Dou Fé

Francisco Beltrão, PR, 28 de junho de 2018

ESCREVENTE: KARINE SARTORI PAVAN WALTER R$11,74 + R$0,80

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/06/2018 21:53 SOB Nº 20183204034.
PROTOCOLO: 183204034 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802577046. NIRE: 41600569156.
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 30/06/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

012538

GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
SISTEMA INTEGRADO DE AUTOMAÇÃO DO REGISTRO MERCANTIL - SIARCO

012589

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

Nome Empresarial
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
41 6 0056915-6	27.860.256/0001-25	31/05/2017	15/06/2017

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro/Distito, Município, UF, CEP)
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455, PADRE ULRICO, FRANCISCO BELTRÃO, PR, 85.604-446

Objeto
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, PRODUTOS HOSPITALARES, MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR E ALUGUEL DE IMÓVEIS PRÓPRIOS.

Capital: R$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)		Não	Indeterminado

Titular Nome/CPF	Administrador	Inicio do Mandato	Término do Mandato
KARINA WERLANG 039.084.309-17	Sim	18/05/2017	XXXXXXXXXX

Último Arquivamento
Data: 10/08/2018 Número: 20184721180
Ato: DESENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
Evento (s): DESENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Situação
REGISTRO ATIVO

Status
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

CURITIBA - PR, 02 de outubro de 2018

18/548464-6

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br e informe o número 185484646 na Consulta de Autenticidade
Consulta disponível por 30 dias

Certisign - Autoridade Certificadora
Certificado pelo Instituto Nacional de Tecnologia de Informática
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Documento Assinado Digitalmente 02/10/2018
Junta Comercial do Paraná
CNPJ:77.968.170/0001-99

Você deve instalar o certificado da JUCEPAR
www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado

Vitalsul
Distribuidora de Medicamentos

012590

ANEXO VII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

Ao
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO ELETRONICO Nº 033/2018

A empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-44, CNPJ 27.860.256/0001-25, através de seu representante legal a Sra. Karina Werlang, portador da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17.

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: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN,455, PADRE ULRICO / FRANCISCO BELTRAO/PR
CNPJ: 27.860.256/0001-25
TELEFONE: 46-32115461
EMAIL: LICITACAO05@VITALSUL.COM.BR
CONTATO: WILLIAN BARRETO
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0616-5
CONTA CORRENTE: 68.170-9

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão - PR, 09 de NOVEMBRO de 2018.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

KARINA WERLANG
Sócia – Gerente
RG 5.958.918-0 SSP/PR
CPF 039.084.309-17

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

Vitalsul
Distribuidora de Medicamentos

012591

ANEXO VI

TERMO DE INDICAÇÃO DO PREPOSTO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO

Ao
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO ELETRONICO Nº 033/2018

A empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-44, CNPJ 27.860.256/0001-25, através de seu representante legal a Sra. Karina Werlang, portador da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17.

Nomeia e constitui a (s) *pessoa (s) abaixo relacionada (s) como responsável (is)* para acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos:

WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA

Devendo proceder conforme poderes e deveres, estabelecidos a seguir:
Relacionar poderes e deveres do preposto

WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA
RG nº 9.223.554-8 CPF nº 071.536.549-50

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - E

KARINA WERLANG
RG nº 5.958.918-0 CPF nº 039.084.309-17

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Francisco Beltrão - PR, 09 de NOVEMBRO de 2018.

KARINA WERLANG
Sócia – Gerente
RG 5.958.918-0 SSP/PR
CPF 039.084.309-17

012592

PODER JUDICIÁRIO DE ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA DO OFÍCIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Rua Tenente Camargo, 2112 – Centro – Francisco Beltrão/PR – CEP: 85601-610 – Fone (46) 3520 - 0011

CERTIDÃO NEGATIVA

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuições de **FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL** sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25

no período compreendido entre a presente data e os últimos 20 (vinte) anos que a antecedem.

O referido é verdade e dou fé.

FRANCISCO BELTRÃO/PR, 9 de Novembro de 2018 às 17:16:07.

Karla Isabel da Costa
Técnica Judiciária

Matrícula nº 50.050

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 09.670-9
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-362 (5) www.azevedobastos.com.br - Tel.: (83) 2244-0404 - Fax: (83) 2244-0404
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 11, inc. 4º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 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: 79341211181317390216-1; Data: 12/11/2018 13:18:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR55539-ASV0;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNS 06.879-0
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 7934220118132504004 5-1; Data: 22/01/2018 13:29:19
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGJ74471-QEEP
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

TERMO DE ABERTURA

Contém este LIVRO DIÁRIO número 002 (dois), 00046 (quarenta e seis) PÁGINAS numeradas eletronicamente do número 00001 ao número 00046 e se destina a escrituração dos lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado.

Razão Social:	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
Endereço:	R VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455
Bairro:	PADRE ULRICO
Cidade:	FRANCISCO BELTRAO
Estado:	PR
CEP:	85.604-446
Registro na Junta Comercial do Paraná:	41600569156
Data do Registro:	06/06/2017
Inscrição Estadual:	90752024-20
C.N.P.J./C.P.F.:	27.860.256/0001-25
Data de Encerramento do Exercício Social:	31/12/2017

FRANCISCO BELTRAO , 31 de Dezembro de 2017

KARINA WERLANG
ADMINISTRADOR
RG: 5.958.918-0
CPF: 039.064.309-17

WILSON MARCOS LOPES
CONTADOR
RG: 4.000.108-5
CRC: PR-034.211/O-0 UF: PR

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO
Termo de Autenticação 18/008780-0
FRANCISCO BELTRÃO
19 JAN. 2018
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, Nº 455 - PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ
CNPJ: 27.860.256/0001-25

FOLHA: 40

NIRE: 41600569156

BALANÇO PATRIMONIAL

Encerrado em: 31/12/2017

	2017	2016
ATIVO		
CIRCULANTE	152.799,06	0,00
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	149.333,05	0,00
CAIXA	120.960,64	0,00
BANCO DO BRASIL	99.300,00	0,00
	21.660,64	0,00
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		
TÍTULOS A RECEBER	28.372,41	0,00
ESTOQUE	26.825,16	0,00
	1.547,25	0,00
NÃO CIRCULANTE		
IMOBILIZADO	3.466,01	0,00
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	3.549,98	0,00
	3.549,98	0,00
(-) DEPREC. AMORT. E EXAUSTÃO ACUMULADAS		
DEPREC. S/MAQ.E EQUIPAMENTOS	-83,97	0,00
	-83,97	0,00
TOTAL DO ATIVO	152.799,06	0,00

012593

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFICIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - CNPJ: CNJ 06.376-8
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 7934220118132504004 5-2; Data: 22/01/2018 13:29:19
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGJ74470-AGDC;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, Nº 455 - PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ
CNPJ: 27.860.256/0001-25

FOLHA: 41

BALANÇO PATRIMONIAL

NIRE: 41600569156

Encerrado em: 31/12/2017

PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO	2017	2016
CIRCULANTE	152.799,06	0,00
FORNECEDORES	23.605,65	0,00
FORNECEDORES	21.307,73	0,00
CONTAS A PAGAR	16.800,36	0,00
	4.507,37	0,00
OBRIGAÇÕES FISCAIS		
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	817,92	0,00
	817,92	0,00
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		
ADIANTAMENTO DE CLIENTES	1.480,00	0,00
	1.480,00	0,00
PATRIMONIO LIQUIDO		
CAPITAL SOCIAL	129.193,41	0,00
KARINA WERLANG	100.000,00	0,00
	100.000,00	0,00
LUCROS/PREJUÍZOS ACUMULADOS		
LUCROS/PREJUÍZOS ACUMULADOS 2017	29.193,41	0,00
	29.193,41	0,00
TOTAL DO PASSIVO	152.799,06	0,00

[illegible]

FRANCISCO BELTRÃO, 31 DE DEZEMBRO DE 2017.

KARINA WERLANG
CPF: 039.084.309-17
SÓCIA ADMINISTRADORA

WILSON MARCOS LOPES
Contador CRC-PR 034211/O-0
CPF: 602.982.279-91

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, Nº 455 - PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ
CNPJ: 27.860.256/0001-25

FOLHA: 42

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

NIRE: 41600569156

	2017	2016
RECEITA LÍQUIDA	91.253,60	0,00
CUSTOS		
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	-56.304,15	0,00
(=) LUCRO BRUTO	-56.304,15	0,00
	34.949,45	0,00
DESPESAS OPERACIONAIS		
(-) DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-5.336,86	0,00
(-) OUTRAS DESPESAS	-5.252,60	0,00
OUTRAS RECEITAS	-284,26	0,00
(=) RESULTADO ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO	0,00	0,00
	29.412,59	0,00
RESULTADO FINANCEIRO		
RECEITAS FINANCEIRAS	-219,18	0,00
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	0,00
(=) RESULTADO ANTES DO IRPJ E CSLL	-219,18	0,00
	29.193,41	0,00
IMPOSTOS SOBRE O LUCRO		
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA	0,00	0,00
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	0,00	0,00
(=) RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO	0,00	0,00
	29.193,41	0,00

FRANCISCO BELTRÃO, 31 DE DEZEMBRO DE 2017.

KARINA WERLANG
CPF: 039.084.309-17
SÓCIA ADMINISTRADORA

WILSON MARCOS LOPES
Contador CRC-PR 034211/O-0
CPF: 602.982.279-91

012594

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNS 06.879-0
Av. Marechal Floriano, nº 155, Sala 02, Centro, CEP 85.601-000, Francisco Beltrão - PR - Fone/Fax: (46) 3524-3541 / (46) 3524-3545
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, § 2º e 7º, inc. VII, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e art. 8 inc. XIII da Lei Estadual 8.721/2000 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O reflexo é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 7934220181325040045-3; Data: 22/01/2018 13:29:19
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AG374459-NBHJ;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valter de Marco Cavalcanti
Tabelião
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, Nº 455 - PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ
CNPJ: 27.860.256/0001-25

NIRE: 41600569156

NOTAS EXPLICATIVAS

CONTEXTO OPERACIONAL
NOTA Nº 01

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, CADASTRADA NO CNPJ 27.860.256/0001-25 CONSTITUÍDA EM 31/05/2017, COM SEDE A RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455 – PADRE ULRICO, EM FRANCISCO BELTRÃO, ESTADO DO PARANÁ, TRIBUTADA PELO SIMPLES NACIONAL, COM RAMO DE ATIVIDADE:

a) COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;
b) COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;
c) COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MAT. PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;

POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO
NOTA Nº 02

CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA: A CONTA CAIXA E BANCOS COMPREENDEM NUMERÁRIO DISPONÍVEL NA EMPRESA QUANDO DA DATA DE LEVANTAMENTO DO BALANÇO E OS DEPÓSITOS BANCÁRIOS DISPONÍVEIS. EQUIVALENTES DE CAIXA SÃO INVESTIMENTOS DE CURTO PRAZO, DE ALTA LIQUIDEZ, QUE SÃO PRONTAMENTE CONVERSÍVEIS EM VALORES DE CAIXA E QUE ESTÃO SUJEITOS A UM INSIGNIFICANTE RISCO DE MUDANÇA DE VALOR.

CONTAS A RECEBER DE CLIENTES
NOTA Nº 03

AS CONTAS DE DUPLICATAS A RECEBER, CORRESPONDEM AOS VALORES A RECEBER DE CLIENTES PELA VENDA DE MERCADORIAS OU PRESTAÇÕES DE SERVIÇO NO DECURSO NORMAL DAS ATIVIDADES DA EMPRESA. AS CONTAS A RECEBER DE CLIENTES, INICIALMENTE, SÃO RECONHECIDAS PELO VALOR NOMINAL DA FATURA, LÍQUIDO DE CAUÇÕES E RETENÇÕES CONTRATUAIS E TRIBUTÁRIAS NA FONTE, SE HOUVER.

ESTOQUES
NOTA Nº 04

OS ESTOQUES FORAM REGISTRADOS PELOS CUSTO DE AQUISIÇÃO, TRANSFORMAÇÃO E OUTROS CUSTOS INCORRIDOS PARA TRAZÊ-LOS AO SEU LOCAL EM CONDIÇÃO DE CONSUMO OU VENDA. FORAM MENSURADOS E REGISTRADOS PELO MENOR VALOR ENTRE O CUSTO E VALOR REALIZÁVEL LÍQUIDO; CONFORME DETERMINA A ITG 1000, ITEM 17.

IMOBILIZADOS
NOTA Nº 05

O IMOBILIZADO FOI MENSURADO INICIALMENTE PELO SEU CUSTO, O QUAL CORRESPONDE O SEU PREÇO DE AQUISIÇÃO, INCLUINDO IMPOSTOS DE IMPORTAÇÃO E TRIBUTOS NÃO RECUPERÁVEIS, ALÉM DE OUTROS GASTOS INCORRIDOS DIRETAMENTE ATRIBUÍVEIS AO ESFORÇO DE TRAZÊ-LOS PARA CONDIÇÃO DE OPERAÇÃO. OS DESCONTOS E ABATIMENTOS SOBRE O VALOR DE AQUISIÇÃO FORAM DEDUZIDOS DO CUSTO DO IMOBILIZADO, TUDO EM CONFORMIDADE COM A ITG 1000, ITEM 18;

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, Nº 455 - PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ
CNPJ: 27.860.256/0001-25

NIRE: 41600569156

NOTAS EXPLICATIVAS

TESTE DE RECUPERABILIDADE PARA ATIVOS
NOTA Nº 06

A ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA FEZ UMA ANÁLISE SOBRE A RECUPERABILIDADE (IMPAIRMENT) DOS PRINCIPAIS ITENS DO ATIVO EM ESPECIAL OS DO IMOBILIZADO, ONDE TODOS OS ATIVOS FORAM CONSIDERADOS RECUPERÁVEIS PELA VENDA OU PELO USO;

CONTAS A PAGAR A FORNECEDORES
NOTA Nº 07

AS CONTAS A PAGAR AOS FORNECEDORES SÃO OBRIGAÇÕES A PAGAR POR BENS OU SERVIÇOS QUE FORAM ADQUIRIDOS DE FORNECEDORES NO CURSO ORDINÁRIO DOS NEGÓCIOS E SÃO, INICIALMENTE, RECONHECIDAS PELO VALOR DA FATURA. SE O PRAZO DE PAGAMENTO FOR SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES OU INFERIOR SE RELEVANTE, O VALOR DA OBRIGAÇÃO A PAGAR É MENSURADO PELO CUSTO AMORTIZADO APLICANDO-SE O MÉTODO DA TAXA DE EFETIVA DE JUROS.

CAPITAL SOCIAL
NOTA Nº 08

O CAPITAL SOCIAL, É DE R$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS), DIVIDIDO EM 100.000 QUOTAS, NO VALOR INDIVIDUAL DE R$ 1,00 (HUM REAL) CADA.

DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS
NOTA Nº 09

A EMPRESA NÃO DISTRIBUIU LUCROS E DIVIDENDOS AOS SEUS SÓCIOS.

RECONHECIMENTO DAS RECEITAS
NOTA Nº 10

AS RECEITAS DECORRENTES DE VENDAS DE PRODUTOS E MERCADORIAS FORAM APRESENTADAS NA DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO.

DETERMINAÇÃO DO RESULTADO
NOTA Nº 11

O RESULTADO FOI APURADO DE ACORDO COM O REGIME DE COMPETÊNCIA, QUE ESTABELECE AS RECEITAS E DESPESAS DEVEM SER INCLUÍDAS NA APURAÇÃO DOS RESULTADOS DOS PERÍODOS EM QUE OCORREREM, SEMPRE SIMULTANEAMENTE, QUANDO SE RELACIONAREM, INDEPENDENTEMENTE DE RECEBIMENTO OU PAGAMENTO. A ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL FOI REALIZADA COM BASE NAS DISPOSIÇÕES CONTIDAS NA ITG 1000 - MODELO CONTÁBIL PARA MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE.

APROPRIAÇÃO DE TRIBUTOS
NOTA Nº 12

A EMPRESA TEM SUA APROPRIAÇÃO DE TRIBUTOS COM BASE NO SIMPLES NACIONAL CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

012595

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS - FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 7934220118132504004 5-; Data: 22/01/2018 13:29:19
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal: C-AG374468-MGRU;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valter de Miranda Gaujac
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, Nº.455 - PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ
CNPJ: 27.860.256/0001-25

FOLHA: 45

NOTAS EXPLICATIVAS

NIRE: 41600569156

INFORMAÇÕES RELEVANTES
NOTA Nº 13
A ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE OPTOU PELA CONTRATAÇÃO DE CONTABILIDADE TERCEIRIZADA E DECLARA QUE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS REFLETEM E ESPELHAM A REALIDADE DA EMPRESA EM TODOS OS SEUS TERMOS. OS RESULTADOS PRODUZIDOS SÃO FRUTOS DO DOCUMENTAL REMETIDO PARA CONTABILIZAÇÃO, RESPONDENDO A ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE, PELA VERACIDADE, INTEGRALIDADE E PROCEDÊNCIA. A RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL DO CONTABILISTA QUE REFERENDA ESTE CONJUNTO DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS ESTÁ LIMITADA AOS FATOS CONTÁBEIS EFETIVAMENTE NOTIFICADOS PELA ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA A ESTE PROFISSIONAL.

NOTA Nº 14
A EMPRESA DECLARA QUE NÃO IDENTIFICOU QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES E QUE PUDESSEM IMPACTAR NA TOMADA DE DECISÕES DOS USUÁRIOS DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS.

EXPRESSÃO MONETÁRIA
NOTA Nº 15
AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS INERENTES AO EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2016 E 31 DE DEZEMBRO DE 2017 ESTÃO SENDO APRESENTADAS EM REAIS (R$).

RECEITA LÍQUIDA
NOTA Nº 16

	2017	2016
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		
VENDA DE MERCADORIAS	100.118,22	0,00
BONIFICAÇÕES RECEBIDAS	100.088,08	0,00
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		
(-) DEVOLUÇÕES E ABATIMENTOS	30,14	
(-) IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES	-8.864,62	0,00
(=) RECEITA LÍQUIDA	-6.285,00	0,00
	-2.579,62	0,00
	91.253,60	0,00

FRANCISCO BELTRÃO, 31 DE DEZEMBRO DE 2017.

KARINA WERLANG
CPF: 039.084.309-17
SÓCIA ADMINISTRADORA

WILSON MARCOS LOPES
Contador CRC-PR.034211/O-0
CPF: 602.982.279-91

PÁGINA: 00046

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este LIVRO DIÁRIO número 002 (dois), 00046 (quarenta e seis) PÁGINAS numeradas eletronicamente do número 00001 ao número 00046 e se destinou a escrituração dos lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado, referentes ao período de 01/01/2017 a 31/12/2017

Razão Social:	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
Endereço:	R VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455
Bairro:	PADRE ULRICO
Cidade:	FRANCISCO BELTRAO
Estado:	PR
CEP:	85.604-446
Registro na Junta Comercial do Paraná:	41600569156
Data do Registro:	08/08/2017
Inscrição Estadual:	90752024-20
C.N.P.J./C.P.F.:	27.860.256/0001-25

FRANCISCO BELTRAO , 31 de Dezembro de 2017

KARINA WERLANG
ADMINISTRADOR
RG: 5.858.918-0
CPF: 039.084.309-17

WILSON MARCOS LOPES
CONTADOR
RG: 4.000.108-5
CRC: PR-034.211/O-0 UF: PR

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
REGISTRO ORIGINAL
18/039265-4

012596

012597

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos Fundado em 1888

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 vigentes[3].

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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/01/2018 07:10:28 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 895168

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **22/01/2019 13:37:47 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79342201181325040045-1 a 79342201181325040045-4
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3315a57ee704d97e82ca3c0360f1a1b6b2d7d22b9d9d49a6f00073d4e1a3ae676c90885b28e58d1f44856d787da2078f10d3a1622b70a884c5236ec7d2496a73

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

ICP Brasil

012598

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 7934220118115353074 7-1; Data: 22/01/2018 11:54:29
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AGJ73927 9-WUEZ;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, Nº 455 - PADRE ULRICO
85.604.446 - FRANCISCO BELTRÃO - PR
CNPJ: 27.860.256/0001-25 **IE - 907.52024-20**
FONE - (46) 3211-5461

BALANÇO GERAL REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017

ILI - ÍNDICE DE LIQUIDEZ INSTÂNTANEA/ 2017:

AD	R$ 120.960,64	5,12%
PC	R$ 23.605,65	

ILC - ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE/2017:

AC	R$ 149.333,05	6,33%
PC	R$ 23.605,65	

ILG - ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL/2017:

(AC +RLP)	R$ 149.333,05	6,33%
(PC + ELP)	R$ 23.605,65	

IEG - ÍNIDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL/2017:

(PC + ELP)	R$ 23.605,65	0,18%
PL	R$ 129.193,41	

ISG -ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL/2017:

AREAL	R$ 152.799,06	6,47%
(PC + ELP)	R$ 23.605,65	

IGE - ÍNDICE DO GRAU DE ENDIVIDAMENTO/2017:

(PC + ELP)	R$ 23.605,65	0,15%
AT	R$ 152.799,06	

Francisco Beltrão - PR 31 de dezembro de 2017

KARINA WERLANG
CPF: 039.084.309-17
ADMINISTRADORA

WILSON MARCOS LOPES
CPF: 602.982.279-91
CRC - PR 034211/O-0

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 vigentes[3].

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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/01/2018 07:09:13 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 894912

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **22/01/2019 13:36:05 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79342201181153530747-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3315a57ee704d97e82ca3c0360f1a1b6f94c607c8988db9cd078b6db5b2d1b816c90885b28e58d1f44856d787d
a2078fa0e5de389bc3d926f9a29cffb7c4a6c4

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

ICP Brasil

012599

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
27.860.256/0001-25 MATRIZ		31/05/2017

NOME EMPRESARIAL
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
****

PORTE
DEMAIS

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
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN	455	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.604-446	PADRE ULRICO	FRANCISCO BELTRAO	PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
MARA@WERBRAN.COM.BR	(46) 3211-5461

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	31/05/2017

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 **15/10/2018** às **10:02:12** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

. 012600

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 19:41:12 do dia 19/06/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/12/2018.
Código de controle da certidão: **C2FE.2D23.5B2B.BE25**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

012601

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018668734-73

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **27.860.256/0001-25**
Nome: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI**

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 08/01/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

012602

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA N°25346/2018

RAZÃO SOCIAL: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 307237
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ALVARÁ: 307237
ENDEREÇO: R VICENTE SETEMBRINO BALOTTIN, 455 - Q 1148 L 05A - PADRE ULRICO CEP: 85604446 Francisco Beltrão - PR
ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Aluguel de imóveis próprios, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 26/10/2018
DATA DE VALIDADE: 25/12/2018
FINALIDADE: VERIFICAÇÃO
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH5ZJX3HQCEG

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço *www.franciscobeltrao.pr.gov.br*

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 26/10/2018 - 11:12:27
Qualquer rasura invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

012603

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27860256/0001-25
Razão Social: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELE ME
Endereço: R VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 / PADRE ULRICO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85604-446

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: 19/11/2018 a 18/12/2018

Certificação Número: 2018111913590719700261

Informação obtida em 11/12/2018, às 15:54:11.

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: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 27.860.256/0001-25
Certidão nº: 152891290/2018
Expedição: 28/06/2018, às 14:41:11
Validade: 24/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.860.256/0001-25**, **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.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
FINANÇAS

Empresa Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número: 307237

Nome Fantasia:

Razão Social: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

CNPJ: 27.860.256/0001-25

Inscrição Municipal:

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano - Exerce no endereço

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço), 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos (Exerce no endereço)

Município: Francisco Beltrão **Endereço:** RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455, PADRE ULRICO

CEP: 85604446

Local e data: Francisco Beltrão, terça, 11 de julho de 2017

Validade

ELÓIS FELÍCIO RODRIGUES
Secretaria Municipal de Finanças

Observação

HORÁRIO COMERCIAL DAS 6:00 AS 22:00 HRS

Código de Autenticidade: **17GPVMOZGE**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO MILTON BRESOLIN"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

AFE - Autorização de funcionamento - VITALSUL

ANEXO

EMPRESA: Central Mail Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: ST SAAN QUADRA 3 715 parte A
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 70632300 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 12.025.326/0001-33
PROCESSO: 25351.465731/2017-02 AUTORIZMS: 1.16886.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: INOVAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO DE GOIS LEITE, Nº 01, ANEXO 01, LOTE 87
BAIRRO: CONJ MARCOS FREIRE I CEP: 49046000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 21.544.672/0001-38
PROCESSO: 25351.339924/2017-04 AUTORIZMS: 1.16898.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANDUZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Regis Bittencourt, nº 1.962, Galpão 05 e 06, Km 262
BAIRRO: Parte P - Água Morna CEP: 06814000 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 61.286.647/0010-07
PROCESSO: 25351.367592/2017-11 AUTORIZMS: 1.16746.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CONDE ATACADISTA LTDA
ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA (BR116) S/N KM 134 GALPAO 5
BAIRRO: VILA GALVAO CEP: 12286160 - CAÇAPAVA/SP
CNPJ: 27.849.963/0001-10
PROCESSO: 25351.465293/2017-33 AUTORIZMS: 1.16896.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA TO-050, KM-4, SALA 1
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 77064596 - PALMAS/TO
CNPJ: 08.848.231/0001-61
PROCESSO: 25351.467801/2017-17 AUTORIZMS: 1.16892.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: rodovia br 316 km km 60
BAIRRO: marituba CEP: 68743740 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 03.857.869/0002-70
PROCESSO: 25351.356596/2017-24 AUTORIZMS: 1.16819.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: I. AUTO CARGO TRANSPORTE RODOVIARIO S/A
ENDEREÇO: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Nº 12.954
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CURITIBA CEP: 81170300 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.180.250/0013-05
PROCESSO: 25351.409132/2017-37 AUTORIZMS: 1.16904.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JSL S/A
ENDEREÇO: R HECULANO PINHEIRO, 333, E 363 ARARI 1 A 8 GALPAO 2,4 E 5
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532240 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 52.548.435/0177-83
PROCESSO: 25351.423843/2017-42 AUTORIZMS: 1.16091.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SAMUEL MEIRA BRASIL,394 ECORARK SERRA LOGISTICO CJ B-10 PARTE
BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29167630 - SERRA/ES
CNPJ: 06.234.797/0017-35
PROCESSO: 25351.401189/2017-51 AUTORIZMS: 1.16304.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A
ENDEREÇO: ROD BR-101, KM 7,5 lotamento 1177 quadra 22
BAIRRO: EMAUS CEP: 59148160 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 45.453.214/0008-43
PROCESSO: 25351.422705/2017-61 AUTORIZMS: 1.16803.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAXIMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: AV SÃO PAULO QD 11 LOTE 01
BAIRRO: VILA BRASÍLIA CEP: 74693770 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 17.189.295/0002-70
PROCESSO: 25351.373386/2017-71 AUTORIZMS: 1.16800.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN , 455
BAIRRO: PADRE ULRICO CEP: 85604446 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 27.860.256/0001-25
PROCESSO: 25351.452276/2017-77 AUTORIZMS: 1.16909.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.430, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, 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 Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.902.092/0001-02
PROCESSO: 25351.458342/2014-11 AUTORIZMS: 1.11243.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RICARO - IMPORTAÇÃO IND E COM ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA
ENDEREÇO: RUA SOLARIS, 265
BAIRRO: PINHAL CEP: 13315000 - CABREUVA/SP
CNPJ: 07.808.640/0001-71
PROCESSO: 25351.200913/2017-82 AUTORIZMS: 1.16679.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FAIR PLAY DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV. JOSÉ CARLOS PEREIRA PINTO, N 368 - SALA 02
BAIRRO: PQ CALABOUÇO CEP: 28083101 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 22.932.402/0001-96
PROCESSO: 25351.866810/2016-84 AUTORIZMS: 1.15171.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TANNER DE MELO, 0, QD 10, LT 4, GALPÃO A
BAIRRO: PQ IND VICE-PRESI JOSE ALENCAR CEP: 74993500 - APARECIDA DE GOIANIA/GO
CNPJ: 45.987.013/0006-49
PROCESSO: 25351.447299/2011-09 AUTORIZMS: 1.22074.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.431, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, 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 Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: positiva hospitalar eireli - me
ENDEREÇO: Rua são paulo, 69
BAIRRO: vila nossa senhora aparecida CEP: 13890000 - ÁGUAS DA PRATA/SP
CNPJ: 27.636.480/0001-08
PROCESSO: 25351.446210/2017-10
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do 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: real instrumentos cirurgicos e servicos de saude ltda me
ENDEREÇO: rua baroldo gaspar, 443 loja 02
BAIRRO: santa ely CEP: 28860000 - CASIMIRO DE ABREU/RJ
CNPJ: 18.716.271/0001-69
PROCESSO: 25351.407422/2017-17
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do 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: SILVA E LIMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA GERSON RIOS 849
BAIRRO: CENTRO CEP: 38770000 - JOÃO PINHEIRO/MG
CNPJ: 26.946.455/0001-98
PROCESSO: 25351.476062/2017-18
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O relatório de inspeção apresentado pela empresa não descreve a capacidade para exercer a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.432, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, 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 Conceder Autorização de Funcionamento para Empresa constante no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ZANOUETA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE PERFUMARIA LTDA EPP
ENDEREÇO: Av Prud Lafaiete,1606
BAIRRO: Vila Maria Trindade CEP: 02906000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 26.180.933/0001-78
PROCESSO: 25351.446472/2017-11 AUTORIZMS: 2.09573.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SETTY ASSESSORIA E CONSULTORIA EM ASSUNTOS REGULATÓRIOS COM DE PROD MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: SHS Q/ 9/11, Bloco: A, Sala 106
BAIRRO: Lago Sul CEP: 71625015 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 26.408.490/0001-91
PROCESSO: 25351.467622/2017-11 AUTORIZMS: 2.09569.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: Quantify Serviços e Comércio de Produtos para Saúde s/a
ENDEREÇO: RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA , Nº 806, GALPÃO 04
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 68040785 - SÃO JO SESC
CNPJ: 13.842.214/0001-60
PROCESSO: 25351.472344/2017-14 AUTORIZMS: 2.09568.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: M.N.P. Comércio Comércio de Produtos Hospitalares me
ENDEREÇO: RUA ANTONIO LA GIUDICE Nº 452
BAIRRO: JARDIM ARICANDUVA CEP: 03454000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.402.976/0001-12
PROCESSO: 25351.489149/2017-15 AUTORIZMS: 2.09576.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ENDO RJ DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV NOVA YORK 211
BAIRRO: BONSUCESSO CEP: 21041046 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 24.962.752/0001-00
PROCESSO: 25351.467280/2017-90 AUTORIZMS: 2.09577.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CONDE ATACADISTA LTDA
ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA (BR116) S/N KM 134 GALPAO 5
BAIRRO: VILA GALVAO CEP: 12286160 - CAÇAPAVA/SP
CNPJ: 27.849.963/0001-10
PROCESSO: 25351.462686/2017-32 AUTORIZMS: 2.09567.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JOBSON DE MORAES ME
ENDEREÇO: RUA DO PEREIRO, 2142
BAIRRO: PITIMBU CEP: 59067650 - NATAL/RN
CNPJ: 24.192.148/0001-33
PROCESSO: 25351.442419/2017-46 AUTORIZMS: 2.09565.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: STARNET TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA MARAMBAIA 806
BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02513000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.993.453/0001-94
PROCESSO: 25351.446611/2017-48 AUTORIZMS: 2.09575.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HRJ TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA PEDRO JOSE LORENZINI, 225
BAIRRO: CENTRO CEP: 09530130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 27.914.460/0001-83
PROCESSO: 25351.452169/2017-49 AUTORIZMS: 2.09576.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SILITEC - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SEPETIBA, 933 SALA 1220
BAIRRO: CENTRO CEP: 24020206 - NITEROI/RJ
CNPJ: 26.898.423/0001-64
PROCESSO: 25351.495216/2017-49 AUTORIZMS: 2.09572.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INTERNACIONAL BRANDS TRADING IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA GENERAL OSÓRIO, Nº 100, SALA 11
BAIRRO: SANTA PAULA CEP: 09541320 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 10.972.184/0001-48
PROCESSO: 25351.475411/2017-52 AUTORIZMS: 2.09566.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ALURI TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: av. nova cumbica, 815
BAIRRO: vila nova cumbica CEP: 07221000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.210.412/0001-30
PROCESSO: 25351.447298/2017-60 AUTORIZMS: 2.09574.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NAVARRO MG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS S/A
ENDEREÇO: RUA PARTICULAR, Nº 99
BAIRRO: IPIRANGA/SEIOR INDUSTRIAL CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 27.235.293/0001-42
PROCESSO: 25351.467479/2017-68 AUTORIZMS: 2.09571.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIVA QUÍMICA AVANÇADA LTDA ME
ENDEREÇO: PRAÇA OSMAR RIBEIRO 279 sobreloja
BAIRRO: SANTA ELISA CEP: 28560000 - CARMO/RJ
CNPJ: 23.330.482/0001-43
PROCESSO: 25351.475023/2017-71 AUTORIZMS: 2.09578.2
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
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA TO-050, KM-4, SALA 1
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 77064596 - PALMAS/TO
CNPJ: 08.848.231/0001-61
PROCESSO: 25351.467805/2017-03 AUTORIZMS: 1.16891.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CONDE ATACADISTA LTDA
ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA (BR116) S/N KM 134 GALPAO 5
BAIRRO: VILA GALVAO CEP: 12286160 - CAÇAPAVA/SP
CNPJ: 27.849.963/0001-10
PROCESSO: 25351.462610/2017-09 AUTORIZMS: 1.16895.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NAVARRO MG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS S/A
ENDEREÇO: RUA PARTICULAR, Nº 99
BAIRRO: IPIRANGA/SEIOR INDUSTRIAL CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 27.235.293/0001-42
PROCESSO: 25351.467487/2017-12 AUTORIZMS: 1.16902.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN , 455
BAIRRO: PADRE ULRICO CEP: 85604446 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 27.860.256/0001-25
PROCESSO: 25351.452280/2017-12 AUTORIZMS: 1.16910.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROMED COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: rua gabes medeiros filho, 206
BAIRRO: tarumã CEP: 69022105 - MANAUS/AM
CNPJ: 23.651.336/0001-55
PROCESSO: 25351.469886/2017-18 AUTORIZMS: 1.16899.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: WILLIAM STEFANINI DE ALMEIDA
ENDEREÇO: RUA DR. ROMERO BORBOREMA DE SOUZA 235
BAIRRO: TIARARÉ CEP: 58411073 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 23.902.222/0001-03
PROCESSO: 25351.468561/2017-18 AUTORIZMS: 1.16900.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDCITY PRODUTOS MÉDICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: R DR. GERINO DE SOUZA FILHO 3515 Q 7 LT 7 E 8 GALPÃO 2 COND SAO RAFAEL
BAIRRO: RECREIO BRITANIA CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 04.130.935/0001-10
PROCESSO: 25351.297727/2017-24 AUTORIZMS: 1.16820.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: avanzmedical Comercial Ltda - ME
ENDEREÇO: RUA PETIT CARNEIRO nº 434
BAIRRO: AGUA VERDE CEP: 80240050 - CURITIBA/PR
CNPJ: 06.253.220/0001-03
PROCESSO: 25351.470056/2017-82 AUTORIZMS: 1.16906.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OFTALMOPHARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: Estrada Municipal do Sítio Novo, sítio Chácara 13
BAIRRO: JD Bonanzan CEP: 13180000 - ARTUR NOGUEIRA/SP
CNPJ: 00.192.196/0001-96
PROCESSO: 25351.475077/2017-37 AUTORIZMS: 1.16903.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HRJ TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA PEDRO JOSE LORENZINI, 225
BAIRRO: CENTRO CEP: 09530130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 27.914.460/0001-83
PROCESSO: 25351.452153/2017-42 AUTORIZMS: 1.16908.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELLI ME
ENDEREÇO: AV. MIGUEL SUTIL, 13060
BAIRRO: CIDADE ALTA CEP: 78020485 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 26.574.169/0001-97
PROCESSO: 25351.481372/2017-65 AUTORIZMS: 1.16897.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ORIONPLEX COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO & CIA LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO CEARÁ BARBOSA, 929

012606

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI- ME

CNPJ

27.860.256/0001-25

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

MARA CRISTINA WERLANG

Responsável Legal

KARINA WERLANG

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.16.910-8

Data do Cadastro

18/09/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.452301/2017-12

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

012607

AE - Autorização Especial - VITALSUL

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

Alumos do Brasil Ltda. / 07.118.931/0001-88
2-4-D 806 SL Alumos
25351.557314/2012-84
5000 - Avaliação Toxicológica para Inclusão de Culturas, EXPEDIENTE 1620567/17-5

Bayer S.A. / 18.459.628/0001-15
Sumoyield 350
25351.002537/85
5000 - Avaliação Toxicológica para Inclusão de Culturas, EXPEDIENTE 1708849/17-8

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.443, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 593, de 10 de abril de 2017, 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 Publicar o cancelamento a pedido dos expedientes de agrotóxicos e afins, sob o nº de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do Art. 51 da Lei nº 9.784 de 1999

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
CANCELAMENTOS DE IAT A PEDIDO DA EMPRESA
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO cancelado/EXPEDIENTE cancelado/expediente do pedido de cancelamento

---

basf S.A. / 48.539.407/0001-18
REGIO
25351.004955/00-97
5002 - PRODUTO FORMULADO - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA DE PRODUTO COM INGREDIENTE ATIVO JÁ REGISTRADO NO País / 2767876/10-5 / 1822241/17-2

basf S.A. / 48.539.407/0001-18
OPUS SC
25351.001678/00-42
5002 - PRODUTO FORMULADO - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA DE PRODUTO COM INGREDIENTE ATIVO JÁ REGISTRADO NO PAÍS / 2657425/09-2 / 1822241/17-5

basf S.A. / 48.539.407/0001-18
PRAISE
25351.004837/00-61
5002 - PRODUTO FORMULADO - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA DE PRODUTO COM INGREDIENTE ATIVO JÁ REGISTRADO NO PAÍS / 0111359/12-2 / 1822178/17-5

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.444, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 593, de 10 de abril de 2017, 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 Publicar a desistência a pedido dos expedientes de agrotóxicos e afins, sob o nº de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do Art. 51 da Lei nº 9.784 de 1999

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
DESISTÊNCIAS A PEDIDO DA EMPRESA
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO desistida/EXPEDIENTE desistido/expediente do pedido de desistência

---

Batum do Brasil Agroquímica e Produtos Agrícolas Ltda. / 05.772.606/0001-09
Kimoxa 250 SC
25351.110923/2014-34
5005 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 0162489/14-0 / 1322310/17-0

Batum do Brasil Agroquímica e Produtos Agrícolas Ltda. / 05.772.606/0001-09
AZURE 250 SC
25351.179902/2014-31
5005 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 0243460/14-1 / 1322356/17-3

DIRETORIA DE CONTROLE
E MONITORAMENTO SANITÁRIOS
GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO
E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.422, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, 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 Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LUMEBEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA RUDOLF FRIMITZ, Nº 80
BAIRRO: NOVA PETRÓPOLIS CEP: 09771400 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 08.308.441/0001-07
PROCESSO: 25351.280780/2007-09 AUTORIZ/MS: 2.04545.6
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício GT Cosméticos/DITEP nº 010065/2017-CVS emitido pela Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo e não cumprimento da notificação de exigência nº 0501542/17-1.

EMPRESA: INST MEDICAMENTA FONTOURA SA
ENDEREÇO: R CAETANO PINTO 00129
BAIRRO: BRAS CEP: 3041 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.395.613/0001-05
PROCESSO: 25351.069348/55-73 AUTORIZ/MS: 2.00106.3
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 162/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0531028/17-8.

EMPRESA: IND COSM MAC OLIVEIRA LTDA
ENDEREÇO: R COELHO BARRADAS 00536
BAIRRO: Y PRUDENTE CEP: 3130 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.252.886/0001-87
PROCESSO: 25900023377 AUTORIZ/MS: 2.00140.0
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 162/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0590138/17-8.

EMPRESA: BALM-LABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PROJETADA III, Nº 99
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL II CEP: 15140000 - BALSA-MO/SP
CNPJ: 04.712.572/0001-54
PROCESSO: 25351.280192/2005-70 AUTORIZ/MS: 1.06262.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício GT Medicamentos/Ditep nº 000155/2017-CVS emitido pelo Centro de Vigilância Sanitária da Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 0059031/17-2.

EMPRESA: INST MEDICAMENTA FONTOURA SA
ENDEREÇO: R CAETANO PINTO 00129
BAIRRO: BRAS CEP: 3041 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.395.613/0001-05
PROCESSO: 25900661477 AUTORIZ/MS: 1.00360.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 162/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0531238/17-8.

EMPRESA: CARTOON INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE CAIXAS DE PAPELÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO, 2421
BAIRRO: ABEADO CEP: 89160000 - IBIRAMA/SC
CNPJ: 03.351.305/0001-36
PROCESSO: 25024.001989/2004-14 AUTORIZ/MS: PL03859408.41 (8.022860.6)
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 162/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 1001258/17-3.

EMPRESA: V & R PRODUTOS ELETRONICOS LTDA -ME
ENDEREÇO: RUA DOS CONTABILISTAS, 306 - SALA 01
BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 89208758 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 06.760.598/0001-17
PROCESSO: 25351.654508/2012-02 AUTORIZ/MS: UPI/WL2715M17 (8.06041.5)
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Em decorrência do Ofício nº 0986/2017/DIVS/SUV/SES/SC e não cumprimento da notificação de exigência nº 0515727/17-7.

EMPRESA: VICORBRAS INDÚSTRIA E QUÍMICA LTDA
ENDEREÇO: AV DAS INDÚSTRIAS, Nº 318 - LOTE 8 - QUADRA B
BAIRRO: PORTO GRANDE CEP: 89245000 - ARAQUARI/SC
CNPJ: 13.339.097/0001-03
PROCESSO: 25351.604609/2011-12 AUTORIZ/MS: 3.04937.9
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 162/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0501501/17-4.

EMPRESA: INST MEDICAMENTA FONTOURA SA
ENDEREÇO: R CAETANO PINTO 00129
BAIRRO: BRAS CEP: 3041 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.395.613/0001-05
PROCESSO: 25351.330924/2007-94 AUTORIZ/MS: 1.16898.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Regis Bittencourt nº 1.902, Galpão 05 e 06, Km 282
BAIRRO: Parte P - Água Morna CEP: 06810000 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 61.286.647/0016-07
PROCESSO: 25351.367592/2017-11 AUTORIZ/MS: 1.16756.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CONDE ATACADISTA LTDA
ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA (BR116) S/N KM 134 GALPAO 5
BAIRRO: VILA GALVAO CEP: 12286160 - PAÇABAVA/SP
CNPJ: 27.849.963/0001-10
PROCESSO: 25351.462633/2017-13 AUTORIZ/MS: 1.16896.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA TO-050, KM-4, SALA 1
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 77804-970 - PALMAS/TO
CNPJ: 08.948.233/0001-61
PROCESSO: 25351.467303/2017-17 AUTORIZ/MS: 1.16892.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: rodovia br 316 km km 60
BAIRRO: marabaixa CEP: 68741740 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 01.957.860/0001-70
PROCESSO: 25351.356596/2017-24 AUTORIZ/MS: 1.16889.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: L AUTO CARGO TRANSPORTE RODOVIARIO S/A
ENDEREÇO: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Nº 12.953
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CURITIBA CEP: 81170000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.189.239/0013-05
PROCESSO: 25351.409152/2017-37 AUTORIZ/MS: 1.16904.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JSL S/A
ENDEREÇO: R HECULANO PINHEIRO, 333, L 363 ARMZ 1 A B GALPAO 1,2 E 5
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21530440 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 52.548.435/0197-83
PROCESSO: 25351.475043/2017-42 AUTORIZ/MS: 1.16901.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SAMUEL MEIRA BRASIL,P4 ECOPARK SERRA LOGISTICO CJ B-10 PARTE
BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29160650 - SERRA/ES
CNPJ: 05.234.797/0017-35
PROCESSO: 25351.401189/2017-81 AUTORIZ/MS: 1.16894.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A
ENDEREÇO: ROD BR-101, KM 7,2 loteamento 1177 quadra 22
BAIRRO: EMADE CEP: 58048100 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 45.452.214/0034-13
PROCESSO: 25351.422708/2017-61 AUTORIZ/MS: 1.16895.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAXIMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: AV SÃO PAULO QD 11 LOTE 01
BAIRRO: VILA BRASÍLIA CEP: 74905770 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 17.189.295/0002-70
PROCESSO: 25351.373186/2017-71 AUTORIZ/MS: 1.16890.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA VICENTE SETEMBRINO FALOTTIN , 455
BAIRRO: PADRE ULRICO CEP: 85604460 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 27.860.256/0001-25
PROCESSO: 25351.452276/2017-77 AUTORIZ/MS: 1.16909.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.430, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, 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. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.458342/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11243.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RICARO - IMPORTAÇÃO IND E COM ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA
ENDEREÇO: RUA SOLARIS, 265
BAIRRO: PINHAL CEP: 13345000 - CABREÚVA/SP
CNPJ: 07.808.640/0001-71
PROCESSO: 25351.280933/2017-82 AUTORIZ/MS: 1.16879.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FAIR PLAY DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV. JOSÉ CARLOS PEREIRA PINTO, N 368 - SALA 02
BAIRRO: FQ. CALABOUÇO CEP: 28083101 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 22.932.492/0001-96
PROCESSO: 25351.862812/2016-84 AUTORIZ/MS: 1.15171.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TANNER DE MELO, B, QD 16, LT 4, GALPÃO A
BAIRRO: PQ IND VICE-PRESI JOSE ALENCAR CEP: 74403090 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 45.987.013/0006-19
PROCESSO: 25351.447309/2011-84 AUTORIZ/MS: 1.22974.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.431, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, 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. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: prontvet hospitalar eireli - me
ENDEREÇO: Rua são paulo, 69
BAIRRO: vila nossa senhora aparecida CEP: 13860000 - ÁGUAS DA PRATA/SP
CNPJ: 27.656.480/0001-08
PROCESSO: 25351.486208/2017-10
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do 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: real nutricia comercio e serviços de saude ltda me
ENDEREÇO: rua heraldo gregori, 443 loja 02
BAIRRO: santa ely CEP: 28890000 - CASIMIRO DE ABREU/RJ
CNPJ: 18.216.271/0001-03
PROCESSO: 25351.403422/2017-17
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do 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: SILVA E LIMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA GERSON RIOS 849
BAIRRO: CENTRO CEP: 38770000 - JOÃO PINHEIRO/MG
CNPJ: 16.946.455/0001-98
PROCESSO: 25351.479842/2017-48
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O relatório de inspeção apresentado pela empresa não descreve a capacidade para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, conforme disposto no artigo 15, § 3º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.432, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, 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 Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ZANQUETA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE PERFUMARIA LTDA EPP
ENDEREÇO: Av Paul I dalla,1606
BAIRRO: Vila Maria Trindade CEP: 02969000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 26.480.883/0001-78
PROCESSO: 25351.146472/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09573.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

012608

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 101020170918000025

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

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI- ME

CNPJ

27.860.256/0001-25

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

MARA CRISTINA WERLANG

Responsável Legal

KARINA WERLANG

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.16.909-6

Data do Cadastro

18/09/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.452276/2017-77

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

012609

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

Francisco Beltrão
Governo Municipal

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

O Departamento de Vigilância em Saúde de Francisco Beltrão, de acordo com a Lei 13.331 de 23/11/2001 e Decreto 5.711 de 23/05/2002, concede a presente

Licença Sanitária

Nº. 1020 / 2018

RAZÃO SOCIAL	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
NOME FANTASIA	VITALSUL DISTRIBUIDORA
CNPJ // CPF	27.860.256/0001-25
ENDEREÇO	RUA VICENTE SETEMBRINO BALLOTIN 455
BAIRRO	PADRE ULRICO
RAMO ATIVIDADE	COM ATAC DE MEDICAMENTOS E PROD P/ SAÚDE
DATA DA VISTORIA	08/06/2018 — VALIDADE 08/06/2019
RESPONSÁVEL TÉCNICO	MARA CRISTINA WERLANG — CRF 12268
OBSERVAÇÕES	Estabelecimento autorizado a comercializar medicamentos antimicrobianos e medicamentos contendo as subst. do Anexo 1 da port 344/98-MS - Listas A1, A2,A3,B1,B2,C1,C2,C4,C5 ,D1 e Produtos para saúde e correlatos.

ALINE M.J. BIEZUS
Secretaria Municipal de Saúde
SMS - FRANCISCO BELTRÃO - PR

ANDREA M.L. DE ALMEIDA
Diretora Dpto. de Vigilância em Saúde
SMS - FRANCISCO BELTRÃO - PR

MACOA L. FAUST ZEN
Farmacêutica CRF 2797 - Vigilância em Saúde
SMS - Francisco Beltrão - PR

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.

012610

CARTORIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 7931110618144319084-1; Data: 11/06/2018 14:50:19
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AOZ24472-HNOS
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em https://selodigital.pb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 vigentes[2].

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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/06/2018 08:10:44 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 1004876

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/06/2019 14:54:41 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79341106181443190846-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b13b9e183557964a00fca6006fbd5ae3e9149b67673d6bc61d22d3b7ea155da106c90885b28e58d1f44856d787da2078f8deae27db80df83077af44a8925451f6

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

012611

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

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/crfemcasa

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
24632	31/03/2019	9852FDDB2BDEBC995174C6DEE0067CBB

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS -EIRELI-ME

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA VITALSUL

TIPO DE ESTABELECIMENTO
OUTRAS DISTRIBUIDORAS

NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. CORRELATOS

ENDEREÇO
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455

CNPJ
27.860.256/0001-25

LOCALIDADE
PADRE ULRICO

CIDADE - UF
FRANCISCO BELTRAO-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:30 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	12268	MARA CRISTINA WERLANG	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:30 às 12:00	08:30 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, 11 de Junho 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 Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 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 interessando e 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 autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

012612

R.G. nº	C.P.F./M.F. nº	Título de Eleitor nº	Certificado Militar nº
5.955.962-1 SSP/PR	955.994.109-78	604.439.806/51 Zona 069 Sec. 032	**********

Curitiba, 28 de janeiro de 2000.
Local e data da Expedição

Presidente do Regional

Assinatura do Portador

Polegar Direito

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

Inscrição nº -12268- Em 28 / 01 / 00
Portador: MARA CRISTINA WERLANG
Filiação Romeu Antonio Werlang e Terezinha Marcom Werlang
Data Nasc. 06 / 08 / 75 Nacionalidade Brasileira
Naturalidade Franc. Beltrão - PR
Diplomado pela Pontifícia Universidade Católica do Paraná - PUC/PR Em 19 / 02 / 99
Fator Rh Negativo Gr. Sangüíneo "A"

A presente Cédula é válida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com art. 1º da Lei nº 5.206/75

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1151 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (83) 2244-1400 - Fax: (83) 2244-1400
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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 6.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 7934211217135615042 2-1; Data: 21/12/2017 14:06:06
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGE95909-CJVP-
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 vigentes[3].

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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/12/2017 08:02:29 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 873662

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/12/2018 14:14:00 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79342112171356150422-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0d7a61026467bde26281dc562420b8c6ba3a71878b17897afcace6f28be891626c90885b28e58d1f44856d787d
a2078fc1f403fc867801eaf62059f430481d21

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

Prefeitura Municipal de Marmeleiro
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.205.665/0001-01
Av. Macali, 255 - Cx. Postal 24 - Fone/Fax (46) 3525-8100 - CEP 85615-000 - MARMELEIRO - PR

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Assistência Farmacêutica de Marmeleiro-Pr atesta para os devidos fins, que a empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, inscrita no CNPJ: 27.860.256/0001-25, com sede na Rua Vicente Setembrino Palottin, N.º 455 – Padre Ulrico – CEP: 85.604-446 no município de Francisco Beltrão, cumpre tanto os prazos previstos quanto a qualidade dos produtos fornecidos, nada havendo de nosso conhecimento que a desabone.

Ricardo Finatto
Escrevente

Marmeleiro, 29 de outubro de 2018.

Katiane Cella
CRF 12632-PR
Farmacêutica - SMS

Katiane Cella
CRF 12.632
Farmacêutica

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.373-0
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR30703-K37N
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Cód. Autenticação: 7934291018161826023 2-1; Data: 29/10/2018 16:21:05
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 vigentes[3].

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 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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **31/10/2018 08:05:25 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 1104992

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/10/2019 16:31:08 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79342910181618260232-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3830e6753930e8d97f65cf69fcd0723876cb20ebd679cb23bc6c5e71a35ad4256c90885b28e58d1f44856d787d
a2078f7f0a2a355678fa6d34d14ba17c2ac812

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

119,769,803 • 012614

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA E DROGARIA CAMPOBRAS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MATOS LEAO 403
BAIRRO: CENTRO CEP: 86860000 - JARDIM ALEGRE/PR
CNPJ: 85.516.482/0016-76
PROCESSO: 25351.540069/2016-98 AUTORIZ/MS: 7.49131.7
ATIVIDADE/CLASSE
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
FRACIONAMENTO: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.344, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no 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, resolve:

Art. 1º. Alterar 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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: G W MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA ME
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ , 1200
BAIRRO: CENTRO CEP: 83601150 - CAMPO LARGO/PR
CNPJ: 05.043.205/0001-78
PROCESSO: 25351.052958/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13553.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO TEMPORIM CHIARARI - ME
ENDEREÇO: AV. 09 DE JULHO, 198
BAIRRO: CENTRO CEP: 17930000 - TUPI PAULISTA/SP
CNPJ: 08.690.668/0001-10
PROCESSO: 25351.616085/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.40210.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MONTEMÓR & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO 11 LOTE 12 S/N sala 04
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO
CNPJ: 16.613.677/0001-35
PROCESSO: 25351.387978/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14221.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.345, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no 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, 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.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588
BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÃ/RS
CNPJ: 23.890.879/0001-90
PROCESSO: 25351.533789/2016-05 AUTORIZ/MS: 1.16061.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: T.&.W FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES DA CUNHA, N 382
BAIRRO: MARES CEP: 40445201 - SALVADOR/BA
CNPJ: 19.118.127/0001-38
PROCESSO: 25351.493386/2016-16 AUTORIZ/MS: 1.16066.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MEDIDA EXATA PATOS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR PEDRO FIRMINO, 86
BAIRRO: centro CEP: 58700070 - PATOS/PB
CNPJ: 26.127.680/0001-00
PROCESSO: 25351.545263/2016-60 AUTORIZ/MS: 1.16069.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: BIOERVAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA VALENCIO SOARES RODRIGUES, Nº89 - SALA 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 01.590.219/0005-84
PROCESSO: 25351.545261/2016-71 AUTORIZ/MS: 1.16068.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

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 AUTORIZ/MS: 1.16070.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.346, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Kern Pharma, SL	
Endereço: Poligon Industrial Colón II, Venus, 72 - 08228 Terrassa (Barcelona)	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A.	CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8	Expediente(s): 1798733/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A		CNPJ: 03.485.572/0001-04
Endereço: Vila Primária IB, Quadra 08-B, Lotes 01 A 08 Nº. S/Nº Bairro: DAIA		
Município: Anápolis	UF: GO	CEP: 75133-600
Autorização de Funcionamento: 1.05.423-2	Expediente(s): 1970396/16-1, 1970496/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pós e pós efervescentes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.349, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited.	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield SK10 2NA	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 1971883/16-7 e 1971924/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária). Produtos estéreis: implantes. Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Bayer de México, S.A. de C.V.	
Endereço: Ojo de Agua S/N, C.P. 91450, Mpio. Ixtaczoquitlan, Orizaba, Veracruz	
País: México	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 1799031/16-9 e 1799034/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos. Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Catalent France Beinheim SA	
Endereço: 74, rue Principale - Beinheim	
País: França	
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5	Expediente(s): 0426595/15-5 e 1748041/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).	

Empresa Fabricante: H. Lundbeck A/S	
Endereço: Ottiliavej 9, DK-2500 Copenhagen - Valby	
País: Dinamarca	
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda.	CNPJ: 04.522.600/0001-70
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0	Expediente(s): 1396469/16-1 e 1397322/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Líquidos não estéreis: soluções.	

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

012615

J35,440,639,696,784,

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.969, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1027899
ENDEREÇO: RUA URUANA 1415
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1237379/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes
Líquidos não estéreis (Embalagem primária): Óleos

.....
EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1027899
ENDEREÇO: RUA URUANA 1415
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 2080059/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Pós

.....
EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1027899
ENDEREÇO: RUA URUANA 1415
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 2086293/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

.....
EMPRESA: Cyclopet Radiofarmacos ltda - CNPJ: 09.225.881/0001-13 - AUTORIZ/MS: 1097771
ENDEREÇO: Cozinando Dias Paredes, 367
MUNICÍPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0027050/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Fludesoxiglicose (18F) - Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0861138/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Cápsulas Moles; Granulados; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes
Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas
Sólidos não estéreis: Embalagem secundária.

.....
EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZ/MS: 1002669
ENDEREÇO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787756/17-3 - 1787713/17-0 1787769/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Glóbulos; Pós; Supositórios; Óvulos

.....
EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZ/MS: 1002669
ENDEREÇO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787713/17-0 - 1787756/17-3 1787769/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....
EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZ/MS: 1002669
ENDEREÇO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787769/17-5 - 1787713/17-0 1787756/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Tinturas

.....
EMPRESA FABRICANTE: GLAXO SMITHKLINE MÉXICO S.A DE C.V.
ENDEREÇO: CALZADA MÉXICO-XOCHIMILCO Nº 4900, COL SAN LORENZO HUIPULCO, MÉXICO DF, C.P. 14370 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0259
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(s): 0500769/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos
Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

.....
EMPRESA FABRICANTE: GLAXO SMITHKLINE MÉXICO S.A DE C.V.
ENDEREÇO: CALZADA MÉXICO-XOCHIMILCO Nº 4900, COL SAN LORENZO HUIPULCO, MÉXICO DF, C.P. 14370. - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0259
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(s): 0500779/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

.....
EMPRESA FABRICANTE: BAYER OY
ENDEREÇO: PANSIONTIE 47, 20210, TURKU - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0092
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 2209652/16-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Dispositivos Intrauterinos

.....
EMPRESA FABRICANTE: FAMAR A.V.E.
ENDEREÇO: 48TH KM NATIONAL ROAD ATHENS - LAMIA - AVLONA ATTIKI, 19011 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0222
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0912902/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

.....
EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI ONCOLOGY LTD.
ENDEREÇO: VILLAGE KISHANPURA, BADDI, TEHSIL NALAGARH DISTT. SOLAN, HIMACHAL PRADES - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0236
EMPRESA SOLICITANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0001-04
AUTORIZ/MS: 1000410 - EXPEDIENTE(s): 0698773/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....
EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI ONCOLOGY LTD.
ENDEREÇO: VILLAGE KISHANPURA, BADDI, TEHSIL NALAGARH DISTT. SOLAN, HIMACHAL PRADES - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0236
EMPRESA SOLICITANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0001-04
AUTORIZ/MS: 1000410 - EXPEDIENTE(s): 1736226/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA FABRICANTE: GENZYME IRELAND LIMITED
ENDEREÇO: IDA INDUSTRIAL PARK, OLD KILMEADEN ROAD, WATERFORD - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0253
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(s): 2086504/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH GMBH
ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, D-69412 EBERBACH/ BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0518
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0668715/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles

.....
EMPRESA FABRICANTE: GENZYME CORPORATION
ENDEREÇO: 1125 PLEASANT VIEW TERRACE,RIDGEFIELD,NJ 07657 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0678
EMPRESA SOLICITANTE: GENZYME DO BRASIL LTDA - CNPJ: 68.132.950/0001-03
AUTORIZ/MS: 1025438 - EXPEDIENTE(s): 0301032/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....
EMPRESA FABRICANTE: AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINE FRANCESCO
ENDEREÇO: VIA VECCHIA DEL PINOCCHIO, 22 - 60131 ANCONA - PAÍS: ITALIA - CODIGO UNICO: A.0749
EMPRESA SOLICITANTE: APSEN FARMACEUTICA S/A - CNPJ: 62.462.015/0001-29
AUTORIZ/MS: 1001188 - EXPEDIENTE(s): 0795621/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

.....
EMPRESA FABRICANTE: M.R. PHARMA S.A.
ENDEREÇO: ESTADOS UNIDOS Nº 5105, LOCALIDAD EL TRIANGULO (1349), MALVINAS ARGENTINAS, DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES. - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0387
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(s): 2528882/16-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....
EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG
ENDEREÇO: SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0433
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0873674/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Cápsulas Moles

.....
EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG
ENDEREÇO: SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0433
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0874780/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Pós com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA FABRICANTE: ORION CORPORATION, ORION PHARMA
ENDEREÇO: ORIONINTIE 1, FI-02200, ESPOO - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0468
EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 15.800.545/0001-50
AUTORIZ/MS: 1098607 - EXPEDIENTE(s): 0092258/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV
ENDEREÇO: RIJKSWEG, 12 , 2870 PUURS - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0493
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 1592422/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis (Hormônios): Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; soluções com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV
ENDEREÇO: RIJKSWEG, 12 , 2870 PUURS - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0493
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(s): 1592462/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Hormônios): Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....
EMPRESA FABRICANTE: EGIS PHARMACEUTICALS PLC
ENDEREÇO: H1165 - BUDAPEST, BÖKÉNYFÖLDI ÚT 118-120 - PAÍS: HUNGRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0976
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012017111300086

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

012616

EMS

ANEXO

Empresa Fabricante: Closed Joint Stock Company BIOCAD
Endereço. Lit. A, 34 Svyazi Street, Strelna, The Petrodvortsovy District, Saint Petersburg, 198515 - País: Rússia
Empresa solicitante: BiocadBrazil Farmacêutica Ltda. - CNPJ: 15.700.887/0001-06 - Autorização de Funcionamento: 1.10.840-8 - Expediente(s): 2003501/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumabe, rituximabe e trastuzumabe.
Empresa Fabricante: Lifecore Biomedical, LLC
Endereço. 3515 Lyman Boulevard Chaska, Minnesota 55318 - País: Estados Unidos da America
Empresa Solicitante: EMS Sigma Pharma Ltda. - CNPJ: 00.923.140/0001-31 - Autorização de Funcionamento: 1.03.569-5 - Expediente(s): 2325641/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biologicos: hialuronato de sódio.
Empresa Fabricante: Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co., Ltd
Endereço. nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Nanshan District, Shenzhen, Guangdong Province - País: República Popular da China
Empresa Solicitante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1 - Expediente(s): 2325641/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: enoxaparina sódica.
Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar
Endereço. 5 Zroshuvalna Str - Kiev. - País. Ucrânia
Empresa Solicitante: Fundação Baiana de Pesquisa Científica e Desenvolvimento Tecnológico. Fornecimento e Distribuição de Medicamentos - Bahiafarma - CNPJ: 13.078.518/0001-90 - Autorização de Funcionamento: 1.09.883-7 - Expediente(s): 2173067/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana.
Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar
Endereço. 5 Zroshuvalna Str - Kiev. - País. Ucrânia
Empresa Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz - CNPJ: 33.781.055/0001-35 - Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 - Expediente(s): 2320180/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana.

RESOLUÇÃO-RE Nº 242, DE 31 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no 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,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: Farma Logística e armazéns gerais ltda - CNPJ: 04.019.475/0010-71 - AUTORIZ/MS: 1051509 - AE: 1233364
ENDEREÇO: Rodovia SC 486, km 4 s/n parte 1
MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 1877485/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP - CNPJ: 12.664.453/0003-63 - AUTORIZ/MS: 1086600 - ENDEREÇO: ST SPLM CONJUNTO 9 LOT 2 LOJA
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 2136431/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 243, DE 31 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no 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,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: UNIÃO QUIMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1247315/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Cápsulas; Pós
Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA: UNIÃO QUIMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1247355/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICIPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1247262/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 244, DE 31 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612973/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Esmaltes; Soluções; Suspensões; Xaropes
.....
EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612987/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pastas; Pomadas

RESOLUÇÃO-RE Nº 250, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no 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, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: GRACIELA RUTH PARRA LANCHIPA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE GOMES DA ROCHA LEAL 1248
BAIRRO: CENTRO CEP: 12900301 - BRAGANÇA PAULISTA/SP
CNPJ: 23.893.069/0001-97
PROCESSO: 25351.925351/2016-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Orgão Sanitário competente, contrariando o Art 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: farmacia j l oliveira ltda epp
ENDEREÇO: rua glaziou, 77
BAIRRO: pilares CEP: 20750010 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 19.824.322/0001-83
PROCESSO: 25351.047892/2015-48
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatorio de Inspeção/Licença emitido pelo Orgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: GEOVANI JESUS DE SOUZA ME
ENDEREÇO: RUA CORONEL JAIRO PEREIRA, 43
BAIRRO: PALMARES CEP: 31160560 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 09.085.875/0001-08
PROCESSO: 25351.919669/2016-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 251, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no 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, 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.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: BIOONE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Gustavo Barroso, nº104
BAIRRO: Distrito Industrial II CEP: 13457200 - SANTA BARBARA D'OESTE/SP
CNPJ: 27.874.169/0001-27
PROCESSO: 25351.676532/2017-10 AUTORIZ/MS: 2.09800.8
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
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SK BIJOUX EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA COMENDADOR ABDO SCHAHIN 218 ANDAR 5
BAIRRO: CENTRO CEP: 01023050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 18.098.638/0001-72
PROCESSO: 25351.657243/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09748.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NSA TRANSPORTES LOGISTICA EIRELI
ENDEREÇO: ACAMPAMENTO DO PITINGA S/N
BAIRRO: VILA C-01 CEP: 69735000 - PRESIDENTE FIGUEIREDO/AM
CNPJ: 05.156.656/0001-11
PROCESSO: 25351.671543/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09791.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MGB LOG TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA CABO DIOGO OLIVER Nº 1.468
BAIRRO: VILA MOGILAR CEP: 08773000 - MOGI DAS CRUZES/SP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012018020500092

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

012617

246,718

Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Micro-Tech (Nanjing) CO., LTD.
Endereço: Nº 199 Medicine Valley Avenue, Nanjing National Hi-Tech Industrial Development Zone, 210032, Nanjing, Jiangsu Province, - China
Solicitante: Emergo Brazil Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares LTDA - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.1758 - 8 Expediente: 1498202/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Xintec Corporation dba Convergent Laser Technologies
Endereço: 1660 South Loop Road, Alameda, California 21017 - Estados Unidos da América
Solicitante: Handle Comércio de Equipamentos Médicos Ltda CNPJ: 54.756.242/0001-39
Autorização de Funcionamento: 1.03.307-1 Expediente: 0166641/18-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.286, DE 22 DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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;

considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: AMGS Comércio e Representações Ltda. CNPJ: 20.858.411/0001-20
Endereço: Rua Desembargador Jorge Fontana, 428/609, Belvedere, Belo Horizonte - MG CEP: 30320-670
Autorização de Funcionamento: 8.00.442-3 Expediente: 0014387/18-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.

Empresa: HTS - Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda. CNPJ: 66.437.831/0001-33
Endereço: Rua Alcomar Baleeiro, nº 15 - Centro, Lagoa Santa- MG CEP: 33400-000
Autorização de Funcionamento: 1.02.896-8 Expediente: 0119268/18-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.290, DE 22 DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: SHENYANG SUNSHINE PHARMACEUTICAL CO., LTD.
ENDEREÇO: Nº 3 A1, ROAD 10TH, SHENYANG ECONOMY & TECHNOLOGY DEVELOPMENT ZONE - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.0580
EMPRESA SOLICITANTE: CHRON EPIGEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - CNPJ: 04.415.365/0001-38
AUTORIZ/MS: 1056251 - EXPEDIENTE(s): 0119322/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pos Liofilizados: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.291, DE 22 DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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:

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 04.234.179/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1063767
ENDEREÇO: RUA RODOLFO CHERMONT, Nº 40 - PASSAGEM SÃO JOSÉ
MUNICÍPIO: BELÉM - UF: PA - EXPEDIENTE: 2289366/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.292, DE 22 DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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:

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO GLOBO LTDA - CNPJ: 17.115.437/0001-73 - AUTORIZ/MS: 1005358
ENDEREÇO: RODOVIA MG 424, KM 8,8
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DA LAPA - UF: MG - EXPEDIENTE: 0049096/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII
ENDEREÇO: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, QUTHBULLAPUR MANDAL, MEDCHAL DISTRICT, TELANGANA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0055
EMPRESA SOLICITANTE: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - CNPJ: 04.301.884/0001-75
AUTORIZ/MS: 1051679 - EXPEDIENTE(s): 2114994/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Comprimidos Revestidos; Pós

.....

EMPRESA FABRICANTE: LAPHAL INDUSTRIES
ENDEREÇO: AVENUE VICTOIRE 248, ROUSSET CEDEX ZI 13106 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0843
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(s): 0350802/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO GLOBO LTDA - CNPJ: 17.115.437/0001-73 - AUTORIZ/MS: 1005358
ENDEREÇO: RODOVIA MG 424, KM 8,8
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DA LAPA - UF: MG - EXPEDIENTE: 0049112/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

.....

EMPRESA FABRICANTE: CILAG AG
ENDEREÇO: HOCHSTRASSE 201, 8200 SCHAFFHAUSEN - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0157
EMPRESA SOLICITANTE: BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 07.986.222/0001-74
AUTORIZ/MS: 1069938 - EXPEDIENTE(s): 0059744/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO GLOBO LTDA - CNPJ: 17.115.437/0001-73 - AUTORIZ/MS: 1005358
ENDEREÇO: RODOVIA MG 424, KM 8,8
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DA LAPA - UF: MG - EXPEDIENTE: 0049037/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pós

.....

EMPRESA FABRICANTE: RB SALUTE MEXICO, S.A DE C.V.
ENDEREÇO: CALZADA DE TLALPAN, 2996, COLONIA EJIDOS DE SANTA URSULA, COAPA, COYOACÁN, MÉXICO -DF - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0119
EMPRESA SOLICITANTE: RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA - CNPJ: 59.557.124/0001-15
AUTORIZ/MS: 1073901 - EXPEDIENTE(s): 0159074/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Pós Efervescentes

.....

EMPRESA: Comissão Nacional de Energia Nuclear - CNPJ: 00.402.552/0014-40 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: Avenida Professor Luiz Freire, 200
MUNICÍPIO: RECIFE - UF: PE - EXPEDIENTE: 0996666/15-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Radiofármacos): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica - Fludesoxiglicose (18F)

.....

EMPRESA FABRICANTE: RB SALUTE MEXICO, S.A DE C.V.
ENDEREÇO: CALZADA DE TLALPAN, 2996, COLONIA EJIDOS DE SANTA URSULA, COAPA, COYOACÁN, MÉXICO -DF - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0119
EMPRESA SOLICITANTE: RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA - CNPJ: 59.557.124/0001-15
AUTORIZ/MS: 1073901 - EXPEDIENTE(s): 0159110/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões

.....

EMPRESA FABRICANTE: ORION CORPORATION, ORION PHARMA
ENDEREÇO: ORIONINTIE 1, FI-02200, ESPOO - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0468
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0161922/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: KOWA COMPANY, LTD., NAGOYA FACTORY
ENDEREÇO: 18-57, HATOOKA 2-CHOME, KITA-KU, NAGOYA, AICHI - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.1302
EMPRESA SOLICITANTE: ELI LILLY DO BRASIL LTDA - CNPJ: 43.940.618/0001-44
AUTORIZ/MS: 1012603 - EXPEDIENTE(s): 2300168/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: WASSER FARMA LTDA - CNPJ: 01.564.260/0001-52 - AUTORIZ/MS: 1045873
ENDEREÇO: JOSÉ BONIFÁCIO
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2278696/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.294, DE 22 DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Shenyang Sunshine Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Nº 3 A1, Road 10th, Shenyang Economy & Technology Development Zone, Shenyang
País: República Popular da China
Solicitante: Chron Epigen Indústria e Comércio Ltda. CNPJ: 04.415.365/0001-38
Autorização de Funcionamento: 1.05.625-1 Expediente(s): 011912818-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaepoetina e alfainterferona 2a.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018082700078

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

292

012618

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Eurofals S.P.A.
Endereço: Via Volturno, 41/43, Quinto De Stampi - 20089, Rozzano
País: Itália
Solicitante: Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda CNPJ: 43.426.626/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.147-8 Expediente(s): 1005812/17-4
Certificado de Boas Praticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por fermentação clássica: ciclosporina
Fabricante: Glaxo Operations UK Ltd, trading as Glaxo Wellcome Operations
Endereço: North Lonsdale Road, Ulverston, Cumbria, LA12 0DR
País: Reino Unido
Solicitante: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1442514/17-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos.
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos):
Ceftazidima pentaidratada (etapas de síntese química e esterilização)
Fabricante: Harman Finochem Limited
Endereço: Plot No. A-100, A-100/1, A-100/2 & D-1, Shendra MIDC, Aurangabad 431007, Maharashtra State
País: Índia
Solicitante: União Química Farmacêutica Nacional S/A CNPJ: 60.665.981/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7 Expediente(s) nº: 2252421/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: fenitoína sódica
Fabricante: Zhejiang Hisoar Chuannan Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Nº 23, 5th Donghai Avenue, Zhejiang Chemical Materials Base Linhai Zone, Linhai city, Zhejiang Province
País: República Popular da China
Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.01.637-7 Expediente(s): 1128223/17-1
Certificado de Boas Praticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
fosfato de clindamicina (etapa de síntese química)
Fabricante: Zhejiang Tiantai Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Fengze Road Nº 588, Tiantai County, Taizhou City, Zhejiang Province - 317200
País: República Popular da China
Solicitante: Novafarma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 06.629.745/0001-09
Autorização de Funcionamento: 1.01.402-4 Expediente(s): 1226944/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
fosfato de clindamicina (etapas de síntese química)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.312, DE 24 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016:

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: OPOCRIN S.P.A
ENDEREÇO: VIA PACINOTTI, 3, CORLO DI FORMIGINE, MODENA, - PAÍS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0465
EMPRESA SOLICITANTE. EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65
AUTORIZ/MS: 1002351 - EXPEDIENTE(s): 2203075/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica suina

.....

EMPRESA FABRICANTE. WYETH BIOPHARMA DIVISION OF WYETH PHARMACEUTICALS, INC., A SUBSIDIARY OF PFIZER INC.
ENDEREÇO. ONE BURTT ROAD, ANDOVER, MASSACHUSETTS (MA) 01810 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0633
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 2520163/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumabe e polissacarideos pneumocócicos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F e 23F.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.316, DE 24 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016.

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 03.485.572/0001-04 - AUTORIZ/MS: 1054232
ENDEREÇO: VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1619142/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

.....

EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZ/MS: 1007146
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192805/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis. Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZ/MS: 1007146
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192821/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

.....

EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZ/MS: 1007146
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192828/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZ/MS.
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF. SP - EXPEDIENTE(S): 1994995/17-2 - 1995002/17-1 1994979/17-1 1994980/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semussólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZ/MS.
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF. SP - EXPEDIENTE(S): 1995002/17-1 - 1994979/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Géis com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZ/MS.
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF SP - EXPEDIENTE(S): 1994980/17-4 - 1995002/17-1 1994979/17-1 1994995/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões; Xaropes

.....

EMPRESA. LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ. 61.230.314/0005-07 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S) 1994979/17-1 - 1995002/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis Comprimidos: Comprimidos Revestidos; Capsulas, Pós
Sólidos não estereis (Hormônios). Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.317, DE 24 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitaria, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016.

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZ/MS: 1026754
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2241402/17-9 - 2240697/17-2 2241342/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: embalagem secundaria

.....

EMPRESA: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZ/MS: 1026754
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2241342/17-1 - 2240697/17-2 2241402/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Cefalosporínicos) Suspensões

.....

EMPRESA: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZ/MS: 1026754
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2240697/17-2 - 2241402/17-9 2241342/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis, embalagem secundária

.....

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN TEORANTA
ENDEREÇO: UNIT 6, CASLA INDUSTRIAL ESTATE, GALWAY COUNTY - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0108
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(s): 2227344/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis. Embalagem secundaria

.....

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A
ENDEREÇO: STRADA STATALE 17, KM 22, SCOPPITO 67019 - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0562
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(s). 0080050/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel). Comprimidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: UCB PHARMA S.A.
ENDEREÇO: CHEMIN DU FORIEST, 1420-BRAINE L'ALLEUD - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0618
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA - CNPJ: 64.711.500/0001-14
AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(s): 2150358/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária). Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: UNIQUE PHARMACEUTICAL LABORATORIES
ENDEREÇO: PLOT Nº4, PHASE IV, G.I.D.C., INDUSTRIAL AREA, PANOLI, 394116 - GUJARAT - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0716
EMPRESA SOLICITANTE: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.058.502/0001-48
AUTORIZ/MS: 1074651 - EXPEDIENTE(s): 2253053/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis. Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

454,613 012619

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.001, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NORTE COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP - CNPJ: 17.706.732/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1148388 - AE: 1106834
ENDEREÇO: R HUASCAR DE FIGUEIREDO 67
MUNICIPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE(S): 1173539/16-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.002, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: EMS SIGMA PHARMA LTDA - CNPJ: 00.928.140/0001-31 - AUTORIZ/MS: 1055695
ENDEREÇO: ROD JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA KM 08 BLOCO VIII
MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2122840/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Solidos não estereis (contendo micro-organismos vivos): Cápsulas, Pos

EMPRESA: LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 05.044.984/0001-26 - AUTORIZ/MS: 1067738
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2122836/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Liquidos não estéreis: Soluções: Xampus

EMPRESA: GERMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.992.062/0001-65 - AUTORIZ/MS: 1005833
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2122854/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Liquidos não estereis: Soluções

EMPRESA: GERMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.992.062/0001-65 - AUTORIZ/MS: 1005833
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2172012/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Solidos não estereis: Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: ABBVIE INC.
ENDEREÇO: 1 N WAUKEGAN ROAD, NORTH CHICAGO, ILLINOIS, 60064 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0005
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16
AUTORIZ/MS: 1005531 - EXPEDIENTE(s): 1990410/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Granel): Capsulas

EMPRESA FABRICANTE: FERRING LECIVA A.S.
ENDEREÇO: K RYBNIKU 475, 252 42, JESENICE U PRAHY - PAIS: TCHECA, REPUBLICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0229
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48
AUTORIZ/MS: 1028762 - EXPEDIENTE(s): 2140632/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Liquidos não estéreis: Suspensões

EMPRESA FABRICANTE: BAG HEALTH CARE GMBH
ENDEREÇO: AMTSGERICHTSSTRASSE 1-5, 35423 LICH, - PAIS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0694
EMPRESA SOLICITANTE: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 38.909.503/0001-57
AUTORIZ/MS: 1027487 - EXPEDIENTE(s): 1455257/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asseptica

EMPRESA FABRICANTE: MEDIMMUNE PHARMA B.V
ENDEREÇO: LAGELANDSEWEG 78, NUMEGEN, 6545CG - PAIS: HOLANDA (PAISES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0395
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2153599/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundaria): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: LUPIN LIMITED
ENDEREÇO: A-28/1, MIDC AREA, CHIKALTHANA, AURANGABAD - 431210 - PAIS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0924
EMPRESA SOLICITANTE: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ - CNPJ: 33.781.055/0001-35
AUTORIZ/MS: 1010633 - EXPEDIENTE(s): 1559347/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Solidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDEREÇO: 30-36, AVENUE GUSTAVE EIFFEL, 37100 - TOURS - PAIS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0555
EMPRESA SOLICITANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0002-07
AUTORIZ/MS: 1078177 - EXPEDIENTE(s): 2070495/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: OM PHARMA S.A
ENDEREÇO: RUA DA INDUSTRIA 02, QUINTA GRANDE 2610-088, AMADORA, - PAIS: PORTUGAL - CÓDIGO ÚNICO: A.0461
EMPRESA SOLICITANTE: APSEN FARMACEUTICA S/A - CNPJ: 62.462.015/0001-29
AUTORIZ/MS: 1001188 - EXPEDIENTE(s): 1432840/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Solidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: GRIFOLS WORLDWIDE OPERATIONS LIMITED
ENDEREÇO: GRANGE CASTLE BUSINESS PARK, CLONDALKIN, DUBLIN 22 - PAIS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0635
EMPRESA SOLICITANTE: GRIFOLS BRASIL LTDA - CNPJ: 02.515.899/0001-71
AUTORIZ/MS: 1036417 - EXPEDIENTE(s): 0615050/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.003, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: GlaxoSmithKline Biologicals
Endereço: 10 Tuas South Avenue 8, Singapore 637421
País: Cingapura
Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 Expediente(s): 2077184/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarideos pneumococicos dos sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14 e 23F conjugados a proteína D, polissacarídeo pneumococico do sorotipo 18C conjugado ao toxoide tetânico, polissacarídeo pneumocócico do sorotipo 19F conjugado ao toxoide diftérico.
Fabricante: Shenzhen Yuehdow Pharmaceutical Co., Ltd
Endereço: nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Nanshan District, Shenzhen, Guangdong Province Pais: República Popular da China
Solicitante: Eurofarma Laboratorios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8 Expediente(s): 2086624/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biologicos: enoxaparina sodica

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.004, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Praticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: DSM Sinochem Pharmaceuticals Spain S.A.
Endereço: Pol. Ind. Urvasa, c/Ripollès, 2 Sta Perpétua de Mogoda, Barcelona - E-08130
País: Espanha
Solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda. CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.552-8 Expediente(s): 2298965/16-0; 0157582/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos) cefalexina monoidratada (etapas de síntese cazinática).
Fabricante: Novartis Pharma AG
Endereço: Lichtstrasse Nº 35 CH-4056 - Basiléia
País: Suíça
Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente: 0092669/18-8
Certificado de Boas Praticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese quimica: clozapina (etapa de purificação)
Obs.: A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda outras etapas de produção realizadas pelas seguintes plantas, que também devem possuir Certificado de Boas Praticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
clozapina (etapa de síntese):
NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED
Ringaskiddy, County Cork, Irlanda
AREVIPHARMA GmbH
Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha
PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED
Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra Pradesh - 502321- Índia
clozapina (etapa de moagem):
NOVARTIS PHARMA STEIN AG - CHEMICAL OPERATIONS SCHWEIZ
Schaffhauserstrasse, CH-4332 - Stein, Suíça.
Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Gulf, Shangyu Industrial Zone, Shangyu, Zhejiang 312369 País: República Popular da China
Solicitante: EMS S/A CNPJ: 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1 Expediente(s): 2145729/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Intermediário obtido por semissíntese: azaeritromicina (etapas de síntese quimica).
Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina di-hidratada, cujas etapas posteriores de síntese quimica e de processamento final são realizadas nas seguintes plantas, que também devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação valido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Jubilant Life Sciences Limited
Endereço: PLOT 18 Mysore District Nanjandug Karnataka - India
Quimica Sintética S.A.
Endereço: Calle Dulcinea s/n, 28805 Alcalá de Henares, Madri - Espanha

457,

012620

RESOLUÇÃO-RE Nº 567, DE 1º DE MARÇO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 920, 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 Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a decisão judicial proferida nos autos da ação ordinária nº 0005802-18-2017-4.01.000 que determinou que a Anvisa procedesse a avaliação toxicológica do produto COPA.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE

DE ALMEIDA FONSECA

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - SUBSTITUTA - GGTOX
DEFERIMENTOS
PROCESSO
EMPRESA
CNPJ
MARCA COMERCIAL
CÓDIGO DE ASSUNTO
CLASSIFICAÇÃO
25351.018888/2013-28
BRA DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA
07.057.944/0001-44
COPA
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE
CLASSE III - MEDIANAMENTE TÓXICO

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 550, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV 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:

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield, Cheshire SK10 2NA	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 2596380/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Chiesi Farmaceutici S.p.A.	
Endereço: Via San Leonardo 96 - 43122 Parma (PR)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 2267553/16-1 e 2267566/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e pós. Líquidos não estéreis: soluções aerossóis, suspensões e suspensões aerossóis.	

Empresa Fabricante: Cipla Limited	
Endereço: Plot nos. A-2, A-33 & A-37/2/2, M.I.D.C., Patalganga, Raigad 410220 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 2058846/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Cipla Ltd.	
Endereço: D-7, M.I.D.C., Industrial Area, Kurkumbh, Tal.: Daund Pune 413802 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 2187994/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).	

Empresa Fabricante: GP Grenzach Produktions GmbH	
Endereço: Emil-Barell-Strasse 7 - D 79639, Grenzach - Wyhlen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 2098636/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp.	
Endereço: 4633 Merck Road, Wilson, North Carolina (NC) 27893.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 2137331/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Schering-Plough Labo NV.	
Endereço: Industriepark 30, Heist-op-den-Berg, 2220.	
País: Bélgica.	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 2058864/16-0, 2059026/16-1 e 2058856/16-9.
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis citotóxicos: cápsulas (embalagem primária e secundária). Líquidos não estéreis: suspensões. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A		CNPJ: 60.665.981/0005-41
Endereço: Avenida Prefeito Olavo Gomes de Oliveira, 4.550, São Cristóvão		
Município: Pouso Alegre	UF: MG	CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7	Expediente(s): 1999522/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica) e suspensões (com preparação asséptica).		

RESOLUÇÃO - RE Nº 551, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited	
Endereço: At- Panelav, Tal-Halol, City: Panelav, Dist. Panchmahal, Gujarat State	
País: Índia.	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 2245921/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: AndersonBrecon (UK) Limited.	
Endereço: Units 2 - 7, Wye Valley Business Park, Brecon Road, Hay-on-Wye, Hereford, HR3 5PG.	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 15.127.898/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.09.198-1	Expediente(s): 1950701/16-1 e 1950601/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária). Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: AndersonBrecon Inc.	
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2150307/16-9

012621

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Aspen Bad Oldesloe GmbH
Endereço: Industriestrasse 32-36, 23843, Bad Oldesloe
País: Alemanha
Empresa Solicitante: Novartis Biociências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0134093/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda CNPJ: 02.433.631/0001-20
Endereço: Avenida Acesso Rodoviário S/Nº, Quadra 09, Módulo 01 - TIMS
Município: Serra UF: ES CEP: 29161-376
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8 Expediente(s): 1581170/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Líquidos não estéreis: emulsões.

Empresa Fabricante: BioMarin International Limited
Endereço: Shanbally, Ringaskiddy, Co. Cork
País: Irlanda
Empresa solicitante: Biomarin Brasil Farmacêutica Ltda. CNPJ: 08.002.360/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.07.333-4 Expediente(s): 1057381/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Asofarma S.A.I. y C.
Endereço: Conesa Nº. 4261, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
País: Argentina
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente(s): 2272755/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Catalent Argentina S.A.I.C.
Endereço: Avenida Márquez Nº. 654/91, Lavalle Nº. 8110/8186, Congreso Nº. 8161 y Honduras Nº. 760 - Villa Loma Hermosa - Partido de Tres de Febrero, Provincia de Buenos Aires.
País: Argentina.
Empresa solicitante: Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda. CNPJ: 60.831.658/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.367-8 Expediente(s): 1886835/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Catalent Germany Eberbach GmbH
Endereço: Gammelsbacher Strasse 2, 69412 Eberbach
País: Alemanha
Empresa solicitante: Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda. CNPJ: 60.831.658/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.367-8 Expediente(s): 2078569/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Catalent Germany Eberbach GmbH
Endereço: Gammelsbacher Strasse 2, 69412 Eberbach
País: Alemanha
Empresa solicitante: Farmoquímica S/A CNPJ: 33.349.473/0001-58
Autorização de Funcionamento: 1.00.390-6 Expediente(s): 0027496/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Cipla Limited
Endereço: Plot nos. A-2, A-33 & A-37/2/2, M.I.D.C., Patalganga, Raigad 410220 Maharashtra State
País: Índia
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A. CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9 Expediente(s): 0138404/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos.

Empresa: FBM Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 02.060.549/0001-05
Endereço: Rua VP 3-D, Quadra 8B, Módulos 09/21, DAIA
Município: Anápolis UF: GO CEP: 75132-085
Autorização de Funcionamento: 1.06.493-1 Expediente(s): 2596479/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Hisamitsu Pharmaceutical Co., Inc. Tosu Plant
Endereço: 408, Tashirodaikan-machi, Tosu, Saga
País: Japão
Empresa solicitante: Hisamitsu Farmacêutica do Brasil Ltda. CNPJ: 49.383.250/0001-47
Autorização de Funcionamento: 1.01.052-5 Expediente(s): 2210013/16-0 e 2210036/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: adesivos.
Semissólidos não estéreis: emplastos.

Empresa: Linde Gases Ltda. CNPJ: 60.619.202/0025-15
Endereço: Rodovia Armando Salles de Oliveira, km 1, Distrito Industrial
Município: Sertãozinho UF: SP CEP: 14175-300
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-5 Expediente(s): 0795407/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Gases medicinais: envase.

Empresa Fabricante: Meda Manufacturing GmbH.
Endereço: Neurather Ring 1, 51063 Köln.
País: Alemanha
Empresa solicitante: Merck S.A. CNPJ: 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8 Expediente(s): 2154740/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Medquímica Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 17.875.154/0003-91
Endereço: Rua Fernando Lamarca, 255, Distrito Industrial
Município: Juiz de Fora UF: MG CEP: 36092-030
Autorização de Funcionamento: 1.00.917-8 Expediente(s): 2243668/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Singapore Branch)
Endereço: 21 Tuas South Avenue 6, 637766
País: Cingapura
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1 Expediente(s): 2059014/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).

Empresa Fabricante: Norwich Pharmaceuticals Inc
Endereço: 6826 State Highway 12, Norwich, New York (NY) 13815
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9 Expediente(s): 0134114/17-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).

Empresa Fabricante: Oman Pharmaceutical Products Co. LLC
Endereço: Raysut Industrial Estate, Salalah, P.O. Box: 2240, P.C. 211
País: Sultanato de Omã
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8 Expediente(s): 1581157/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production (API 1)
Endereço: Avenue Du Béarn 64320, Idron
País: França
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente(s): 2228892/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados.

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Médicament Production (API 2)
Endereço: 50 Chemin de Mazerolles, 64320, Idron
País: França
Empresa Solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente(s): 0828179/15-3

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 101020170306000023

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

012622

485.

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(s): 0821168/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Grancl): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: B. BRAUN MEDICAL, S.A.
ENDEREÇO: CTRA. DE TERRASSA, 121 08191 RUBI (BARCELONA) - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0912
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02
AUTORIZ/MS: 1000853 - EXPEDIENTE(s): 0672628/15-3; 0847513/15-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: MERCK SHARP & DOHME B.V.
ENDEREÇO: WAARDERWEG 39, 2031 BN, HAARLEM - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0411
EMPRESA SOLICITANTE MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(s): 1040488/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA FABRICANTE: CLARIS INJECTABLES LIMITED - UNIDADE 2
ENDEREÇO: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0163
EMPRESA SOLICITANTE: CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 02.455.073/0001-01
AUTORIZ/MS: 1042772 - EXPEDIENTE(s): 0378044/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: GLAND PHARMA LIMITED
ENDEREÇO: SURVEY 143-148, 150 & 151, D.P.PALLY, DUNDIGAL POST, R.R. DISTRICT, HYDERABAD, TELANGANA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0257
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(s): 2297744/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

RESOLUÇÃO-RE Nº 354, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.254.971/0008-58 - AUTORIZ/MS: 1056510
ENDEREÇO: RUA JAIME PERDIGÃO 431/445 MONERÓ - ILHA DO GOVERNADOR
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1613348/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 362, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no 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 ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: PORTO OPERAÇÕES AGENCIAMENTO DE VIAGENS E TURISMO LTDA
ENDEREÇO: ROD PA 483, SN - KM 09, SALA01
BAIRRO: VILA MURUCUPI
MUNICÍPIO: BARCARENA
UF: PA
CEP: 68.447-000
CNPJ: 07.034.045-0001-26
PROCESSO: 25760.684616/2017-13 (EXP: 2258568/17-1)
AUTORIZ/MS: 9.08256-1
ÁREA: PAF.
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: AMBITEC SOLUÇOES AMBIENTAIS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA PACAEMBU, Nº 1088- SALA 08
BAIRRO: PACAEMBU
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.234-000
CNPJ: 00.679.427/0001-68
PROCESSO: 25767.594947/2017-94 (EXP: 2127434/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08261-7
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final de residuos sólidos resultantes de Veículos Terrestres em trânsito por postos de fronteira, Aeronaves, Embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: EMBAFAC COMÉRCIO E INDUSTRIA DE EMBALAGENS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DO CORREDOR, Nº 4555- GALPÃO 01
BAIRRO: JARDIM PAINEIRA
MUNICÍPIO: ITAQUAQUECETUBA
UF: SP
CEP: 08.580-000
CNPJ: 06.965.480/0001-01
PROCESSO: 25767.421807/2017-16 (EXP: 1558566/17-2)
AUTORIZ/MS: 9.08262-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de residuos sólidos resultantes de Aeronaves ,Veículos Terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, Embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteira.

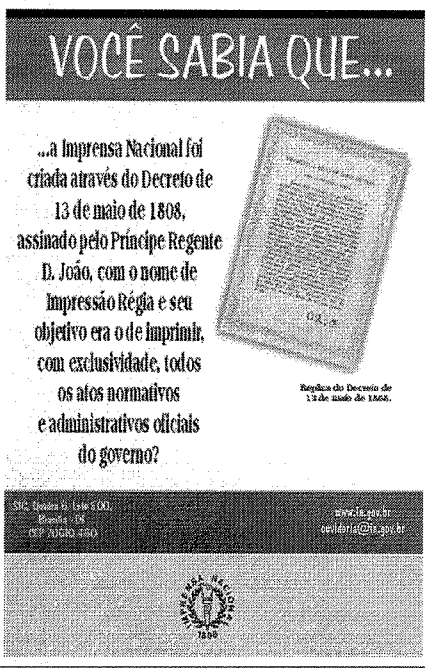
EMPRESA: OCEAN NETWORK EXPRESS (LATIN AMERICA) AGÊNCIA MARÍTIMA LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA SANTOS, Nº 960 - ANDAR 7
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.418-002
CNPJ: 28.689.596/0001-06
PROCESSO: 25767.720706/2017-15 (EXP: 2309134/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08259-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: LEXPRESS TRANSPORTES E LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA PEDRO PINTO DA CUNHA FILHO, Nº 100
BAIRRO: MONTE CASTELO
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
UF: SP
CEP: 12.215-590
CNPJ: 04.692.038/0001-23
PROCESSO: 25759.693181/2017-29 (EXP: 2270240/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08260.3
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de residuos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: ECOPRAG COMBATE E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MAJOR GABRIEL, 446
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM
CEP: 69.020-060
CNPJ: 11.581.037/0001-77
PROCESSO: 25351.007799/2018-43 (EXP: 0010502/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08243-5
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em embarcações, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteiras, aeronaves, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso publico e estações de estações de passagens de fronteira.

EMPRESA: APWX AGÊNCIA MARÍTIMA E CONSULTORIA LTDA - ME
ENDEREÇO: 10 RUA UNIÃO, Nº 666
BAIRRO: COROADO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM
CEP: 69.080-680
CNPJ: 29.226.397/0001-16
PROCESSO: 25351.036222/2018-49 (EXP: 0049039/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08250-9
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: T DE SOUZA CLOLDOMAR EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV 7 DE SETEMBRO Nº 1813 - LETRA C-2
BAIRRO: IRACI
MUNICÍPIO: ITACOATIARA
UF: AM
CEP: 69.101-068
CNPJ: 25.127.746/0001-91
PROCESSO: 25351.035065/2018-54 (EXP: 0047088/18-1)
AUTORIZ/MS: 9.08251-2
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de aeronaves, veículos terrestres em trânsito por estações e passagem de fronteira, embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteiras.



570

012623

UF: RJ
CEP: 26410-050
CNPJ: 00.445.776/0001-15
PROCESSO: 25752.501795/2016-29 (Expediente: 2499091/16-4)
AUTORIZ/MS: 9.07824-6
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: RECICLAR TRANSPORTE E GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RODOVIA SIMÃO MANSUR, S/Nº, BOM LUGAR
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: SÃO FRANCISCO DE ITABAPOANA
UF: RJ
CEP: 28230-000
CNPJ: 18.679.699/0001-23
PROCESSO: 25752.538607/2016-87 (Expediente: 2557133/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07828-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: INSET OMEGA DEDETIZAÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: LOTEAMENTO SANTA MARGARIDA, S/Nº- LOTE 16 / QUADRA 03 / RODOVIA 2 DISTRITO
BAIRRO: LOTEAMENTO SANTA MARGARIDA
MUNICÍPIO: CABO FRIO
UF: RJ
CEP: 28927-000
CNPJ: 09.482.455/0001-65
PROCESSO: 25752.551063/2016-10 (Expediente: 2575418/16-1)
AUTORIZ/MS: 9.07829-4
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: EMSEGE SERVIÇOS E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JOÃO LOPES BRAGA, Nº 145
BAIRRO: TAQUARA
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO
UF: RJ
CEP: 22770-610
CNPJ: 05.125.316/0001-23
PROCESSO: 25752.585973/2016-85 (Expediente: 2636060/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07830-6
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza, desinfecção ou descontaminação de superfícies de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: RM SERVIÇOS AUXILIARES DE TRANSPORTE AEREO S/A
ENDEREÇO: PRAÇA SANTOS DUMONT Nº 100
BAIRRO: AEROPORTO
MUNICÍPIO: BOA VISTA
UF: RR
CEP: 69.310-006
CNPJ: 06.990.661/0004-30
PROCESSO: 25766.599844/2016-93 (Expediente: 2672296/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07834-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de abastecimento de água potável para consumo humano de bordo de veículos terrestres que operem transporte coletivo internacional de passageiros, aeronaves e embarcações.

EMPRESA: J. DE D. S. LIMA
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº 90 - SALA 102
BAIRRO: MONTE CASTELO
MUNICÍPIO: SÃO LUÍS
UF: MA
CEP: 65.030-005
CNPJ: 07.646.538/0001-17
PROCESSO: 25745.601300/2016-20 (Expediente: 2675868/16-7)
AUTORIZ/MS: 907833-7
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de atendimento médico em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos e postos de fronteiras;

EMPRESA: J.R. ALMEIDA NETO & CIA. LTDA. - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA, Nº 01 - OFFICE TOWER; COLUNA 16; SALA 616
BAIRRO: JARDIM RENASCENÇA
MUNICÍPIO: SÃO LUÍS
UF: MA
CEP: 65.075-441
CNPJ: 13.319.493/0001-79
PROCESSO: 25745.000915/2017-15 (Expediente: 0006382/17-7)
AUTORIZ/MS: 907835-3
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de esgotamento, coleta e tratamento de efluentes sanitários de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, aeroportos, terminais aquaviários, portos organizados e postos de fronteiras;

EMPRESA: ATK RENTAL SERVICE TRANSPORTES, LOGÍSTICA E COMÉRCIO EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AV. DR. EZEQUIEL CAMPOS DIAS, Nº 171.
BAIRRO: JARDIM JUSSARA
MUNICIPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 05.525-090
CNPJ: 08.198.002/0001-49
PROCESSO: 25759.494257/2016-11 (Expediente: 2487634/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07832-3
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduo sólido resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: NATUREZA VIVA RECICLAGEM, EMPREENDIMENTOS E SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SÃO MIGUEL, 1895 A
BAIRRO: JIQUIÁ
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
CEP: 50.850-270
CNPJ: 05.871.028/0001-18
PROCESSO: 25757.598481/2016-55 (Expediente: 2669528/16-6)
AUTORIZ/MS: 9.07836-8
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público, estações e postos de fronteiras.

RESOLUÇÃO - RE Nº 40, DE 6 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Baxter Hospitalar Ltda.		CNPJ: 49.351.786/0010-71
Endereço: Rodovia Vice Prefeito Hermenegildo Tonolli, km 02, Galpão 14 - Distrito Industrial		
Município: Jundiaí	UF: SP	CEP: 13213-086
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	Expediente(s): 1864679/16-4	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 41, DE 6 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Indústria Farmacêutica Rioquímica Ltda.		CNPJ: 55.643.555/0001-43
Endereço: Avenida Tarraf, 2590/2600 - Jardim Anice.		
Município: São José do Rio Preto	UF: SP	CEP: 15057-441
Autorização de Funcionamento: 1.01.520-1	Expediente(s): 1841765/16-5, 1841773/16-6 e 1841754/16-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: pós. Semissólidos não estéreis: géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: soluções e óleos.		

Empresa: Merck S/A.		CNPJ: 33.069.212/0001-84
Endereço: Estrada dos Bandeirantes, 1099 - Jacarepaguá		
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ	CEP: 22710-571
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8	Expediente(s): 2023480/16-5 e 2023531/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos (embalagem primária). Sólidos não estéreis: embalagem secundária. Líquidos não estéreis: emulsões, suspensões, soluções e xaropes.		

Empresa: Tauens Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 04.246.660/0001-08
Endereço: Avenida Expedicionário José Pedro Coelho, 2413 - Revoredo		
Município: Tubarão	UF: SC	CEP: 88704-530
Autorização de Funcionamento: 1.05.275-1	Expediente(s): 2092215/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: óleos, soluções e xaropes.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 42, DE 6 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017010900047

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.

590 012624

ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FORÇA VIVA HOMEOPATIA LTDA ME
ENDEREÇO: Avenida da Américas 3555 bloco I loja H
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631003 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 30.992.499/0001-21
PROCESSO: 25351.714813/2017-88
AUTORIZ/MS: 1.17334-5
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: ZOE FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATIA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 66, LOJA 103
BAIRRO: Centro CEP: 28800000 - RIO BONITO/RJ
CNPJ: 17.951.145/0002-51
PROCESSO: 25351.731846/2017-92
AUTORIZ/MS: 1.17350-0
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 593, DE 8 DE MARÇO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A - CNPJ: 18.676.762/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1099877
ENDEREÇO: AL ALDO LUPO, Nº 1200
MUNICIPIO: AMÉRICO BRASILIENSE - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1850790/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis. Comprimidos: Comprimidos Revestidos: Cápsulas

EMPRESA: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 30.222.814/0001-31 - AUTORIZ/MS: 1003923
ENDEREÇO: Rua VPR 01 Quadra 2A Módulo 01
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1308754/17-1 - 1308735/17-5 1308776/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis Elixires: Emulsões: Soluções: Suspensões: Xampus: Xaropes

EMPRESA: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 30.222.814/0001-31 - AUTORIZ/MS: 1003923
ENDEREÇO: Rua VPR 01 Quadra 2A Módulo 01
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1308735/17-5 - 1308754/17-1 1308776/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes: Géis: Pomadas

EMPRESA: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 30.222.814/0001-31 - AUTORIZ/MS: 1003923
ENDEREÇO: Rua VPR 01 Quadra 2A Módulo 01
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1308776/17-2 - 1308754/17-1 1308735/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis. Comprimidos. Comprimidos Revestidos: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: DELPHARM HUNINGUE SAS
ENDEREÇO: 26 RUE DE LA CHAPELLE, 68330 HUNINGUE - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0864
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 1968832/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções: Suspensões Líquidos não estéreis (Hormônios): Soluções

RESOLUÇÃO-RE Nº 594, DE 8 DE MARÇO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 05.782.733/0001-49 - AUTORIZ/MS: 1057853 - AE: 1214995
ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560
MUNICÍPIO: ENCANTADO - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1897555/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 45.987.013/0006-49 - AUTORIZ/MS: - AE: 1229741
ENDEREÇO: AVENIDA TANNER DE MELO, 0, QD 10, LT 4, GALPÃO A
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1626892/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 595, DE 8 DE MARÇO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 00.656.468/0001-39 - AUTORIZ/MS: 1044466 - AE: 1103263
ENDEREÇO: R ANITA RIBAS, 410
MUNICÍPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1049091/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: COMED - PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.296.379/0001-17 - AUTORIZ/MS: 1054644 - AE: 1129454
ENDEREÇO: RUA PAULINA MARIA MENDONÇA, 801
MUNICÍPIO: MACEIÓ - UF: AL - EXPEDIENTE(S): 1862070/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: AMAZÔNIA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP - CNPJ: 04.564.165/0001-47 - AUTORIZ/MS: 1123971 - AE: 1123985
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE MEDICE, 1034
MUNICÍPIO: TIMON - UF: MA - EXPEDIENTE(S): 1968759/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: FERNAMED LTDA - EPP - CNPJ: 04.759.433/0001-86 - AUTORIZ/MS: 1131625 - AE: 1211297
ENDEREÇO: RUA CASSIANO JORGE FERNANDES, Nº 2058
MUNICÍPIO: CASCAVEL - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 2103640/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: A L COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME - CNPJ: 10.980.954/0001-61 - AUTORIZ/MS: 1136224 - AE: 1155053
ENDEREÇO: R MARIO COSTA, Nº 189
MUNICÍPIO: CASIMIRO DE ABREU - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 0897713/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: INVICTOS DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP - CNPJ: 14.912.933/0001-60 - AUTORIZ/MS: 1123098 - AE: 1123100
ENDEREÇO: RUA LOURIVAL DE MENDES RAMOS, 17
MUNICÍPIO: CASIMIRO DE ABREU - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 0149601/15-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: DIHOL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 26.792.580/0001-90 - AUTORIZ/MS: 1117383 - AE: 1117370
ENDEREÇO: AV OITO DE ABRIL Nº 1610 - LOTJD.INDEPENDENCIA REGIAO OESTE
MUNICÍPIO: CUIABA - UF: MT - EXPEDIENTE(S): 557482/09-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: DENTAL CENTRO OESTE LTDA - CNPJ: 36.900.926/0001-80 - AUTORIZ/MS: 1064780 - AE: 1217195
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JOÃO FELIX, Nº 635
MUNICÍPIO: CUIABÁ - UF: MT - EXPEDIENTE(S): 530445/09-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 94.869.054/0001-31 - AUTORIZ/MS: 1020691
ENDEREÇO: AVENIDA CAIRU, Nº 750
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 0577828/13-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 596, DE 8 DE MARÇO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FARMOQUIMICOS S.A. - CNPJ: 14.864.868/0001-44 - AUTORIZ/MS: 1130309
ENDEREÇO: Avenida Jose Abbas Casseb, 376
MUNICÍPIO: SÃO JOSE DO RIO PRETO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0637462/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS. Produtos estereis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA DUNKERQUE PRODUCTION
ENDEREÇO: 224 AVENUE DE LA DORDOGNE, 59640 DUNKERQUE - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0049
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 1455903/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Liquidos não estéreis: Suspensões Aerossois

EMPRESA FABRICANTE: INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED
ENDEREÇO: PLOT Nº 457 & 458, VILLAGE MATODA BAVLA ROAD, TAL - SANAND - 382 210, DIST: AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAIS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0318
EMPRESA SOLICITANTE: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A - CNPJ: 05.161.069/0001-10
AUTORIZ/MS: 1055849 - EXPEDIENTE(s): 1914597/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos: Comprimidos Revestidos

602 012625

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.001, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NORTE COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP - CNPJ: 17.706.732/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1148388 - AE: 1166834
ENDEREÇO: R HUASCAR DE FIGUEIREDO 67
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE(S): 1173539/16-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.002, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tera validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: EMS SIGMA PHARMA LTDA - CNPJ: 00.923.140/0001-31 - AUTORIZ/MS: 1035695
ENDEREÇO: ROD JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA KM 08 BLOÇO VIII
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2122840/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (contendo micro-organismos vivos): Cápsulas, Pós

.....

EMPRESA: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.044.984/0001-26 - AUTORIZ/MS: 1067738
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2122836/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Liquidos não estéreis: Soluções: Xampus

.....

EMPRESA: GERMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.992.062/0001-65 - AUTORIZ/MS: 1005833
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2122854/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Liquidos não estereis: Soluções

.....

EMPRESA: GERMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.992.062/0001-65 - AUTORIZ/MS: 1005833
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2172012/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis: Cápsulas Moles

.....

EMPRESA FABRICANTE: ABBVIE INC.
ENDEREÇO: 1 N WAUKEGAN ROAD, NORTH CHICAGO, ILLINOIS, 60064 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0005
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16
AUTORIZ/MS: 1005531 - EXPEDIENTE(s): 1090410/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Capsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: FERRING LECIVA A.S.
ENDEREÇO: K RYBNIKU 475, 252 42, JESENICE U PRAHY - PAÍS: TCHECA, REPÚBLICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0229
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48
AUTORIZ/MS: 1028762 - EXPEDIENTE(s): 2140632/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Liquidos não estéreis: Suspensões

.....

EMPRESA FABRICANTE: BAG HEALTH CARE GMBH
ENDEREÇO: AMTSGERICHTSSTRASSE 1-5, 35423 LICH, - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0694
EMPRESA SOLICITANTE: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 58.909.503/0001-57
AUTORIZ/MS: 1027487 - EXPEDIENTE(s): 1455257/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asseptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: MEDIMMUNE PHARMA B.V
ENDEREÇO: LAGELANDSEWEG 78, NUMEGEN, 6545CG - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0395
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2153599/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: LUPIN LIMITED
ENDEREÇO: A-28/1, MIDC AREA, CHIKALTHANA, AURANGABAD - 431210 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0924
EMPRESA SOLICITANTE: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ - CNPJ: 33.781.055/0001-35
AUTORIZ/MS: 1010633 - EXPEDIENTE(s): 1559347/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDEREÇO: 30-36, AVENUE GUSTAVE EIFFEL, 37100 - TOURS - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0555
EMPRESA SOLICITANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0002-07
AUTORIZ/MS: 1078177 - EXPEDIENTE(s): 2070495/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: OM PHARMA S.A.
ENDEREÇO: RUA DA INDÚSTRIA 02, QUINTA GRANDE 2610-088, AMADORA, - PAÍS: PORTUGAL - CÓDIGO ÚNICO: A.0461
EMPRESA SOLICITANTE: APSEN FARMACEUTICA S/A - CNPJ: 62.462.015/0001-29
AUTORIZ/MS: 1001188 - EXPEDIENTE(s): 1432840/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRIFOLS WORLDWIDE OPERATIONS LIMITED
ENDEREÇO: GRANGE CASTLE BUSINESS PARK, CLONDALKIN, DUBLIN 22 - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0635
EMPRESA SOLICITANTE: GRIFOLS BRASIL LTDA - CNPJ: 02.513.899/0001-71
AUTORIZ/MS: 1036417 - EXPEDIENTE(s): 0615050/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.003, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016:

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: GlaxoSmithKline Biologicals
Endereço: 10 Tuas South Avenue 8, Singapore 637421
País: Cingapura
Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 Expediente(s): 2077184/17-3
Certificado de Boas Praticas de Fabricação:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos pneumocócicos dos sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14 e 23F conjugados a proteína D, polissacarídeo pneumococico do sorotipo 18C conjugado ao toxoide tetânico, polissacarídeo pneumocócico do sorotipo 19F conjugado ao toxoide diftérico.
Fabricante: Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co., Ltd
Endereço: nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Nanshan District, Shenzhen, Guangdong Province Pais: República Popular da China
Solicitante: Euroferma Laboratorios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8 Expediente(s): 2086024/17-2
Certificado de Boas Praticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: enoxaparina sodica

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.004, DE 19 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016:

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: DSM Sinochem Pharmaceuticals Spain S.A.
Endereço: Pol. Ind. Urvasa, c/Ripollès, 2 Sta Perpétua de Mogoda, Barcelona - E-08130
País: Espanha
Solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda. CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8 Expediente(s): 2298965/16-0; 0157582/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos) cefalexina monoidratada (etapas de síntese enzimática).
Fabricante: Novartis Pharma AG
Endereço: Lichtstrasse Nº 35 CH-4056 - Basiléia
País: Suíça
Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente: 0092669/18-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: clozapina (etapa de purificação)
Obs.: A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda outras etapas de produção realizadas pelas seguintes plantas, que também devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
clozapina (etapa de síntese):
NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED
Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.
AREVIPHARMA GmbH
Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.
PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED
Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra Pradesh - 502321- Índia
clozapina (etapa de moagem):
NOVARTIS PHARMA STEIN AG - CHEMICAL OPERATIONS SCHWEIZ
Schaffhauserstrasse, CH-4332 - Stein, Suíça.
Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Gulf, Shangyu Industrial Zone, Shangyu, Zhejiang 312369 País: Republica Popular da China
Solicitante: EMS S/A CNPJ: 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1 Expediente(s): 2145729/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Intermediário obtido por semissíntese, azaeritromicina (etapas de síntese química).
Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina di-hidratada, cujas etapas posteriores de síntese química e de processamento final são realizadas nas seguintes plantas, que também devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Jubilant Life Sciences Limited
Endereço: PLOT 18 Mysore District Nanjanduig Karnataka - Índia
Química Sintética S.A.
Endereço: Calle Dulcinea s/n, 28805 Alcalá de Henares, Madri - Espanha

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NORTE GREEN COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALAR LTDA - ME - CNPJ: 24.218.223/0001-98 - AUTORIZ/MS: 1154871
ENDEREÇO: R PARNEIRAS 12 LOTE 12 CONJ TAPAJOS
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 0116096/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.086, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT BELGIUM S.A.
ENDEREÇO: FONT SAINT LANDRY 10, BRUXELAS, 1120 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0131
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(s): 0180177/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: GEDEON RICHTER PLC.
ENDEREÇO: GYÖMRÖI ÚT 19-21, BUDAPEST, 1103 - PAÍS: HUNGRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0245
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 0177285/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: LABORATOIRE UNITHER
ENDEREÇO: ZI DE LA GUÉRIE, 50211 COUTANCES CEDEX - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0863
EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(s): 0171893/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: BAYER HEALTHCARE MANUFACTURING S.R.L.
ENDEREÇO: VIA E. SCHERING 21, 20090, SEGRATE (MILÃO) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0319
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 0410389/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
.....
EMPRESA FABRICANTE: CIPLA LTD.
ENDEREÇO: PLOT L-139 TO L-146, VERNA INDUSTRIAL ESTATE - VERNA, GOA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0161
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 0391159/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: LTS LOHMANN THERAPIE-SYSTEME AG
ENDEREÇO: LOHMANNSTRASSE 2, 56626, ANDERNACH. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0384
EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(s): 0300876/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem primária; Granel): Adesivos
.....
EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626
EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60
AUTORIZ/MS: 1069791 - EXPEDIENTE(s): 0267058/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: BAXTER PHARMACEUTICAL SOLUTIONS LLC
ENDEREÇO: 927 SOUTH CURRY PIKE, BLOOMINGTON, INDIANA 47403 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0081
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(s): 0116649/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados
.....
EMPRESA FABRICANTE: NEOPHARMA
ENDEREÇO: PLOT A-1 89-95, INDUSTRIAL CITY OF ABU DHABI (ICAD), MUSSAFAH, P.O BOX: 72900. - PAÍS: EMIRADOS ÁRABES UNIDOS - CÓDIGO ÚNICO: A.0737
EMPRESA SOLICITANTE: SAUAD INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.583.558/0001-00
AUTORIZ/MS: 1005907 - EXPEDIENTE(s): 0795320/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos Revestidos; Pós
.....
EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII
ENDEREÇO: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, QUTHBULLAPUR MANDAL, MEDCHAL DISTRICT, TELANGANA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0055
EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03
AUTORIZ/MS: 1055622 - EXPEDIENTE(s): 2172312/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
ENDEREÇO: 111 CONSUMERS DRIVE, WHITBY, ONTARIO L1N - 5Z5 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0475
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 0786587/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: 02.456.955/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1038413
ENDEREÇO: RUA H, N° 02, GALPÃO III
MUNICÍPIO: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - UF: BA - EXPEDIENTE: 0222846/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
.....
EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: 02.456.955/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1038413
ENDEREÇO: RUA H, N° 02, GALPÃO III
MUNICÍPIO: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - UF: BA - EXPEDIENTE: 0222789/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Líquidos; Soluções; Soluções Aerossóis; Suspensões; Suspensões Aerossóis; Xaropes
.....
EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, KFAR SABA 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.0609
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(s): 0025490/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.087, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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,

considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: EVER PHARMA JENA GMBH
ENDEREÇO: OTTO SCHOTT STRASSE 15, 07745 JENA - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0726
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(s): 0028988/17-4
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu o Art. 12, inciso I do Art. 17, parágrafo único do Art. 123, parágrafo único do Art. 318, Art. 362, inciso III do Art. 233, e inciso I do Art. 484 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 0140687/18-6.
.....
EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
ENDEREÇO: 911 NORTH DAVIS AVENUE, CLEVELAND, MISSISSIPPI (MS) 38732 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0076
EMPRESA SOLICITANTE: BAXALTA BRASIL BIOCIÊNCIA LTDA - CNPJ: 22.558.594/0001-93
AUTORIZ/MS: - EXPEDIENTE(s): 1952285/17-1
ASSUNTO: 70296 - MEDICAMENTOS - (Certificado de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL (LIBERAÇÃO PARAMÉTRICA)
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 7° da RDC 39/2013: não cumpriu o inciso IV do artigo 17, art. 258, art. 303, §1º e 2º do art. 357, art. 397 e art. 469 da RDC 17/2010, conforme notificação de exigência n° 0356756/18-7.
.....
EMPRESA FABRICANTE: AJ VACCINES A/S
ENDEREÇO: 5, ARTILLERIVEJ, COPENHAGEN S, DK-2300 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0596
EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24
AUTORIZ/MS: 1092712 - EXPEDIENTE(s): 0030843/18-9
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 13, 19, 23, 61, 65, 66, 80, 83, 116, 302, 317 e 419.
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.090, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Harman Finochem Limited
Endereço: Plot nº. A-100, A-100/1, A-100/2 & D1, Shendra MIDC Aurangabad 431007, Maharashtra State
País: Índia
Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S/A CNPJ: 17.159.229/0001-76
Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 0522323/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química: fenitoína sódica, fenitoína.

Fabricante: Zhejiang Yatai Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Xingbin Road, Binhai Industrial Zone, Shaoxing County, 312073, Zhejiang province

012627

662

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Euticals S.P.A.
Endereço: Via Volturno, 41/43, Quinto De'Stampi - 20089, Rozzano.
País: Itália
Solicitante: Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 43.426.626/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.147-8 Expediente(s): 1665812/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por fermentação clássica: ciclosporina
Fabricante: Glaxo Operations UK Ltd. trading as Glaxo Wellcome Operations
Endereço: North Lonsdale Road, Ulverston, Cumbria, LA12 9DR
País: Reino Unido
Solicitante: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1442514/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos):
Ceftazidima pentaidratada (etapas de síntese química e esterilização)
Fabricante: Harman Finochem Limited
Endereço: Plot No. A-100, A-100/1, A-100/2 & D-1, Shendra MIDC Aurangabad 431007, Maharashtra State
País: Índia
Solicitante: União Química Farmacêutica Nacional S/A CNPJ: 60.665.981/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7 Expediente(s) nº: 2252421/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: fenitoína sódica
Fabricante: Zhejiang Hisoar Chuannan Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Nº 23, 5th Donghai Avenue, Zhejiang Chemical Materials Base Linhai Zone, Linhai city, Zhejiang Province
País: República Popular da China
Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.01.637-7 Expediente(s): 1128223/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
fosfato de clindamicina (etapa de síntese química)
Fabricante: Zhejiang Tiantai Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Fengze Road Nº 588, Tiantai County, Taizhou City, Zhejiang Province - 317200
País: República Popular da China
Solicitante: Novafarma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 06.629.745/0001-09
Autorização de Funcionamento: 1.01.402-4 Expediente(s): 1226944/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:
fosfato de clindamicina (etapas de síntese química)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.312, DE 24 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: OPOCRIN S.P.A
ENDEREÇO: VIA PACINOTTI, 3, CORLO DI FORMIGINE, MODENA, - PAIS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0465
EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65
AUTORIZ/MS: 1002351 - EXPEDIENTE(s): 2203075/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica suína
.....
EMPRESA FABRICANTE: WYETH BIOPHARMA DIVISION OF WYETH PHARMACEUTICALS, INC., A SUBSIDIARY OF PFIZER INC.
ENDEREÇO: ONE BURTT ROAD, ANDOVER, MASSACHUSETTS (MA) 01810 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0633
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 2320163/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumabe e polissacarídeos pneumocócicos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F e 23F.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.316, DE 24 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 03.485.572/0001-04 - AUTORIZ/MS: 1054232
ENDEREÇO: VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1619142/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes
.....
EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZ/MS: 1007146
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192805/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
.....
EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZ/MS: 1007146
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192821/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes
.....
EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZ/MS: 1007146
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192828/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994995/17-2 - 1995002/17-1 1994979/17-1 1994980/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
.....
EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1995002/17-1 - 1994979/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Géis com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994980/17-4 - 1995002/17-1 1994979/17-1 1994995/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões; Xaropes
.....
EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994979/17-1 - 1995002/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pós
Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.317, DE 24 DE MAIO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZ/MS: 1026754
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2241402/17-9 - 2240697/17-2 2241342/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: embalagem secundária
.....
EMPRESA: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZ/MS: 1026754
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2241342/17-1 - 2240697/17-2 2241402/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Cefalosporínicos): Suspensões
.....
EMPRESA: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZ/MS: 1026754
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2240697/17-2 - 2241402/17-9 2241342/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: embalagem secundária
.....
EMPRESA FABRICANTE: MYLAN TEORANTA
ENDEREÇO: UNIT 6, CASLA INDUSTRIAL ESTATE, GALWAY COUNTY - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0108
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATÓRIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(s): 2227344/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária
.....
EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A
ENDEREÇO: STRADA STATALE 17, KM 22, SCOPPITO 67019 - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0562
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(s): 0080050/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: UCB PHARMA S.A.
ENDEREÇO: CHEMIN DU FORIEST, 1420-BRAINE L'ALLEUD - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0618
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA - CNPJ: 64.711.500/0001-14
AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(s): 2150358/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: UNIQUE PHARMACEUTICAL LABORATORIES
ENDEREÇO: PLOT Nº4, PHASE IV, G.I.D.C., INDUSTRIAL AREA, PANOLI, 394116 - GUJARAT - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0716
EMPRESA SOLICITANTE: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.058.502/0001-48
AUTORIZ/MS: 1074651 - EXPEDIENTE(s): 2253053/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018052800119

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

677

012628

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: BIOHAGEN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - ME - CNPJ: 28.813.375/0001-90 - AUTORIZ/MS: 1173223
ENDEREÇO: RUA SANTA BARBARA, 95 - BLOCO 01
MUNICÍPIO: VARGEM GRANDE PAULISTA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0166610/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.372, DE 30 DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Praticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Praticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA. - CNPJ: 19.791.813/0001-75 - AUTORIZ/MS: 1005040
ENDEREÇO: AVENIDA CARDEAL EUGÊNIO PACELLI
MUNICÍPIO: CONTAGEM - UF: MG - EXPEDIENTE: 0107866/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA - CNPJ: 21.759.758/0001-88 - AUTORIZ/MS: 1036474
ENDEREÇO: RUA LUIS GUILHERME DA SILVA 1001
MUNICÍPIO: DIVINÓPOLIS - UF: MG - EXPEDIENTE: 0474407/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estereis: Cremes; Géis; Pastas; Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA LATINA S.P.A
ENDEREÇO: VIA DEL MURILLO KM 2800 - 04013 SERMONETA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0167
EMPRESA SOLICITANTE: BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACÊUTICA S.A - CNPJ: 53.359.824/0001-19
AUTORIZ/MS: 1015246 - EXPEDIENTE(s): 0398118/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Embalagem primaria; Embalagem secundária): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: ALTEA FARMACÊUTICA S.A.
ENDEREÇO: CALLE 10 Nº. 65-28 Y CALLE 10 Nº. 65-75 (MUESTREO), BOGOTA D.C - PAÍS: COLÔMBIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0407
EMPRESA SOLICITANTE: BIOHAGEN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - ME - CNPJ: 28.813.375/0001-90
AUTORIZ/MS: 1173223 - EXPEDIENTE(s): 0561260/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Efervescentes

.....

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPHARMA PHARMAZEUTIKA PRODUKTIONSGES MBH
ENDEREÇO: OBERLAAER STRASSE 235, A-1100 VIENA - PAÍS: AUSTRIA - CODIGO UNICO: A.0456
EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPHARMA BRASIL LTDA - CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(s): 0001080/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: ORION CORPORATION
ENDEREÇO: JOENSUUNKATU 7, SALO, FI 24100 - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1224
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 0776344/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA FABRICANTE: ORION CORPORATION
ENDEREÇO: JOENSUUNKATU 7, SALO, FI 24100 - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1224
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 0776355/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA GMBH
ENDEREÇO: OTTO-HAHN-STRASSE, 68723 PLANKSTADT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0166
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(s): 0413792/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

.....

EMPRESA: MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. - CNPJ: 01.233.103/0001-64 - AUTORIZ/MS: 1034806
ENDEREÇO: RUA MIRO VETORAZZO, Nº 1619
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO - UF: SP - EXPEDIENTE: 0199573/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cremes; Géis; Pastas; Pomadas Semissolidos não estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA: LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA - CNPJ: 19.791.813/0001-75 - AUTORIZ/MS: 1005040
ENDEREÇO: AVENIDA CARDEAL EUGÊNIO PACELLI
MUNICÍPIO: CONTAGEM - UF: MG - EXPEDIENTE: 0108556/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estereis: Soluções; Xaropes

.....

EMPRESA: DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA - CNPJ: 21.759.758/0001-88 - AUTORIZ/MS: 1036474
ENDEREÇO: RUA LUIS GUILHERME DA SILVA 1001
MUNICÍPIO: DIVINÓPOLIS - UF: MG - EXPEDIENTE: 0473717/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Pós

.....

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP
ENDEREÇO: 4601 HIGHWAY 62 EAST, MOUNT VERNON, INDIANA 47620 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0122
EMPRESA SOLICITANTE: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ - CNPJ: 33.781.055/0001-35
AUTORIZ/MS: 1010633 - EXPEDIENTE(s): 0285802/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: N.V. ORGANON
ENDEREÇO: KLOOSTERSTRAAT 6 5349 AB OSS - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0422
EMPRESA SOLICITANTE: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 2627228/16-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Implantes
Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
Produtos estéreis (Hormônios): Embalagem secundária

.....

EMPRESA FABRICANTE: N.V. ORGANON
ENDEREÇO: KLOOSTERSTRAAT 6 5349 AB OSS - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0422
EMPRESA SOLICITANTE: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 1116955/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios) (LIBERAÇÃO PARAMÉTRICA): Implantes

.....

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG
ENDEREÇO: SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0433
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(s): 0180549/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER PHARMACEUTICALS LLC
ENDEREÇO: ROAD 689, KM. 1,9, VEGA BAJA, PUERTO RICO 00693 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0499
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 2086510/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Granel): Cápsulas
Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED (FORMULATIONS DIVISION)
ENDEREÇO: PLOT NO. 42, ANRICH INDUSTRIAL STATE, BOLLARAM, SANGAREDDY DISTRICT- 502 325, TELANGANA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1176
EMPRESA SOLICITANTE: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03
AUTORIZ/MS: 1000637 - EXPEDIENTE(s): 0115335/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

.....

EMPRESA FABRICANTE: ADIMMUNE CORPORATION
ENDEREÇO: NO. 3, SEC. 1, TANXING RD., TANZI DIST., TAICHUNG CITY 42743, TAIWAN - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.1256
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(s): 2618535/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: BRAVIR INDUSTRIAL LTDA - CNPJ: 18.688.481/0001-35 - AUTORIZ/MS: 1002320
ENDEREÇO: RUA SIMÃO ANTONIO, Nº 1075
MUNICÍPIO: CONTAGEM - UF: MG - EXPEDIENTE: 2269269/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Liquidos não estereis: Oleos

.....

EMPRESA: LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA. - CNPJ: 19.791.813/0001-75 - AUTORIZ/MS: 1005040
ENDEREÇO: AVENIDA CARDEAL EUGÊNIO PACELLI
MUNICÍPIO: CONTAGEM - UF: MG - EXPEDIENTE: 0108559/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estereis: Cremes; Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: ATLANTIC PHARMA - PRODUÇÕES FARMACÊUTICAS, S.A.
ENDEREÇO: RUA DA TAPADA GRANDE, Nº 2, ABRUNHEIRA, SINTRA, 2710-089 - PAÍS: PORTUGAL - CÓDIGO ÚNICO: A.0885
EMPRESA SOLICITANTE: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS, FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.959.540/0001-95
AUTORIZ/MS: 1049324 - EXPEDIENTE(s): 0556122/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas, Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: GE HEALTHCARE AS
ENDEREÇO: NYCOVEIEN 1, NO-0485 OSLO - PAÍS: NORUEGA - CÓDIGO ÚNICO: A.1008
EMPRESA SOLICITANTE: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 00.029.372/0001-40
AUTORIZ/MS: 1083968 - EXPEDIENTE(s): 1780084/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: SELENIN S.A.
ENDEREÇO: RUTA 101 - KM 23,500 - PARQUE DE LAS CIENCIAS - MACROMANZANA 3C - CANELONES - PAÍS URUGUAI - CÓDIGO ÚNICO: A.1295
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ: 68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(s): 2220674/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Solidos não estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA: MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. - CNPJ: 01.233.103/0001-64 - AUTORIZ/MS: 1034806
ENDEREÇO: RUA MIRO VETORAZZO, Nº 1619
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO - UF: SP - EXPEDIENTE: 0199592/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Colutórios; Elixires; Emulsões; Espumas; Líquidos; Óleos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes
Liquidos não estereis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA FABRICANTE: ALLPHAMED PHARBIL ARZNEIMITTEL GMBH
ENDEREÇO: HILDEBRANDSTR 10-12, 37081 GÖTTINGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0026
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 0456533/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Pós

.....

EMPRESA FABRICANTE: QILU TIANHE PHARMACEUTICAL CO., LTD
ENDEREÇO: NO. 849, DONGJIA TOWN, LICHENG DISTRICT, JINAN CITY, REPÚBLICA POPULAR DA CHINA - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.1181
EMPRESA SOLICITANTE: QUIMICA HALLER LTDA - CNPJ: 33.036.815/0001-80
AUTORIZ/MS: 1002013 - EXPEDIENTE(s): 1455207/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós Liofilizados

.....

EMPRESA: LABORATORIO PERNAMBUCANO LTDA - CNPJ: 10.791.259/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1004213
ENDEREÇO: RUA FREDERICO

• 012629

695

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.456, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas a análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Praticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Bentley Innomed GmbH
Endereço: Letzenäcker 25, Hechingen, 72379, Alemanha
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 1416798/16-1
Linha: Materiais
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017: Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Fabricante: Mysore Wifiltronics Pvt. Ltd.
Endereço: IPA Hootagalli Industrial Area, Mysore, Karnakata, 57018, Índia
Solicitante: Asher-Silb Medical do Brasil Ltda. CNPJ: 05.353.872/0001-57
Autorização de Funcionamento: 8.01.604-0 Expediente: 0979119/17-1
Linha: Equipamentos
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017: Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Fabricante: Statens Serum Institut
Endereço: Artillerivej 5, Copenhague S, DK-2300, Dinamarca
Solicitante: Collect Importação e Comércio Ltda. CNPJ: 53.452.157/0001-14
Autorização de Funcionamento: 8.00.806-1 Expediente: 2439087/16-9
Linha: Diagnóstico in vitro
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017: Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Empresa: Vitta Medi Produtos Médicos Ltda.
Endereço: Rua Pernambuco, 269 Salas 601 e 602, Centro, Londrina - PR CEP: 86020-120
Autorização de Funcionamento: 8.08.960-3 Expediente: 1629659/17-1
Linha: Materiais
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 16/2013: não cumpre as Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento em relação aos artigos (itens) 2.2.1, 2.2.6, 2.3.2, 3, 7.1.1.2, 7.1.1.3, 7.1.1.4, 7.1.1.5, 7.1.1.6, 7.2.1.5, 7.2.1.5.1, 7.2.1.5.2, 7.2.1.5.3, 7.2.1.5.4, 7.3.1, 7.3.2. e 7.3.3.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.466, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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,

considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: GEYER MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 92.670.801/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1004431
ENDEREÇO: RUA PELOTAS, Nº 320
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0218887/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões

EMPRESA: GEYER MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 92.670.801/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1004431
ENDEREÇO: RUA PELOTAS, Nº 320
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0218839/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos
Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA: Nova Química Farmacêutica S.A - CNPJ: 72.593.791/0005-45 - AUTORIZ/MS: 1026754
ENDEREÇO: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0185117/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.467, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: DELPHARM LILLE SAS
ENDEREÇO: PARC D' ACTIVITES ROUBAIX-EST, 22 RUE DE TOUFFLERS CS 50070, LYS LEZ LANNOY, 59452 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0180
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 0124255/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SEQIRUS GMBH
ENDEREÇO: EMIL-VON-BEHRING-STR. 76 UND 79, 35041 MARBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0437
EMPRESA SOLICITANTE: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - CNPJ: 03.580.620/0001-35
AUTORIZ/MS: 1095173 - EXPEDIENTE(s): 0125380/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação): Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: ORIENT MIX FITOTERÁPICOS DO BRASIL LTDA. - CNPJ: 73.657.876/0001-89 - AUTORIZ/MS: 1023974
ENDEREÇO: Estrada da Pedra Negra, 295
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0299442/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: VEROVSKOVA 57, SI-1526, LJUBLJANA - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0366
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0546950/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON PUERTO RICO, INC.
ENDEREÇO: STATE ROAD 670, KM 2,7, MANATI, PR 00674, PORTO RICO - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0481
EMPRESA SOLICITANTE: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 0078435/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH
ENDEREÇO: MOOSWALDALLEE 1, 79090, FREIBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0495
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 0188954/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: JANSSEN PHARMACEUTICA N.V.
ENDEREÇO: JANSSEN PHARMACEUTICALAAN 3, B-2440, GEEL - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0329
EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(s): 0177209/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC
ENDEREÇO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA, 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0201
EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23
AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(s): 2278160/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis Citotoxicos (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO., KG
ENDEREÇO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212 RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0625
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0210056/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA GMBH
ENDEREÇO: ROBERT-BOSCH-STRASSE 8, 78224 SINGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0452
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2227591/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Suspensões

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO nº 2750
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083394/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO nº 2750
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083363/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Pós

EMPRESA: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0016-02 - AUTORIZ/MS: 1001785
ENDEREÇO: VLA VPR1 QD. 2A MOD. 05, S/N
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0161945/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: CSL BEHRING L.L.C.
ENDEREÇO: ROUTE 50 NORTH, 1201 NORTH KINZIE, BRADLEY, ILLINOIS (IL) 60915 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0173
EMPRESA SOLICITANTE: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 62.969.589/0001-98
AUTORIZ/MS: 1001510 - EXPEDIENTE(s): 0141977/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER PHARMACEUTICALS LLC
ENDEREÇO: ROAD 689, KM. 1,9, VEGA BAJA, PUERTO RICO 00693 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0499
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76
AUTORIZ/MS: 1003707 - EXPEDIENTE(s): 2005476/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: VIFOR SA
ENDEREÇO: ROUTE DE MONCOR 10, 1752 VILLARS-SUR-GLANE - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1005
EMPRESA SOLICITANTE: BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 07.986.222/0001-74
AUTORIZ/MS: 1069938 - EXPEDIENTE(s): 0059733/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Cápsulas

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018091000065

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

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZAMS: 1000290 - EXPEDIENTE(s): 0821168/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

---

EMPRESA FABRICANTE: B. BRAUN MEDICAL S.A
ENDEREÇO: CTRA. DE TERRASSA 121, 08191 RUBI (BARCELONA) - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0012
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.670.254/0001-02
AUTORIZAMS: 1000835 - EXPEDIENTE(s): 0672628/15-3; 0847513/15-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

---

EMPRESA FABRICANTE: MERCK SHARP & DOHME B.V.
ENDEREÇO: WAARDERWEG 39, 2031 BN, HAARLEM - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0411
EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-50
AUTORIZAMS: 1001981 - EXPEDIENTE(s): 1040488/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

---

EMPRESA FABRICANTE: CLARIS INJECTABLES LIMITED - UNIDADE 2
ENDEREÇO: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0163
EMPRESA SOLICITANTE: CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 02.455.973/0001-01
AUTORIZAMS: 1042772 - EXPEDIENTE(s): 0378044/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

---

EMPRESA FABRICANTE: GLAND PHARMA LIMITED
ENDEREÇO: SURVEY 143-148, 150 & 151, DUNDIGAL PUDDIGAL POST, R.R. DISTRICT, HYDERABAD, TELANGANA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0257
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZAMS: 1000172 - EXPEDIENTE(s): 2297744/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

RESOLUÇÃO-RE Nº 354, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.059, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder 3(c) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.234.971/0008-58 - AUTORIZAMS: 1056810
ENDEREÇO: RUA JAIME PERDIGÃO 481-415 MONERÓ - ILHA DO GOVERNADOR
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1613348/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 362, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 13 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I do Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: PORTO OPERAÇÕES AGENCIAMENTO DE VIAGENS E TURISMO LTDA
ENDEREÇO: ROD PA 483, SN - KM 09, SALA01
BAIRRO: VILA MURICUPI
MUNICÍPIO: BARCARENA
UF: PA
CEP: 68.447-000
CNPJ: 07.034.045/0001-26
PROCESSO: 25760.684616/2017-13 (EXP. 2258568/17-1)
AUTORIZAMS: 9.08256-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias no seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: AMBITEC SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PACAEMBU, Nº 1088- SALA 08
BAIRRO: PACAEMBU
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.234-000
CNPJ: 08.679.427/0001-68
PROCESSO: 25767.594947/2017-94 (EXP: 2127404/17-7)
AUTORIZAMS: 9.08261-7
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final de resíduos sólidos resultantes de Veículos Terrestres em trânsito por postos de fronteira, Aeronaves, Embarcações, terminais aquaviários, postos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados

---

EMPRESA: EMBAPAC COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE EMBALAGENS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DO CORREDOR, Nº 4555- GALPÃO 01
BAIRRO: JARDIM PAPEIRA
MUNICÍPIO: ITAQUAQUECETUBA
UF: SP
CEP: 08.580-000
CNPJ: 06.595.430/0001-01
PROCESSO: 25767.421207/2017-16 (EXP: 1558566/17-2)
AUTORIZAMS: 9.08262-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de Aeronaves, Veículos Terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, Embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteira.

EMPRESA: OCEAN NETWORK EXPRESS (LATIN AMERICA) AGÊNCIA MARÍTIMA LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA SANTOS, Nº 960 - ANDAR 7
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.418-002
CNPJ: 28.689.596/0001-06
PROCESSO: 25767.220706/2017-15 (EXP: 2309124/17-7)
AUTORIZAMS: 9.08259-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias no seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional

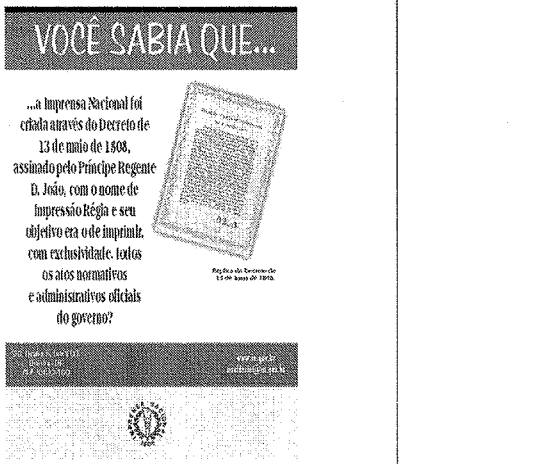
---

EMPRESA: LEXPRESS TRANSPORTES E LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA PEDRO PINTO DA CUNHA FILHO, Nº 100
BAIRRO: MONTE CASTELO
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
UF: SP
CEP: 12.215-590
CNPJ: 04.692.038/0001-23
PROCESSO: 25759.693181/2017-29 (EXP: 2270240/17-7)
AUTORIZAMS: 9.08260-5
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: ECOPRAG COMBATE E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MAJOR GABRIEL, 446
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM
CEP: 69.010-060
CNPJ: 11.881.037/0001-77
PROCESSO: 25351.007799/2017-43 (EXP: 0049050/18-3)
AUTORIZAMS: 9.08243-5
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em embarcações, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteiras, aeronaves, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações de estações de passagem de fronteira.

EMPRESA: APWY AGÊNCIA MARITIMA E CONSULTORIA LTDA - ME
ENDEREÇO: 10 RUA UNIÃO, Nº 666
BAIRRO: COROADO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM
CEP: 69.080-680
CNPJ: 29.326.597/0001-16
PROCESSO: 25351.036222/2017-49 (EXP: 0049059/18-3)
AUTORIZAMS: 9.08250-9
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias no seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: T DE SOUZA CLOLOMAR EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV 7 DE SETEMBRO Nº 1817 - LETRA C-2
BAIRRO: BRAÇÔ
MUNICÍPIO: TEFÉ-OATIARA
UF: AM
CEP: 69.101-065
CNPJ: 25.127.746/0001-91
PROCESSO: 25351.039065/2018-54 (EXP: 0047088/18-1)
AUTORIZAMS: 9.08251-2
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de aeronaves, veículos terrestres em trânsito por estações e passagem de fronteira, embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteiras.



012630

768

-012631

Empresa Fabricante: Zhejiang Charioteer Pharmaceutical Co., Ltd.	
Endereço: Tongyuanxi, Dazhan, Xianju, Zhejiang Province - 317321	
País: China	
Empresa Solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 2109479/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos	
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: aciclovir	

Empresa Fabricante: Zhejiang Langhua Pharmaceutical Co., Ltd.	
Endereço: Zhejiang Provincial Chemical and Medical Materials Base Linhai Zone, Linhai, Zhejiang - 317016	
País: China	
Empresa Solicitante: FBM Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.060.549/0001-05
Autorização de Funcionamento: 1.06.493-1	Expediente: 0271192/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:	
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: cloridrato de ciprofloxacino	

RESOLUÇÃO - RE Nº 921, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV 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 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Aché Laboratórios S/A		CNPJ: 60.659.463/0001-91
Endereço: Rodovia Presidente Dutra, Km 222,2 - Porto da Igreja		
Município: Guarulhos	UF: SP	CEP: 07034-904
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9	Expediente(s): 2123058/16-7, 2123028/16-5 e 2123024/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: colutórios, elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, cápsulas moles (embalagem primária e secundária), comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, óvulos (embalagem primária e secundária), pós e supositórios. Sólidos não estéreis cefalosporínicos: embalagem secundária. Sólidos não estéreis penicilínicos: embalagem secundária Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos. Sólidos não estéreis hormonais: embalagem secundária.		

Empresa: Air Products Brasil Ltda.		CNPJ: 43.843.358/0008-65
Endereço: Rua São Geraldo, 1.675 - Ermo		
Município: Guaíba	UF: RS	CEP: 92500-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.001-2	Expediente(s): 2374714/16-5 e 2374702/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase. Líquidos criogênicos medicinais.		

Empresa Fabricante: Fresenius Kabi AB	
Endereço: Rapsgatan 7, S-751 74, Uppsala	
País: Suécia	
Empresa solicitante: Fresenius Kabi Brasil Ltda.	CNPJ: 49.324.221/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.00.041-0	Expediente(s): 2306473/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal), emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd.	
Endereço: 4303 - Kaiseraugst	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4	Expediente(s): 2323645/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas; cápsulas moles, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis citotóxicos (embalagem primária e secundária): comprimidos revestidos.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 923, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV 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 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Balm-Labor Indústria Farmacêutica Ltda.			CNPJ: 04.712.572/0001-54
Endereço: Av. Projetada III, 99, Bairro Distrito Industrial II			
Município: Bálsamo	UF: SP		CEP: 15140-000
Autorização de Funcionamento: 1.06.262-2			Expediente(s): 0036646/14-3
Linha(s): Sólidos não estéreis.			
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, estando em desacordo com o Art. 3º da RDC nº 17/2010.			

Empresa Fabricante: JW Life Science Corporation		
Endereço: 28 Hanjin 1-gil, Songak-eup, Dangjin-si, Chungcheongnam-do		
País: Coreia do Sul		
Empresa Solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.		CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	Expediente(s): 2450128/16-0	
Linha(s): Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.		

Empresa Fabricante: Qilu Tianhe Pharmaceutical Co., Ltd.	
Endereço: No. 849, Dongjia Town, Licheng District, Jinan City	
País: China	
Empresa solicitante: Hipolabor Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 19.570.720/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.01.343-0	Expediente(s): 0828700/15-7
Linha(s): Produtos estéreis penicilínicos.	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 387, 388 e 389 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2213512/16-0.	

Empresa Fabricante: Qilu Tianhe Pharmaceutical Co., Ltd.	
Endereço: No. 849, Dongjia Town, Licheng District, Jinan City	
País: China	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 1318970/16-1
Linha (s): Produtos estéreis penicilínicos.	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 387, 388 e 389 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2213541/16-3.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 924, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV 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 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: L A Dalla Porta Junior Distribuidora - EPP		CNPJ: 11.145.401/0001-56
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20, Dom Antônio Reis		
Município: Santa Maria	UF: RS	CEP: 97065-290
Autorização de Funcionamento: 1.08.475-1	Autorização Especial: 1.15.471-5	
Expediente(s): 2281816/16-2		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 925, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV 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 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017041000037

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.

ISSN 1677-7042

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

República Federativa do Brasil - Imprensa Nacional

Em circulação desde 1º de outubro de 1862

Suplemento ao Nº 111

Brasília - DF, segunda-feira, 12 de junho de 2017

SEÇÃO 1

Sumário

PÁGINA

Ministério da Saúde

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.506, DE 8 DE JUNHO DE 2017

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 47, IX e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

Empresa: Anbioton Importadora Ltda. EPP.	CNPJ: 11.260.846/0001-87
Endereço: Rua Doze de Maio, 547 - Jardim Guimarães	
Município: Guarulhos UF: SP	CEP: 07056-120
Autorização de Funcionamento: 1.11.393-1	Autorização Especial: 1.23.643-4
Expediente(s): 0458563/12-1	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

Empresa: BSB Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.	CNPJ: 05.777.772/0001-58
Endereço: Polo de Desenvolvimento Juscelino Kubistchek - Trecho 01 - Conjunto 10 Lote 20 - Santa Maria	
Município: Brasília UF: DF	CEP: 72549-550
Autorização de Funcionamento: 1.06.279-2	Autorização Especial: 1.21.575-7
Expediente(s): 0688514/15-4	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

Empresa: F. Cardoso & Cia Ltda.	CNPJ: 04.949.905/0001-63
Endereço: Avenida Almirante Barroso, 750 - Marco	
Município: Belém UF: PA	CEP: 66093-020
Autorização de Funcionamento: 1.02.408-2	Autorização Especial: 1.11.880-2
Expediente(s): 2403795/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

TABELA DE PREÇOS DE JORNAIS AVULSOS		
Páginas	Distrito Federal	Demais Estados
de 04 a 28	R$ 0,50	R$ 2,00
de 32 a 76	R$ 0,90	R$ 2,40
de 80 a 156	R$ 1,90	R$ 3,40
de 160 a 250	R$ 2,50	R$ 4,00
de 254 a 500	R$ 5,00	R$ 6,50

- Acima de 500 páginas = preço de tabela mais excedente de páginas multiplicado por R$ 0,0179

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.507, DE 8 DE JUNHO DE 2017

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 47, IX e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

ANEXO

Empresa Fabricante: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	
Endereço: Knollstrasse 67061 Ludwigshafen.	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: AbbVie Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 2546043/16-9 e 2546058/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Alexion Pharma International Operations Unlimited Company.	
Endereço: College Business and Technology Park, Blanchardstown, Dublin 15.	
País: Irlanda	
Empresa solicitante: Alexion Farmacêutica Brasil Importação e Distribuição de Produtos e Serviços de Administração de Vendas Ltda.	CNPJ: 10.284.284/0001-49
Autorização de Funcionamento: 1.09.811-8	Expediente(s): 1660904/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: Apsen Farmacêutica S/A.	CNPJ: 62.462.015/0001-29
Endereço: Rua La Paz N.º: 37/67, Santo Amaro	
Município: São Paulo UF: SP	CEP: 04755020
Autorização de Funcionamento: 1.00118-8	Expediente(s): 2410015/16-3, 2410008/16-1, 2410024/16-2 e 2409995/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, cápsulas moles, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Athosfarma Indústria e Comércio de Embalagens Ltda.	CNPJ: 18.747.650/0001-60
Endereço: Rua Alberto Guizzo, 919 - Distrito Industrial João Narezzi	
Município: Indaiatuba UF: SP	CEP: 13347-402
Autorização de Funcionamento: 1.11.828-4	Expediente(s): 2570099/16-5, 2570122/16-3, 2570447/16-8, 2569830/16-3 e 2569742/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagem primária): cápsulas, cápsulas moles, comprimidos, comprimidos revestidos e pastilhas. Sólidos não estéreis: embalagem secundária. Semissólidos não estéreis: embalagem secundária. Líquidos não estéreis: embalagem secundária. Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Catalent Germany Eberbach GmbH	
Endereço: Gammelsbacher Strasse 2, 69412 Eberbach	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4	Expediente(s): 2565526/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).	

Empresa Fabricante: Cipla Ltd.	
Endereço: Plot No. S-103 to S-105, S-107 to S-112 (Unit. No.V), Verna Industrial Estate, Verna-Goa.	
País: Índia.	
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 2399508/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa fabricante: Encube Ethicals Pvt. Ltd.	
Endereço: Plot Nº C1, Madkaim Industrial Estate, Madkaim, Post Mardol Ponda Goa.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8	Expediente(s): 1775864/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: géis.	

Empresa Fabricante: Farmaco Uruguayo S.A.	
Endereço: Av. Damaso Antonio Larrañaga 4479 - Montevidéu.	
País: Uruguai	
Empresa Solicitante: Hospira Produtos Hospitalares Ltda.	CNPJ: 06.283.144/0001-89
Autorização de Funcionamento: 1.06.250-1	Expediente(s): 1185030/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Guerbet.	
Endereço: 16-24 Rue Jean Chaptal, Aulnay-Sous-Bois 93600	
País: França.	
Empresa solicitante: Guerbet Produtos Radiológicos Ltda.	CNPJ: 42.180.406/0001-43
Autorização de Funcionamento: 1.04.980-1	Expediente(s): 0010914/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: I.B.C. Instituto Biologico Contemporaneo S.A.	
Endereço: Gral. Martín Rodríguez 4085, esquina Aconquija, Ituzaingó - Provincia de Buenos Aires.	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Laboratórios Libra do Brasil Ltda.	CNPJ: 94.869.034/0001-31
Autorização de Funcionamento: 1.02.069-1	Expediente(s): 336044/07-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Fabricante: Med-El Elektromedizinische Gerate GmbH
Endereço: Furstenweg 77A, Innsbruck 6020 - Áustria
Solicitante: Medstar Importação e Exportação Ltda. CNPJ: 03.580.620/0001-35
Autorização de Funcionamento: 8.00.473-0 Expediente: 0030747/18-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Palodex Group Oy
Endereço: Nahkelantie, 160 (Op Box 20) - FI-04300 Tuusula - Finlândia
Solicitante: Kavo do Brasil Indústria e Comércio Ltda CNPJ: 84.683.556/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.640-1 Expediente: 2257146/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: Silimed - Indústria de Implantes Ltda CNPJ: 29.503.802/0001-04
Endereço: Rua Figueiredo Rocha, 374, Vigário Geral, Rio de Janeiro-RJ CEP: 21.240-660
Autorização de Funcionamento: 1.01.021-8 Expediente: 2293999/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para a Saúde:
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.828, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Beckman Coulter do Brasil Comércio e Importação de Produtos de Laboratório Ltda CNPJ: 42.160.812/0006-59
Endereço: Rua B, nº 895 - Firenze Business Park, Bairro Pachecos, Palhoça - SC CEP: 88130-001
Autorização de Funcionamento: 8.12.507-9 Expediente: 0040727/18-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.

Empresa: Indumed Com. Imp. Exp. de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01.985.366/0003-91
Endereço: Rod. Dep. Antônio Heil s/n, Km 04 SC 486, Setor 3F, Itaipava, Itajaí - SC CEP: 88316-003
Autorização de Funcionamento: 8.10.127-3 Expediente: 0029601/18-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.837, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 03.250.803/0001-92 - AUTORIZ/MS: 1158461 - AE: 1158475
ENDEREÇO: R PROFESSOR JOÃO FELIX, 635 SALA 07
MUNICÍPIO: CUIABA - UF: MT - EXPEDIENTE: 0426762/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
EMPRESA: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME - CNPJ: 20.419.709/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1152411 - AE: 1152424
ENDEREÇO: RUA TOVACU, Nº, 1.220
MUNICÍPIO: ARAPONGAS - UF: PR - EXPEDIENTE: 2015494/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.838, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: RENTSCHLER BIOPHARMA SE
ENDEREÇO: ERWIN RENTSCHLER STRASSE 21, D-88471 - LAUPHEIM - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0528
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48
AUTORIZ/MS: 1028762 - EXPEDIENTE(s): 0020594/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios) (Granel): Pós Liofilizados

.....

EMPRESA FABRICANTE: ZYDUS HOSPIRA ONCOLOGY PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: PLOT Nº 3, PHARMEZ- SPECIAL ECONOMIC ZONE, N.H. NO.8 A, SARKHEJ-BAVLA ROAD, VILLAGE - MATODA, TAL-SANAND, MATODA-382 213- AHMEDABAB, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0648
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 2177638/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER CONSUMER MANUFACTURING ITALY S.R.L.
ENDEREÇO: VIA NETTUNENSE, 90 - 04011, APRILIA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1218
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2212884/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PROMECO S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: CALLE DEL MAIZ NO. 49, BARRIO XALTOCAN, XOCHIMILCO, DISTRITO FEDERAL, C. P. 16090 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.1140
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 2172024/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos
Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GRUP SAGLIK URUNLERI ILACLARI SANAYI VE TICARET A.S.
ENDEREÇO: GOSB IHSAN DEDE CAD. 900. SOK., TR-41480 GEBZE - KOCAELI. - PAÍS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0542
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(s): 0042551/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION
ENDEREÇO: 152-6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0598
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(s): 0045746/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(s): 2272440/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Pós

.....

EMPRESA FABRICANTE: MADAUS PHARMACEUTICALS PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: KUNDAIM INDUSTRIAL ESTATE, KUNDAIM VILLAGE, PONDA, GOA 403115 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0390
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(s): 0040799/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Granulados

.....

EMPRESA FABRICANTE: DR. WILLMAR SCHWABE GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: WILLMAR SCHWABE STRASSE 4, KARLSRUHE 76227 - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0197
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(s): 0040864/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Granel): Soluções

.....

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(s): 2272465/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Pós

.....

EMPRESA FABRICANTE: ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V.
ENDEREÇO: HOGEMAAT 2, MEPPEL, 7942 JG - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0043
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 07.768.134/0001-04
AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(s): 2145752/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS, L.L.C.
ENDEREÇO: 2725 SCHERER DRIVE NORTH, ST. PETERSBURG, FLORIDA (FL) 33716-1016 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0139
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 07.768.134/0001-04
AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(s): 2157998/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles

.....

EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.
ENDEREÇO: VEERWEG 12, OLST, 8121 AA - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 2272570/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis. Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16 - AUTORIZ/MS: 1000472
ENDEREÇO: RODOVIA CELSO GARCIA CID, (PR 445) -KM 87
MUNICÍPIO: CAMBÉ - UF: PR - EXPEDIENTE: 2086047/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pastilhas
Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI
ENDEREÇO: 52, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120, FONTENAY-SOUS-BOIS - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0144
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

012634

AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2308567/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.
ENDEREÇO: C/JULIÁN CAMARILLO 35, 28037 - MADRID - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0536
EMPRESA SOLICITANTE: GRIFOLS BRASIL LTDA - CNPJ: 02.513.899/0001-71
AUTORIZ/MS: 1036417 - EXPEDIENTE(s): 0040257/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON (UK) LIMITED
ENDEREÇO: UNITS 2-7, WYE VALLEY BUSINESS PARK, BRECON ROAD, HAY-ON-WYE, HEREFORD, HEREFORDSHIRE, HR3 5PG - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0834
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(s): 2172415/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: CHIESI FARMACEUTICI S.P.A
ENDEREÇO: VIA SAN LEONARDO, 96 - 43122 PARMA - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0153
EMPRESA SOLICITANTE: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46
AUTORIZ/MS: 1000580 - EXPEDIENTE(s): 2319780/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, KFAR SABA 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.0609
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(s): 0025608/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0135-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 200
MUNICÍPIO: JOÃO MONLEVADE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 2234153/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos Criogênicos Medicinais.

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZ/MS: 1016957
ENDEREÇO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE: 2210377/16-5 - 0132460/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados; Granulados Efervescentes; Pós Efervescentes

.....

EMPRESA FABRICANTE: JUBILANT HOLLISTERSTIER LLC
ENDEREÇO: 3525 NORTH REGAL STREET, SPOKANE, WASHINGTON 99207 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0302
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(s): 2193490/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
ENDEREÇO: 21026 ALEXANDER COURT, HAYWARD, CA 94545 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0074
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(s): 0939322/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0036-49 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV. MARIA ELIAS LISBOA SANTOS, QUADRA 5, LOTE 0001-E
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE: 0136521/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

.....

EMPRESA FABRICANTE: WYETH PHARMACEUTICALS
ENDEREÇO: NEW LANE, HAVANT. PO9 2NG - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0639
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(s): 0045803/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.839, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTIFICA E DESENV. TECNOLOGICO, FORNECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS-BAHIAFARMA - CNPJ: 13.078.518/0001-90 - AUTORIZ/MS: 1098837
ENDEREÇO: Acesso II BR 324 nº 1241
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE: 2101425/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 - AUTORIZ/MS: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPECERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2186737/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Granulados Efervescentes; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

.....

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 2220673/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 - AUTORIZ/MS: 1003678
ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPECERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2186739/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

.....

EMPRESA: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 12.424.020/0001-79 - AUTORIZ/MS: 1106472
ENDEREÇO: Av.Torquato Tapajós,17,703
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 2288867/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.850, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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, resolve:

Art. 1º Indeferir 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BIOIN FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA. EPP
ENDEREÇO: AV. CELSO GARCIA, 5025 SALA 1
BAIRRO: TATUAPÉ CEP: 03063000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.434.281/0002-60
PROCESSO: 25351.284217/2018-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando a RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.851, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no 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, 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DÔTERRA COSMÉTICOS DO BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO DE MONTE ALEGRE, 198, 12º ANDAR, CJ. 121
BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04570000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 22.092.327/0001-73
PROCESSO: 25351.123310/2018-80 AUTORIZ/MS: 2.00094.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: CIRURGICA SUL - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA VIA DO CONHECIMENTO 781
BAIRRO: FRARON CEP: 85503390 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 29.972.416/0001-53
PROCESSO: 25351.298124/2018-01 AUTORIZ/MS: 1.17717.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIABÉTICOS EIRELI - EPP.
ENDEREÇO: Capitão Adelmio Norberto da Silva, 745 - Térreo
BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14025670 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 28.675.331/0001-40
PROCESSO: 25351.273919/2018-07 AUTORIZ/MS: 1.17703.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OLIVEIRA E GUIMARAES COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA RESK SALIM CARONE, 8-10
BAIRRO: GILBERTO MACHADO CEP: 29300550 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES
CNPJ: 29.731.564/0001-86
PROCESSO: 25351.292138/2018-11 AUTORIZ/MS: 1.17713.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPORTES CARVALHO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ 5049
BAIRRO: VILA SÃO SEBASTIÃO CEP: 25055009 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 33.570.797/0001-11
PROCESSO: 25351.290684/2018-18 AUTORIZ/MS: 1.17710.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: VENTANA SERRA DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: Av. do Contorno, 6500 - salas 803 e 804
BAIRRO: Savassi CEP: 30110044 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 04.915.315/0001-10

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: ESPASLIT DUO

Nome da Empresa	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
CNPJ	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Nome Comercial	ESPASLIT DUO		
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS		
Registro	154230183		
Processo	25351.822084/2008-28		
Vencimento do Registro	01/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	30/01/2012
Validade	24 meses	**Registro**	1542301830013
Princípio Ativo	PARACETAMOL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	30/01/2012
Validade	24 meses	**Registro**	1542301830021
Princípio Ativo	PARACETAMOL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	30/01/2012
Validade	24 meses	**Registro**	1542301830031
Princípio Ativo	PARACETAMOL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

012635

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	30/01/2012
Validade	24 meses	**Registro**	1542301830048
Princípio Ativo	PARACETAMOL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	30/01/2012
Validade	24 meses	**Registro**	1542301830056
Princípio Ativo	PARACETAMOL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500(EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	30/01/2012
Validade	24 meses	**Registro**	1542301830064
Princípio Ativo	PARACETAMOL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

012636

Consultas - Agência Nacional de

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500100823881/?nomeProduto=DORICIN

Apps | Dimed - Página Indis | Profarmaweb - Profa | Portal de Compras P | Consultas - Agência | https://consultaonlin | Nova guia | www.licitacoes-e.con | Consultas - Agência

BRASIL | Serviços | Participe | Acesso à informação | Legislação | Canais

Ir para o conteúdo | Ir para o menu | Ir para a busca | Ir para o rodapé

ACESSIBILIDADE | ALTO CONTRASTE | MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORICIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25001.008238/81	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	22/04/2002
Nome Comercial	DORICIN	**Registro**	102350072	**Vencimento do Registro**	04/2022
Princípio Ativo	CAFEÍNA, CAFEÍNA ANIDRA, CITRATO DE ORFENADRINA, DIPIRONA, dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

09:59 20/11/2018

012637

135

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORICIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65
Processo	25001.008238/81	**Categoria Regulatória**	
Nome do Produto	DORICIN	**Registro**	102350072
Princípio Ativo	CAFEÍNA, CAFEÍNA ANIDRA, CITRATO DE ORFENADRINA, DIPIRONA, dipirona monoidrata		
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/ey NJxI-q7Je3y0eMjS6hNcw0P5L1fmqvDD-ZsF-SsBysHES

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 3 ENV AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1023500720044	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 30 ENV AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1023500720052	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 3 STR X 4 CANCELADA OU CADUCA	1023500720066	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 30 STR X 4 CANCELADA OU CADUCA	1023500720074	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	(35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML ATIVA	1023500720082	SOLUÇAO ORAL	22/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML ATIVA	1023500720090	SOLUÇAO ORAL	22/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT STR X 240 CANCELADA OU CADUCA	1023500720104	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	24 meses

012638

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240 CANCELADA OU CADUCA	1023500720112	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 240 CANCELADA OU CADUCA	1023500720120	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL AL X 240 CANCELADA OU CADUCA	1023500720139	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 120 CANCELADA OU CADUCA	1023500720147	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 12 CANCELADA OU CADUCA	1023500720155	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 12 ATIVA	1023500720163	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 120 ATIVA	1023500720171	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 240 ATIVA	1023500720181	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 30 ATIVA	1023500720198	Comprimido	22/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE ORFENADRINA dipirona monoidratada CAFEÍNA ANIDRA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

012639

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Alumínio duro, Lado fosco: resina termoselante incolor universal R2-002 para selagem em PVC ou PVDC (5 a 7g/m2). Lado brilhante: primer. + PVC (250 mm)/PVDC(90g/m2) âmbar.) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• Serpac Comércio e Indústria Ltda. - 47.239.058/0001-56 - SÃO PAULO - SP - BRASIL • NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL • EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - - - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

012640

Detalhe do Produto : cloridrato de loperamida

Nome da Empresa:	LABORATÓRIO GLOBO LTDA		
CNPJ:	17.115.437/0001-73	**Autorização:**	1005358
Nome Comercial:	cloridrato de loperamida		
Categoria:	ANTIDIARREICOS SIMPLES SEM ACAO ANTIMICROBIANA		
Registro:	105350159		
Processo:	25351.212375/2008-27		
Vencimento do Registro:	04/2019		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	COMPRIMIDO SIMPLES	1	20/04/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1053501590011
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO GLOBO LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	20/04/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1053501590028
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO GLOBO LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	20/04/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1053501590036
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO GLOBO LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

012641

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALERADINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.204140/2016-71	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	02/01/2017
Nome Comercial	ALERADINA	**Registro**	105830850	**Vencimento do Registro**	01/2022
Princípio Ativo	DESLORATADINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de	Validade

012642

292

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALERADINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65
Processo	25351.204140/2016-71	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	ALERADINA	**Registro**	105830850
Princípio Ativo	DESLORATADINA		
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh vkOjPBZ-ysWsrbdwg5Z4ds7ueY3vv0X0SSVpx25kAHMYY

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1058308500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

012643

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6 ATIVA	1058308500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058308500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1058308500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS ATIVA	1058308500056	XAROPE	02/01/2017	24 meses

- 012644

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS ATIVA	1058308500064	XAROPE	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	DESLORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR (VIDRO TIPO III SB 1033 SA 60 ML AMBAR PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA • Acessório - SERINGA DOSADORA apresentacao.quantidade_acessorios				
Local de Fabricação	• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - - - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

012645

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1058308500072	XAROPE	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058308500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058308500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 4 ATIVA	1058308500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

012646

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 6 ATIVA	1058308500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1058308500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 12 ATIVA	1058308500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1058308500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

012647

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1058308500153	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS ATIVA	1058308500161	XAROPE	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR (FRASCO PET 60ML AMBAR 24MM + TPA PLAST.C/LACREPILFER PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA • Acessório - SERINGA DOSADORA apresentacao.quantidade_acessorios
Local de Fabricação	• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - - - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

012648

Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1058308500171	XAROPE	02/01/2017	24 meses

Voltar

0126-9

Consultas - Agência Nacional de

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500100566284/?nomeProduto=GEROVITAL

Apps | Dimed - Página Indis | Profarmaweb - Profa | Portal de Compras P | Consultas - Agência | https://consultaonlin | Nova guia | www.licitacoes-e.con | Consultas - Agência

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GEROVITAL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25001.005662/84	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	21/01/2002
Nome Comercial	GEROVITAL	**Registro**	102350339	**Vencimento do Registro**	10/2021
Princípio Ativo	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL, BIOTINA, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, COLECALCIFEROL, CÁLCIO, D-PANTENOL, FLUORETO DE CÁLCIO, FLUORETO DE SÓDIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, FÓSFORO, IODETO DE POTÁSSIO, NICOTINAMIDA, NITRATO DE TIAMINA, PALMITATO DE RETINOL, PANAX GINSENG C. A. MEY., PANTOTENATO DE CALCIO, RETINOL, RIBOFLAVINA, RUTINA, RUTOSÍDEO, SULFATO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B12, VITAMINA B2, VITAMINA B6, VITAMINA C, VITAMINA D2, VITAMINA D3, VITAMINA E, ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO PARA-AMINOBENZÓICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS COM MINERAIS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Expandir Todas

012650

10:05 20/11/2018

440

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GEROVITAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65
Processo	25001.005662/84	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	GEROVITAL	**Registro**	102350339
Princípio Ativo	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL, BIOTINA, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXI NICOTINAMIDA, NITRATO DE TIAMINA, PALMITATO DE RETINOL, PANAX GINSENG C. A. MEY., F FERROSO, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B12, VITAMINA B2, VITAMINA B6, VITAMINA C		
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS COM MINERAIS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbG i-hSnB7Xj_eqJuWqp6_wb3osJ6liit_A/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012651

1	DRG CT FR VD AMB X 35 CANCELADA OU CADUCA	1023503390018	DRAGEA SIMPLES	21/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	DRG CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1023503390026	DRAGEA SIMPLES	21/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	DRG CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1023503390034	DRAGEA SIMPLES	21/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023503390040	CAPSULA GELATINOSA MOLE	21/01/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012652

5	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1023503390059	CAPSULA GELATINOSA MOLE	21/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	CIANOCOBALAMINA D-PANTENOL BIOTINA SULFATO DE MAGNÉSIO NITRATO DE TIAMINA SULFATO DE POTÁSSIO SULFATO FERROSO SULFATO DE MANGANÊS IODETO DE POTÁSSIO FLUORETO DE SÓDIO PANAX GINSENG C. A. MEY. FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO COLECALCIFEROL PALMITATO DE RETINOL ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA RUTOSÍDEO ÁCIDO ASCÓRBICO RIBOFLAVINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CATALENT BRASIL LTDA - 45.569.555/0001-97 - SOROCABA - SP - BRASIL • CATALENT BRASIL LTDA. - 45.569.555/0007-82 - INDAIATUBA - SP - BRASIL

012653

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

012654

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.186668/2016-51	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	05/09/2016
Nome Comercial	hemitartarato de zolpidem	**Registro**	105830812	**Vencimento do Registro**	09/2021
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

012655

454

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65
Processo	25351.186668/2016-51	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	hemitartarato de zolpidem	**Registro**	105830812
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM		
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh lCICcvcAk1allRvsRuk6loYujvs25K72Gwu5dStI3Z-TY9gTCs

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1058308120016	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

012656

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058308120024	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058308120032	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250.5.60) 211 X 0,29mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL • EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - - - BRASIL
Via de Administração	ORAL

012657

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058308120040	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) ATIVA	1058308120059	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

Voltar

012658

012659

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação | Espaço Cidadão | Profissional da Saúde | Setor Regulado

Detalhe do Produto : HIDROCLOROTIAZIDA

Nome da Empresa: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.
CNPJ: 17.875.154/0001-20 **Autorização:** 1009178
Nome Comercial: HIDROCLOROTIAZIDA
Categoria: DIURETICOS SIMPLES
Registro: 109170093
Processo: 25351.594973/2010-25
Vencimento do Registro: 02/2019

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	24/02/2014

Validade: 24 meses **Registro:** 1091700930018
Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	2	24/02/2014

Validade: 24 meses **Registro:** 1091700930026
Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90	COMPRIMIDO SIMPLES	3	24/02/2014

Validade: 24 meses **Registro:** 1091700930034
Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	24/02/2014

Validade: 24 meses **Registro:** 1091700930042
Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	24/02/2014

Validade: 24 meses **Registro:** 1091700930050
Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

012660

157

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	6	24/02/2014

Validade: 24 meses **Registro:** 1091700930069

Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA

Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*

Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais

MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	7	24/02/2014

Validade: 24 meses **Registro:** 1091700930077

Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA

Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*

Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais

MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - 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

012661

Detalhe do Produto : MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

Nome da Empresa:	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	05.254.971/0001-81	**Autorização:**	1056510
Nome Comercial:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
Categoria:	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES		
Registro:	156510008		
Processo:	25351.025391/2005-39		
Vencimento do Registro:	07/2020		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	25/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1565100080016
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	2	25/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1565100080024
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	25/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1565100080032
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	25/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1565100080040
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	25/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1565100080059
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	6	25/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1565100080067
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	7	25/07/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1565100080075
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	8	25/07/2005

012662

485

Validade:	24 meses **Registr** 1565100080083
Princípio Ativo:	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais CADILA HEALTHCARE LIMITED (AHMEDABAD) - ÍNDIA

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.

012663

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GUACOFLUS

Nome da Empresa Detentora do Registro	TAUENS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	04.246.660/0001-08	**Autorização**	1.05.275-1
Processo	25024.002034/2002-61	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	24/10/2003
Nome Comercial	GUACOFLUS	**Registro**	152750003	**Vencimento do Registro**	10/2023
Princípio Ativo	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES EXPECTORANTES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 ML/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1527500030013	XAROPE	24/10/2003	24 meses

012664

570

2	0,1 ML/ML XPE CX 48 FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1527500030021	XAROPE	24/10/2003	24 meses
3	0,1 ML/ML XPE CX 48 FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1527500030031	XAROPE	24/10/2003	24 meses
4	0,1 ML/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1527500030048	XAROPE	24/10/2003	24 meses
5	0,1 ML/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1527500030056	XAROPE	24/10/2003	24 meses

Voltar

012665

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIOCARDIL

Nome da Empresa	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
CNPJ	30.222.814/0001-31 **Autorização** 1.00.392-3
Nome Comercial	MIOCARDIL
Classe Terapêutica	VASODILATADORES CEREBRAIS
Registro	103920104
Processo	25000.018421/99-21
Vencimento do Registro	12/2020

30.222.814/0001-31

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	05/12/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1039201040027

1039201040027

Princípio Ativo	NIMODIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	05/12/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1039201040035
Princípio Ativo	NIMODIPINO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	05/12/2000
Validade	24 meses	**Registro**	1039201040019

Princípio Ativo	NIMODIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

012666

Voltar

012667

Detalhe do Produto : OLANZAPINA

Nome da Empresa:	EMS S/A		
CNPJ:	57.507.378/0003-65	**Autorização:**	1002351
Nome Comercial:	OLANZAPINA		
Categoria:	ANTIPSICOTICOS		
Registro:	102351006		
Processo:	25351.561635/2009-23		
Vencimento do Registro:	11/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060018
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060026
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060034
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060042
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060050
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060069
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060077
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060085
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		

012668

602

Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060093
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
NÃO EXISTE	COMPRIMIDO REVESTIDO	10	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060107
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM REV CT BL AL AL X 56	COMPRIMIDO REVESTIDO	11	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060115
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060123
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	13	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060131
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	14	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060141
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	COMPRIMIDO REVESTIDO	15	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060158
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL AL X 56	COMPRIMIDO REVESTIDO	16	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060166
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	17	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060174

012669

Princípio Ativo:	OLANZAPINA
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	18	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060182
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	19	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060190
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	20	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060204
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	21	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060212
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	22	29/11/2010
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023510060220
Princípio Ativo:	OLANZAPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

012670

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: orlistate

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.405702/2016-01	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	02/01/2017
Nome Comercial	orlistate	**Registro**	105830851	**Vencimento do Registro**	01/2022
Princípio Ativo	ORLISTATE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MODULADORES DO METABOLISMO E DA DIGESTAO			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

012671

613

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: orlistate

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65
Processo	25351.405702/2016-01	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	orlistate	**Registro**	105830851
Princípio Ativo	ORLISTATE		
Classe Terapêutica	MODULADORES DO METABOLISMO E DA DIGESTAO		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh e_aJQdzHd5sBCykXRzdXwsbS0j9TLeIEShrONyLFi7tIfvCo

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 21 ATIVA	1058308510019	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/01/2017	24 meses

012672

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058308510027	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	ORLISTATE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL • EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - - - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

012673

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 42 ATIVA	1058308510035	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058308510043	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84 ATIVA	1058308510051	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1058308510061	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/01/2017	24 meses

012674

Voltar

012675

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação | Sangue e Saúde | Problemas de Saúde | Saúde Regulada

Detalhe do Produto : SEAKALM

Nome da Empresa: NATULAB LABORATÓRIO S.A
CNPJ: 02.456.955/0001-83 **Autorização:** 1038413
Nome Comercial: SEAKALM
Categoria: ANSIOLITICOS SIMPLES
FITOTERAPICO SIMPLES
Registro: 138410039
Processo: 25351.088705/2009-50
Vencimento do Registro: 10/2019

BRD439128

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
260 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390019
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
260 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390027
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação

260 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390035
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
260 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390043
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
260 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390051
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

012576

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	SOLUÇAO ORAL	6	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390061
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA

635

Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*

Embalagem: FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	SOLUÇAO ORAL	7	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390078
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP	SOLUÇAO ORAL	8	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390086
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: Seakalm
Embalagem: FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	9	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390094
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: Seakalm
Embalagem: FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária
CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária

Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	10	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390108
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: Seakalm
Embalagem: FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária
CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	11	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390116
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*
Embalagem: FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	12	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390124
Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA
Complemento Diferencial da Apresentação: Seakalm
Embalagem: FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária
CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária
Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

012677

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	13	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390132

Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA

Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*

Embalagem: FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:
Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	14	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390140

Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA

Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*

Embalagem: FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária
CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária

Local de Fabricação:
Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOR OR CT 60 FLAC PLAS TRANS 10ML (EMB MULT)	SOLUÇAO ORAL	15	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390159

Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA

Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*

Embalagem: FLACONETE DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:
Fabricantes Nacionais
NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação

90 MG/ML SOR OR CT 12 FLAC PLAS TRANS 10ML	SOLUÇAO ORAL	16	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390167

Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA

Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*

Embalagem: FLACONETE DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:
Fabricantes Nacionais
NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOR OR CT 24 FLAC PLAS TRANS 10ML	SOLUÇAO ORAL	17	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390175

Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA

Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*

Embalagem: FLACONETE DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:
Fabricantes Nacionais
NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
90 MG/ML SOR OR CX 60 FLAC PLAS TRANS X 10ML (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	18	26/10/2009

Validade: 24 meses **Registro:** 1384100390183

Princípio Ativo: PASSIFLORA INCARNATA

Complemento Diferencial da Apresentação: *[sem dados cadastrados]*

Embalagem: FLACONETE DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:
Fabricantes Nacionais
NATULAB LABORATÓRIO S.A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Voltar

012678

012679

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Arquivos Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto : PENTOXIFILINA

Nome da Empresa:	EMS S/A		
CNPJ:	57.507.378/0003-65	**Autorização:**	1002351
Nome Comercial:	PENTOXIFILINA		
Classe Terapêutica:	VASODILATADORES		
Registro:	102350496		
Processo:	25351.024341/00-68		
Vencimento do Registro:	03/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	1	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960010
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A - AMÉRICO BRASILIENSE - BRASIL EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	5	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960053
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais		

	Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A - AMÉRICO BRASILIENSE - BRASIL EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração:	ORAL
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	6	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960061
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A - AMÉRICO BRASILIENSE - BRASIL EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	9	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960096
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		

012680

639

Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A - AMÉRICO BRASILIENSE - BRASIL EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração:	ORAL
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	10	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960101
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A - AMÉRICO BRASILIENSE - BRASIL EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 450(EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	16	09/03/2001

Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960169
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	[sem dados cadastrados]		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT STRIP X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	2	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960029
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	STRIP - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
600 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	3	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960037
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		

012681

Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração:	ORAL
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
600 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	4	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960045
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - SÃO BERNARDO DO CAMPO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 90 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	7	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960071
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		

Embalagem:	STRIP - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração:	ORAL
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 60 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	8	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960088
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	STRIP - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	11	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960118
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		

012682

Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração:	ORAL
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	12	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960126
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	13	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960134
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		

Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração:	ORAL
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial Comercial Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	14	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960142
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	15	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960150
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais		

012683

	EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração:	ORAL
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação [* INATIVA ***]**	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	17	09/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023504960177
Princípio Ativo:	PENTOXIFILINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	[sem dados cadastrados]		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

012684

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PREDSIGMA

Nome da Empresa	EMS SIGMA PHARMA LTDA		
CNPJ	00.923.140/0001-31	**Autorização**	1.03.569-5
Nome Comercial	PREDSIGMA		
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Registro	135690620		
Processo	25351.168337/2009-28		
Vencimento do Registro	03/2021		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD	SOLUÇAO ORAL	2	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200024
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD	SOLUÇAO ORAL	3	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200032
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	4	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200040
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**

012685

662

3 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	SOLUÇAO ORAL	5	2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200059
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

BRD 448597

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL AL X 5	COMPRIMIDO SIMPLES	10	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200105
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS SIGMA PHARMA LTDA - HORTOLÂNDIA - BRASIL • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		

Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL AL X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	11	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200113
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS SIGMA PHARMA LTDA - HORTOLÂNDIA - BRASIL • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL AL AL X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	12	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200121
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS SIGMA PHARMA LTDA - HORTOLÂNDIA - BRASIL • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		

012686

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL AL X 40	COMPRIMIDO SIMPLES	13	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200131
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS SIGMA PHARMA LTDA - HORTOLÂNDIA - BRASIL • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL AL X 5	COMPRIMIDO SIMPLES	14	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200148
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL AL X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	15	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200156
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL AL X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	16	09/03/2011

012687

Validade	24 meses	**Registro**	006200164
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	17	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200172
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		

Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL AL X 40	COMPRIMIDO SIMPLES	18	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200180
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5	COMPRIMIDO SIMPLES	19	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200199
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		

012688

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	20	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200202
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	21	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200210
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	22	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200229
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	COMPRIMIDO SIMPLES	23	09/03/2011

012683

Validade	24 meses	**Registro**	906200237
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5	COMPRIMIDO SIMPLES	6	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200067
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS SIGMA PHARMA LTDA - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		

Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	7	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200075
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	8	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200083
Princípio Ativo	PREDNISOLONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • EMS SIGMA PHARMA LTDA - HORTOLÂNDIA - BRASIL • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		

012690

Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação INATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	COMPRIMIDO SIMPLES	9	09/03/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1356906200091

Princípio Ativo	PREDNISOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

012691

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de propranolol

Nome da Empresa	LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA.		
CNPJ	19.791.813/0001-75	**Autorização**	1.00.504-0
Nome Comercial	cloridrato de propranolol		
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES		
Registro	105040051		
Processo	25351.308809/2009-99		
Vencimento do Registro	06/2022		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
40 MG COM CT BL AL PVC X 40	COMPRIMIDO SIMPLES	1	25/06/2012
Validade	36 meses	**Registro**	1050400510016
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA. - CONTAGEM - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
40 MG COM CX BL AL PVC X 6000	COMPRIMIDO SIMPLES	2	25/06/2012
Validade	36 meses	**Registro**	1050400510024
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA. - CONTAGEM - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
40 MG COM CT BL AL PVC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	3	25/06/2012
Validade	36 meses	**Registro**	1050400510032
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA. - CONTAGEM - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Voltar

012692

679

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: risedronato sódico

Nome da Empresa	EMS S/A		
CNPJ	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Nome Comercial	risedronato sódico		
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA		
Registro	102350974		
Processo	25351.152740/2009-07		
Vencimento do Registro	10/2019		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	13/10/2009
Validade	24 meses	**Registro**	1023509740019
Princípio Ativo	RISEDRONATO SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	13/10/2009
Validade	24 meses	**Registro**	1023509740027
Princípio Ativo	RISEDRONATO SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	13/10/2009
Validade	24 meses	**Registro**	1023509740035
Princípio Ativo	RISEDRONATO SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	13/10/2009

1023509740035

012693

696

Validade	24 meses	**Registro**	1023509740043
Princípio Ativo	RISEDRONATO SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	13/10/2009
Validade	24 meses	**Registro**	1023509740051
Princípio Ativo	RISEDRONATO SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		

Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	13/10/2009
Validade	24 meses	**Registro**	1023509740061
Princípio Ativo	RISEDRONATO SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	13/10/2009
Validade	24 meses	**Registro**	1023509740078
Princípio Ativo	RISEDRONATO SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - MANAUS - BRASIL • EMS S/A - HORTOLÂNDIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		

Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

012695

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 02.814.970/0029-98

Razão Social: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: POMADA PARA ASSADURA C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Bisnaga de plástico/alumínio opaco	Cartucho	45	400 UI/G + 1000 UI/G + 100,0 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 45 G	24	II-Embalagem Hipomed.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
02814497000298 CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.	Produção Própria	Processo produtivo completo

Voltar

697
012696

Consulta a produtos registrad | Consulta a produtos registrad | Consultas - Agência Nacional | be89997a-b4dd-43c9-b82f-4 | 6c1e0f66-a9b0-4839-bc9a-
https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351527041201161/?numeroRegistro=156510044
Apps | Dmed - Página Ind | Profarmaweb - Prof | Portal de Compras F | https://consultaonli | Nova guia | www.licitacoes-e.co | Consultas - Agência | Acuvue Advance h

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SILIMALON

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	05.254.971/0001-81	**Autorização**	1.05.651-0
Processo	25351.527041/2011-61	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	25/06/2012
Nome Comercial	SILIMALON	**Registro**	156510044	**Vencimento do Registro**	08/2022
Princípio Ativo	DL-METIONINA, SILIMARINA			**Medicamento de referência**	
Classe Terapêutica	HEPATOPROTETORES E LIPOTROPICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

15:06 20/11/2018

012697

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SILIMALON

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	05.254.971/0001-81
Processo	25351.527041/2011-61	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	SILIMALON	**Registro**	156510044
Princípio Ativo	DL-METIONINA, SILIMARINA		
Classe Terapêutica	HEPATOPROTETORES E LIPOTROPICOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh a4lKwhAaxuec8GP7f4PP1KYTZ-E2TZsnJFQglELaZ_eHg0p

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012698

1	100 MG + 70 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1565100440012	DRAGEA SIMPLES	25/06/2012	24 meses

Princípio Ativo	SILIMARINA DL-METIONINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• Quimica e Farmaceutica Nikkho do Brasil Ltda. - 33.517.558/0003-60 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012699

2	100 MG + 70 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1565100440020	DRAGEA SIMPLES	25/06/2012	24 meses

Voltar

012700

Consultas - Agência Nacional de

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500100566284/?nomeProduto=GEROVITAL

Consultas - Agência Nacional de | SIMETICONA 125 GLOBO REGID

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500100242582/?nomeProduto=LEUCOGEN

Ir para o conteúdo | Ir para o menu | Ir para a busca | Ir para o rodapé

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEUCOGEN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25001.002425/82	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	19/11/2003
Nome Comercial	LEUCOGEN	**Registro**	105730062	**Vencimento do Registro**	02/2023
Principio Ativo	TIMOMODULINA			**Medicamento de referência**	
Classe Terapêutica	IMUNOMODULADOR			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

012701

768

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEUCOGEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92
Processo	25001.002425/82	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	LEUCOGEN	**Registro**	105730062
Princípio Ativo	TIMOMODULINA		
Classe Terapêutica	IMUNOMODULADOR		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbG 2rR1_AEs9aVSD46bD-eshpAJsfFRX01NtSg/?Authorization=(

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012702

768

6	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057300620063	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/11/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1057300620016	XAROPE	19/11/2003	24 meses

Princípio Ativo	TIMOMODULINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

012703

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1057300620089	XAROPE	19/11/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1057300620097	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/11/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057300620100	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/11/2003	24 meses

Voltar

012704

Consultas - Agência Nacional de

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500100566284/?nomeProduto=GEROVITAL

Apps | Dimed - Página Indi | Profarmaweb - Prof | Portal de Compras P | Consultas - Agência | https://consultaonli | Nova guia | www.licitacoes-e.co | Consultas - Agência

Consultas - Agência Nacional de | SIMETICONA 125 GLOBO REGIST

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351067545200721/?numeroRegistro=154230115

Apps | Dimed - Página Indi | Profarmaweb - Prof | Portal de Compras P | Consultas - Agência | https://consultaonli | Nova guia | www.licitacoes-e.co | Consultas - Agência

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Tinidazol + Nitrato de Miconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.067545/2007-21	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	11/02/2008
Nome Comercial	Tinidazol + Nitrato de Miconazol	**Registro**	154230115	**Vencimento do Registro**	02/2023
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL, TINIDAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PRODS GINECOLOGICOS ANTINFECC TOPICOS ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

012705

769

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Tinidazol + Nitrato de Miconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04
Processo	25351.067545/2007-21	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	Tinidazol + Nitrato de Miconazol	**Registro**	154230115
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL, TINIDAZOL		
Classe Terapêutica	PRODS GINECOLOGICOS ANTINFECC TOPICOS ASSOC MEDICAMENTOSAS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh IEZIMZBUtxOSP0i3Ogz1tYyK2xCTf1O7DM0kWHvYimBtz

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012706

1	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC ATIVA	1542301150012	CREME VAGINAL	11/02/2008	24 meses

Princípio Ativo	TINIDAZOL NITRATO DE MICONAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	GINO-PLETIL
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012707

2	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CX 60 BG AL X 45 G + 420 APLIC (EMB HOSP) ATIVA	1542301150020	CREME VAGINAL	11/02/2008	24 meses

Voltar

012708

Consultas - Agência Nacional de | SIMETICONA 125 GLOBO REGIST

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351153254200674/?numeroRegistro=101180601

Apps | Dimed - Página Indi | Profarmaweb - Prof | Portal de Compras P | Consultas - Agência | https://consultaonlir | Nova guia | www.licitacoes-e.co | Consultas - Agência

BRASIL | Serviços | Participe | Acesso à informação | Legislação | Canais

Ir para o conteúdo 1 | Ir para o menu 2 | Ir para a busca 3 | Ir para o rodapé 4

ACESSIBILIDADE | ALTO CONTRASTE | MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DONAREN RETARD

Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	62.462.015/0001-29	**Autorização**	1.00.118-8
Processo	25351.153254/2006-74	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	30/07/2007
Nome Comercial	DONAREN RETARD	**Registro**	101180601	**Vencimento do Registro**	07/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

10:24 20/11/2018

012709

7

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DONAREN RETARD

Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	62.462.015/0001-29
Processo	25351.153254/2006-74	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	DONAREN RETARD	**Registro**	101180601
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJh ZhvyQ3mTbzStBrpuCPBbBEw9kgN-wm16oLbPw/?Autho

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012710

1	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1011806010011	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	30/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1011806010021	Comprimido de Liberação Prolongada	30/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1011806010038	Comprimido de Liberação Prolongada	30/07/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• AZIENDE CHIMICHE RIUNITE FRANCESCO - - ITÁLIA

012711

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

012712

Consultas - Agência Nacional de | SIMETICONA 125 GLOBO REGIS

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351050818200375/?numeroRegistro=102350651

Apps | Dimed - Página Indis | Profarmaweb - Profa | Portal de Compras P | Consultas - Agência | https://consultaonlin | Nova guia | www.licitacoes-e.con | Consultas - Agência

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.050818/2003-75	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	21/01/2004
Nome Comercial	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA	**Registro**	102350651	**Vencimento do Registro**	01/2019
Princípio Ativo	GRAMICIDINA, NISTATINA, SULFATO DE NEOMICINA, TRIANCINOLONA ACETONIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

10:26 20/11/2018

012713

784

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65
Processo	25351.050818/2003-75	**Categoria Regulatória**	
Nome Comercial	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA	**Registro**	102350651
Princípio Ativo	GRAMICIDINA, NISTATINA, SULFATO DE NEOMICINA, TRIANCINOLONA ACETONIDA		
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF (api/consulta/medicamentos/arquivo vP9LHtKvooQTrsfGIV7F6PpewuFjnHr

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012714

1	1,0 MG/G + [illegible] MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1023506510012	CREME DERMATOLOGICO	21/01/2004	24 meses

Princípio Ativo	TRIANCINOLONA ACETONIDA SULFATO DE NEOMICINA GRAMICIDINA NISTATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - - - BRASIL
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

012715

Voltar

012716

Consultas - Agência Nacional de | SIMETICONA 125 GLOBO REGIST
https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351339970201619/?numeroRegistro=154230250
Apps | Dimed - Página Ind | Profarmaweb - Prof | Portal de Compras | Consultas - Agência | https://consultaonlin | Nova guia | www.licitacoes-e.con | Consultas - Agência
Ir para o conteúdo | Ir para o menu | Ir para a busca | Ir para o rodapé | ACESSIBILIDADE | ALTO CONTRASTE | MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.339970/2016-19	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	07/11/2016
Nome Comercial	cloridrato de venlafaxina	**Registro**	154230250	**Vencimento do Registro**	11/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

10:28 20/11/2018

01271
603

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04
Processo	25351.339970/2016-19	**Categoria Regulatória**	
Nome do Produto	cloridrato de venlafaxina	**Registro**	154230250
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500017	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500025	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

0127 18

Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1542302500033	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1542302500041	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500051	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

012719

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500068	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302500076	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

012720

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500084	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500092	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500106	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

012721

Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500114	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500122	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

012722

13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500130	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500149	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500157	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL

012723

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500165	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500173	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500181	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Apresentação fracionada	Não

Voltar

012725

012726 837

ANEXO X

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA

COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTROS

A RECEBIMENTO VISA/DATA

Recebido em 07 ABR. 2015 VISA/RS CRS

B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO(S) PRODUTO(S) MARCA(S)

CNPJ 29.346.301/0001-53
RAZÃO SOCIAL LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA
RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459
BAIRRO SANTOS DUMONT
CEP 95098170 FONE 0544009320 0 FAX 0544009320 2
U. F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL
E-MAIL farma@vitamed.com.br

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ 29.346.301/0001-53
RAZÃO SOCIAL LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA
RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459
BAIRRO SANTOS DUMONT
CEP 95098170 FONE 0544009320 0 FAX 0544009320 2
U. F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL
E-MAIL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de 01/2014, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializados(s) no prazo de 10 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produtos(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Local/data: CAXIAS DO SUL, 07/04/15

Renan Augusto Cassina
Nome legível do Responsável pela Empresa

Assinatura

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO: 27/03/14

LOCAL/DATA: Caxias do Sul, 10/04/2015

Assinatura e Identificação do Responsável

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-8
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1145 - Bairro Jardim Botânico - Jardim Botânico/RS - CEP 95096-063 ⊕ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (54) 3214-4444 - Fax: (54) 3214-4444
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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 7934160118135630026 5-1; Data: 16/01/2018 14:07:16
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGI63504-08YO;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

...on Pedro Berti
...RP - 07/03435
...D 2563231
...VISA - 5CRS

012727

F | PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO
CNPJ 29.346.301/0001-53

UNIDADE FABRIL
CNPJ 29.346.301/0001-53

CONTROLE DE ANEXOS
FOLHAS 01 DE 01

PRODUTO → 01 CATEGORIA 430004 1 DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMÍNICO MINERAL

NOME DO PRODUTO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO COMPLEXO B EM COMPRIMIDOS

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): 02 X M D

MARCA: VITAMED

TIPO(S) DE EMBALAGENS
01 CELULÓSICA
02 PLÁSTICA
03 METÁLICA
04
05

PERSPECTIVA COMERCIAL
- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [X] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

PRODUTO → 02 CATEGORIA 430004 1 DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMÍNICO MINERAL

NOME DO PRODUTO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO COMPLEXO B EM COMPRIMIDOS

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): 02 X M D

MARCA: COMPLEXO B

TIPO(S) DE EMBALAGENS
01 CELULÓSICA
02 PLÁSTICA
03 METÁLICA
04
05

PERSPECTIVA COMERCIAL
- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [X] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

PRODUTO → 03 CATEGORIA 430004 1 DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMÍNICO MINERAL

NOME DO PRODUTO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO COMPLEXO B EM COMPRIMIDOS

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): 02 x M D

MARCA: MULTI B

TIPO(S) DE EMBALAGENS
01 CELULÓSICA
02 PLÁSTICA
03 METÁLICA
04

PERSPECTIVA COMERCIAL
- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [X] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.679-9
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. 6 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: 79341601181356300265-2; Data: 16/01/2018 14:07:16
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGI63503-HOET
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

012728

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos Fundado em 1888

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 vigentes[2].

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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/01/2018 07:11:54 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 890111

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/01/2019 15:53:33 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79341601181356300265-1 a 79341601181356300265-2
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc88f9009f828fa08d17e3175e130c7a9c1c56aeb464b18f5c151b264e6b7883c6c90885b28e58d1f44856d787da2078fe5652f0becfea4473f7c6ed35cb477ae

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

ICP Brasil

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.879-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Santos Dumont - João Pessoa/PB - CEP 58046-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (83) 2246 1484 - Fax: (83) 2246 1483
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. 6 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: 7934160118135630023 0-1; Data: 16/01/2018 14:07:05
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGI63500-VQM4;
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012729

Prezados Senhores

Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda, vem por meio deste informar que o produto Complexo B, Suplemento Vitamínico Isento de Registro conforme RDC 27 de 06/08/2010, sofreu uma adequação na formulação, em que a cor dos comprimidos foi alterada de amarelo para marrom.

Atenciosamente,

Glauco Fernandes Miranda
Responsável Técnico
CRF/RS 5252

Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda
Rua Plácio Francisco Bellini, 459 Santos Dumont | Caxias do Sul-RS CEP: 95036-170
CNPJ nº 146.300/0001-53 | Fone: (54) 4009-2300 / (54) 4009-2302
registros@vitamed.com.br

012730

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos Fundado em 1888

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 vigentes[2].

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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/01/2018 07:11:34 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 890112

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/01/2019 15:53:33 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79341601181356300230-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc88f9009f828fa08d17e3175e130c7a98720ab4ed352ffd5149699377f7738e66c90885b28e58d1f44856d787da2078fc373f4047c48217c37c38d6cf6ffe12b

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

ICP Brasil

ANEXO X

012731

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA

COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTROS

A RECEBIMENTO VISA/DATA

Recebido em
30 JUL. 2013
VISA/5ª CRS

B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO(S) PRODUTO(S) MARCA(S)

CNPJ 29.346.301/0001-53
RAZÃO SOCIAL LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA
RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459
BAIRRO SANTOS DUMONT
CEP 95098170 FONE 0544009320 0 FAX 0544009320 2
U. F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL
E-MAIL farma@vitamed.com.br

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ 29.346.301/0001-53
RAZÃO SOCIAL LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA
RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI NÚMERO 459
BAIRRO SANTOS DUMONT
CEP 95098170 FONE 0544009320 0 FAX 0544009320 2
U. F. RS MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL
E-MAIL

D TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de **08/2013**, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializados(s) no prazo de **10** dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produtos(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Local/data: CAXIAS DO SUL, 30/07/13.

Renan Augusto Cassina
Nome legível do Responsável pela Empresa

Assinatura

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO:

LOCAL/DATA: Caxias do Sul, 07/08/2013

Assinatura e Identificação do Responsável
Dalva R. Wedig
COREN 37394
Matrícula 14287196
VISA - 5ª CRS

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.879-8
Av. Presidente Getúlio Vargas, 146 - Bairro Rio Branco - Caxias do Sul/RS - CEP 95020-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (54) 3214-6401 - Fax: (54) 3214-6400
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. 5 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
Cod. Autenticação: 79341601181356300137-1; Data: 16/01/2018 14:06:47
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Tabelião
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGI63493-76DS
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

ANEXO X - VERSO

: 012732

F | PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO
CNPJ 29.346.301/0001-53

UNIDADE FABRIL
CNPJ 29.346.301/0001-53

CONTROLE DE ANEXOS
FOLHAS 01 DE 01

PRODUTO → 01 | CATEGORIA 4300041 | DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMÍNICO MINERAL

NOME DO PRODUTO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO COMPLEXO B EM COMPRIMIDOS

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): 02 X M D

MARCA: AMUR NUTRITION

TIPO(S) DE EMBALAGENS
01 CELULÓSICA
02 PLÁSTICA
03 METÁLICA
04
05

PERSPECTIVA COMERCIAL
- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [x] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

Delva R. Wedig
COREN 37394
Matrícula 1/4287196
VISA - 5ª CRS

PRODUTO → 02 | CATEGORIA 4300041 | DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMÍNICO MINERAL

NOME DO PRODUTO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO COMPLEXO B EM COMPRIMIDOS

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): 02 X M D

MARCA: VITAMED

TIPO(S) DE EMBALAGENS
01 CELULÓSICA
02 PLÁSTICA
03 METÁLICA
04
05

PERSPECTIVA COMERCIAL
- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [x] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

Delva R. Wedig
COREN 37394
Matrícula 1/4287196
VISA - 5ª CRS

PRODUTO → 03 | CATEGORIA 4300041 | DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMÍNICO MINERAL

NOME DO PRODUTO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO COMPLEXO B EM COMPRIMIDOS

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): 02 x M D

MARCA: NUTRIMAR

TIPO(S) DE EMBALAGENS
01 CELULÓSICA
02 PLÁSTICA
03 METÁLICA
04

PERSPECTIVA COMERCIAL
- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [x] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

Delva R. Wedig
COREN 37394
Matrícula 1/4287196
VISA - 5ª CRS

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 05.879-6
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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 79341601181356300137-2; Data: 16/01/2018 14:06:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGI63492-3J9L
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

012733

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos Fundado em 1888

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 vigentes[2].

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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/01/2018 07:11:15 (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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME** 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: 890113

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/01/2019 15:53:33 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 79341601181356300137-1 a 79341601181356300137-2
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc88f9009f828fa08d17e3175e130c7a9956568540d0afa366150753d3fcbc2766c90885b28e58d1f44856d787da2078f45fe440bca12a411f3db366f123dca58

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

ICP Brasil

Vitalsul
Distribuidora de Medicamentos

012734

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Ao
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO ELETRONICO Nº 033/2018

A empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-44, CNPJ 27.860.256/0001-25, através de seu representante legal a Sra. Karina Werlang, portador da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17.

DECLARAMOS, 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.

Francisco Beltrão - PR, 09 de novembro de 2018.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG
Sócia – Gerente
RG 5.958.918-0 SSP/PR
CPF 039.084.309-17

Vitalsul
Distribuidora de Medicamentos

012735

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE NO MINISTÉRIO DO TRABALHO EM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Ao
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO ELETRONICO Nº 033/2018

A empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-44, CNPJ 27.860.256/0001-25, através de seu representante legal a Sra. Karina Werlang, portador da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17.

Declara, sob as penas da Lei, que não utiliza mão-de-obra direta ou indireta de menores de (18) anos para realização de trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres, bem como não utiliza, para qualquer trabalho, mão-de-obra direta de menores de 16 (dezesseis) anos, exceto na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Francisco Beltrão - PR, 09 de novembro de 2018.

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG
Sócia – Gerente
RG 5.958.918-0 SSP/PR
CPF 039.084.309-17

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

012736

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor

Tipo documento: CNPJ — Número documento: 27860256000125

Nome: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Período publicação : de _____ até _____

Data de Início Impedimento: de _____ até _____

Data de Fim Impedimento: de _____ até _____

Pesquisar

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 27860256000125!

Multitrans

NATARIO:

RCIO INERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
DE LICITAÇÕES
O DE COMPRAS
ONSO PENA, 1902
ANCHIETA
.501-530
RANCO/PR
36.858/0001-88

REGAO ELETRONICO 033/2018
EGOEIRA CACILDA

ENTE:

UL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
7.860.256/0001-25 INSCR. EST.: 9075202420
ENTE SDETEMBRINO PALOTTIN,455 PADRE ULRICO
AX: 0xx46 32115461 - FRANCISCO BELTRAO - PR

012737

LICIMED

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

PORTO ALEGRE, 29 outubro 2018

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
PATO BRANCO/PR

Modalidade: Pregão Eletrônico: 033/2018
Processo: S/N
Objeto: Aquisição de medicamentos

Proposta que faz a LICIMED Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda, com escritório na Av. das Indústrias, 275 conjunto 107, Bairro Anchieta, Porto Alegre / RS, Tel/Fax: (51) 3076-8181, inscrita no CNPJ sob nº 04.071.245/0001-60 e Inscrição Estadual nº 096/2842834 para através desta fornecer preços e condições dos produtos abaixo:

Dados bancários:
Banco: BANCO DO BRASIL
Agência: 0367-0
Conta corrente: 111300-3

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
046		CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG	COMPRIMIDO	0,4200	11.000	4.620,0000

- **Registro:** 1.9427.0071/001-7
- **Detentor do registro:** MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.
- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. — **Procedência:** Brasil
- **Nome Comercial:** MANTIDAN 100MG 20CP (C1) - MOMENTA
- **Apresentação:** CARTUCHO com 20 COMPRIMIDO
- **Valor Unitário:** Quarenta e dois centavos
- **Valor Total:** Quatro mil seiscentos e vinte reais

171		CEFTRIAXONA SODICA 1GR	FRASCO	6,8000	32.000	217.600,0000

- **Registro:** 1.0043.0706
- **Detentor do registro:** EUROFARMA LABORATORIOS S/A
- **Fabricante:** MOMENTA FARMACEUTICA LTDA — **Procedência:** Brasil
- **Nome Comercial:** CEFTRIAXONA 1G IV PÓ SOL INJ 50FA+DIL 10ML EUROFAR
- **Apresentação:** CARTUCHO com 50 FRASCO AMPOLA +DILUENTE
- **Valor Unitário:** Seis reais e oitenta centavos
- **Valor Total:** Duzentos e dezessete mil, seiscentos reais

341		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA ,64MG/(SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G	BISNAGA	15,0000	1.500	22.500,0000

- **Registro:** 1.0043.0980/004-6
- **Detentor do registro:** EUROFARMA LABORATORIOS S/A
- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. — **Procedência:** Brasil
- **Nome Comercial:** TROK-G POMADA 30G
- **Apresentação:** CARTUCHO com 1 BISNAGA DE 30 G
- **Valor Unitário:** Quinze reais
- **Valor Total:** Vinte e dois mil quinhentos reais

LICIMED
Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
354		MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO	0,1100	533.000	58.630,0000

- **Registro:** 1.0043.1005/004-7
- **Detentor do registro:** EUROFARMA LABORATORIOS S/A
- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
- **Procedência:** Brasil
- **Nome Comercial:** DUOMO 2MG 30CP - EUROFARMA
- **Apresentação:** CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO
- **Valor Unitário:** Onze centavos
- **Valor Total:** Cinquenta e oito mil, seiscentos e trinta reais

393		SILYBUM MARIANUM L. 200MG	CAPSULA	3,5340	15.000	53.010,0000

- **Registro:** 1.9427.0064/008-6
- **Detentor do registro:** MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.
- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATORIOS SA
- **Procedência:** Brasil
- **Nome Comercial:** FORFIG 200MG 20 CAP GEL DURA - MOMENTA
- **Apresentação:** CARTUCHO com 20 CAPSULA GELATINOSA DURA
- **Valor Unitário:** Tres reais ,cinco mil trezentos e quarenta décimos de milésimos de real
- **Valor Total:** Cinquenta e tres mil, dez reais

447		GLIMEPIRIDA 4MG	COMPRIMIDO	0,1600	86.000	13.760,0000

- **Registro:** 1.0043.0965/002-8
- **Detentor do registro:** EUROFARMA LABORATORIOS S/A
- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
- **Procedência:** Brasil
- **Nome Comercial:** BETES 4MG 30CP - EUROFARMA
- **Apresentação:** CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO
- **Valor Unitário:** Dezesseis centavos
- **Valor Total:** Treze mil, setecentos e sessenta reais

499		LEVOFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	0,5500	62.000	34.100,0000

- **Registro:** 1.0043.0671/004-6
- **Detentor do registro:** EUROFARMA LABORATORIOS S/A
- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP
- **Procedência:** Brasil
- **Nome Comercial:** TAMIRAM 500MG 10CP REV - EUROFARMA
- **Apresentação:** CARTUCHO com 10 COMPRIMIDO REVESTIDO
- **Valor Unitário:** Cinquenta e cinco centavos
- **Valor Total:** Trinta e quatro mil cem reais

543		MELOXICAM 10MG/M	AMPOLA	2,0000	8.000	16.000,0000

- **Registro:** 1.0043.1151/001-7
- **Detentor do registro:** EUROFARMA LABORATORIOS S/A
- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATORIOS SA
- **Procedência:** Brasil
- **Nome Comercial:** MELOCOX 10 MG/ML SOL INJ 5 AMP 1,5 ML - EUROFARMA
- **Apresentação:** CARTUCHO com 5 AMPOLA DE 1,5ML
- **Valor Unitário:** Dois reais
- **Valor Total:** Dezesseis mil reais

• Av. das Industrias, 275 - Pavilhão 107 • Bairro Anchieta • CEP: 90200-290 • Porto Alegre/RS • CNPJ: 04.071.245/0001-60
• Fone: (51) 3076.8181 • Fax: (51) 3076.8160 • licimed@licimed.com.br