

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE

Nome do Produto	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE	Complemento da Marca	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25%, ISOFARMA- SOLUÇÃO DE GLICOSE 50%	Número do Processo	25351.170412/2018-94
Número da Regularização	103110167	Data da Regularização	24/09/2018	Vencimento da Regularização	03/2027
Empresa Detentora da Regularização	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	AFE	1.00.311-3
Princípio Ativo	GLICOSE			Categoria Regulatória	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1031101670015	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
2	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1031101670023	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 20 ML Ativo	1031101670031	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

4	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML INATIVA	1031101670041	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML INATIVA	1031101670058	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML INATIVA	1031101670066	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML INATIVA	1031101670074	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML INATIVA	1031101670082	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML INATIVA	1031101670090	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML INATIVA	1031101670104	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML INATIVA	1031101670112	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HALO			
Nome do Produto	HALO	Complemento da Marca	
Número da Regularização	102980020	Data da Regularização	27/10/2000
Empresa Detentora da Regularização	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51
Princípio Ativo	HALOPERIDOL		
Medicamento de referência	HALDOL		
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	<ul style="list-style-type: none">• HALO COM 1 MG_2 MG 200 CPS.PDF - 1 de 2• HALO SOL. ORAL 0,2% (2 MG_ML) 10 FR X 20 ML.PDF -

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 INATIVA	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 INATIVA	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 INATIVA	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 INATIVA	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 INATIVA	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 INATIVA	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 INATIVA	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 INATIVA	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML INATIVA	1029800200134	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML Ativo	1029800200142	SOLUÇÃO ORAL	22/02/2001	36 meses
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 INATIVA	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) INATIVA	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) INATIVA	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 INATIVA	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) INATIVA	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 INATIVA	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses

26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 INATIVA	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP INATIVA	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1029800200288	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1029800200296	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1029800200301	SOLUÇÃO ORAL	27/10/2000	36 meses
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1029800200318	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1029800200326	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ivermectina					
Nome do Produto	ivermectina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.217020/2010-23
Número da Regularização	103920167	Data da Regularização	16/11/2010	Vencimento da Regularização	11/2025
Empresa Detentora da Regularização	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	AFE	1.00.392-3
Princípio Ativo	IVERMECTINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	REVECTINA				
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

 Medidas de fiscalização vigentes ?

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

5	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 Ativo	1039201670055	Comprimido	16/11/2010	24 minutos
6	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 400 Ativo	1039201670063	Comprimido	16/11/2010	24 minutos
7	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 Ativo	1039201670071	Comprimido	16/11/2010	24 minutos
8	6 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 800 Ativo	1039201670081	Comprimido	16/11/2010	24 minutos

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de lidocaína

Nome do Produto	cloridrato de lidocaína	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.015650/0182
Número da Regularização	103870041	Data da Regularização	18/07/2001	Vencimento da Regularização	07/2026
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	AFE	1.00.387-7
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	XYLESTESIN				
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML <div>Ativo</div>	1038700410018	Solução Injetável	18/07/2001	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <div>Ativo</div>	1038700410026	Solução Injetável	18/11/2019	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	ORTOFEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA.-ME		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	19.973.704/0001-79	Autorização de Funcionamento da Empresa	8.10.948-0
Nome do Dispositivo Médico	MANTA TÉRMICA ALUMINIZADA RESGATE SP		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Manta Termica		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	81094800002		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	<u>25351.669880/2014-17</u>		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: ORTOFEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA.-ME - BRASIL- CNPJ / Código Único: 19.973.704/0001-79- Endereço: RUA MANOEL AUGUSTO FERREIRINHA, 738 VILA GERTY 09580020		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	I - BAIXO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	08/12/2014		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado		

Modelo Produto Médico

ADULTO - 2,10m x 1,40m INFANTIL - 1,05m x 0,70m

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	JOÃOMED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	78.742.491/0001-33	Autorização de Funcionamento da Empresa	1.02.969-0
Nome do Dispositivo Médico	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADVANTIVE		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Mascaras		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	10296900077		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	<u>25351.525030/2012-59</u>		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: HANGZHOU SHANYOU MEDICAL EQUIPAMENT CO., LTDA - CHINA, REPÚBLICA POPULAR		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	I - BAIXO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	03/12/2012		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADVANTIVE.pdf	3915152/21-8 - 04/10/2021 - 04:21

Modelo Produto Médico
AD5600 : ADULTO AD56601: INFANTIL

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	61.418.042/0001-31	Autorização de Funcionamento da Empresa	1.01.504-7
Nome do Dispositivo Médico	Máscara de Venturi Ajustável Foyomed		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Circuitos Respiratorios		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	10150470491		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	<u>25351.555597/2016-04</u>		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: NINGBO MFLAB MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	II - MEDIO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	16/01/2017		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	MASC_VENTURI_AJUSTAVEL_FOYOMED.pdf	1381474/25-0 - 15/10/2025 - 04:09

Modelo Produto Médico

Sistema composto por: Elástico, placa de ajuste, ventilação, conector da máscara, máscara, tubo corrugado, diluidores, conector de saída de oxigênio, tubo de oxigênio e conector de entrada de oxigênio. MODELOS:

LB121001 - Máscara de Venturi Pediátrico Standard Foyomed com 2 diluidores

LB121002 - Máscara de Venturi Pediátrico Alongado Foyomed com 2 diluidores

LB121003 - Máscara de Venturi Adulto Alongado Foyomed com 2 diluidores

LB121004 - Máscara de Venturi Adulto Standard Foyomed com 2 diluidores

LB122000A - Máscara de Venturi Ajustável Foyomed tamanho Neonatal com 6 diluidores

LB122001A - Máscara de Venturi Ajustável Foyomed tamanho Pediátrico Standard com 6 diluidores

LB122002A - Máscara de Venturi Ajustável Foyomed tamanho Pediátrico Alongado com 6 diluidores

LB122003A - Máscara de Venturi Ajustável Foyomed tamanho Adulto alongado com 6 diluidores

LB122004A - Máscara de Venturi Ajustável Foyomed tamanho Adulto Standard com 6 diluidores

LB122000B - Máscara de Venturi Ajustável Foyomed tamanho Neonatal com 7 diluidores

LB122001B - Máscara de Venturi Ajustável Foyomed tamanho Pediátrico Standard com 7 diluidores

LB122002B - Máscara de Venturi Ajustável Foyomed tamanho Pediátrico Alongado com 7 diluidores

LB122003B - Máscara de Venturi Ajustável Foyomed tamanho Adulto alongado com 7 diluidores

LB122004B - Máscara de Venturi Ajustável Foyomed tamanho Adulto Standard com 7 diluidores.

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	fort flex comercial ltda.		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	03.476.067/0001-95	Autorização de Funcionamento da Empresa	8.20.992-8
Nome do Dispositivo Médico	MÁSCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTÁVEL		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	MÁSCARA FACIAL CIRÚRGICA		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	82099280001		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	<u>25351.014158/2021-41</u>		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: SWORD XIANTAO DISPOSABLE PROTECTIVE PRODUCTS FACTORY - CHINA, REPÚBLICA POPULAR- CNPJ / Código Único: C009204- Endereço: LIUKOU INDUSTRIAL ZONE, 433000 XIANTAO CITY, HUBEI PROVINCE, CHINA		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	I - BAIXO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	12/08/2021		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL.pdf	0276052/22-6 - 21/01/2022 - 02:23

Modelo Produto Médico

MASCARA TRIPLA DESCATÁVEL

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de norepinefrina					
Nome do Produto	hemitartarato de norepinefrina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.053022/2007-06
Número da Regularização	103870060	Data da Regularização	03/11/2008	Vencimento da Regularização	11/2028
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	AFE	1.00.387-7
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Hyponor				
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML Ativo	1038700600011	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML Ativo	1038700600021	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML Ativo	1038700600038	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: piroxicam

Nome do Produto	piroxicam	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.534939/2011-31
Número da Regularização	155840093	Data da Regularização	02/01/2012	Vencimento da Regularização	11/2029
Empresa Detentora da Regularização	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	AFE	1.05.584-9
Princípio Ativo	PIROXICAM			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	FELDENE				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1558400930012	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/01/2012	24 meses
2	20 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 150 Ativo	1558400930020	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/01/2012	24 meses
3	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1558400930039	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/01/2012	24 meses
4	20 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1558400930047	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/01/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: simeticona

Nome do Produto	simeticona	Descrição de Medicamento Notificado	SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO) C		
Indicações	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	Sinônimos	-		
Número do Processo	-	Categoria do Medicamento Notificado	BAIXO RISCO		
Data da Regularização	08/04/2022	Vencimento do Produto Notificado	04/2032	Data do Cancelamento da Notificação	
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	AFE	1.00.571-1
Bulário Eletrônico	-	Rotulagem	<ul style="list-style-type: none">SIMETICONA_Comprimido_20comp.pdf - 1 de 6SIMETICONA_Comprimido_40comp.pdf - 2 de 6SIMETICONA_Comprimido_60comp.pdf - 3 de 6SIMETICONA_40mg_200comprimidos.pdf - 4 de 6SIMETICONA_40mg_500comprimidos.pdf - 5 de 6SIMETICONA_40mg_1000comprimidos.pdf - 6 de 6		

Nº	Apresentação	Volume/QTD	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	40mg	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	40mg	24 meses

3	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	40mg	24 meses
4	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	40mg	24 meses
5	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	40mg	24 meses
6	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000	40mg	24 meses



PARA: BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 004/2025
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA DA SESSÃO: 09/10/2025 Às 10:00 horas
LOCAL: (www.gov.br/compras).

PROPOSTA COMERCIAL



RAZÃO SOCIAL: Fenix Comercio de Produtos Hospitalares LTDA
NOME FANTASIA: Fenix Produtos Hospitalares
CNPJ: 33.398.831/0001-12
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/0010619
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1674
CIDADE: Barão de Cotegipe
ENDEREÇO: Av. 21 de Abril, nº 274 - Centro
TELEFONE: (54) 3523-1477
EMAIL: fenixbarao@gmail.com
CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO DO BRASIL AGÊNCIA
Dados dos Sócio:
SÓCIO
ESTADO CIVIL: Casado
ENDEREÇO: Av. 21 de Abril, nº 165 - Centro
RG:
CP:
ESCOLARIDADE: Ensino superior
FONE:

OBJETO: Aquisição de materiais de consumo farmacológico e hospitalar para o Posto Médico do Comando de Fronteira Acre/4º Batalhão de Infantaria de Selva

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	FABRICANTE	Nº DE REGISTRO	V. UNIT.	V. TOTAL
6	Ácido acetilsalicílico 100 mg comprimido	2.350	Comprimido	IMEC	IMEC	1425900060030	R\$ 0,04	R\$ 94,00
8	Ácido ascórbico 500 mg, comprimido	4.800	Comprimido	SOOLIS	SOOLIS	RDC 240/2018	R\$ 0,14	R\$ 672,00
36	Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável	1.150	frasco	TEUTO	TEUTO	103700100	R\$ 7,25	R\$ 8.337,50
43	Butilbrometo de escopolamina 10 mg + dipirona sódica 250 mg	4.000	Comprimido	BELFAR	BELFAR	1057101070054	R\$ 0,31	R\$ 1.240,00
44	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola c/ 5ml	2.350	Ampola c/ 5 ml	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1134301210019	R\$ 1,56	R\$ 3.666,00
45	Butilbrometo de escopolamina 10 mg	4.000	Comprimido	COSMED	COSMED	1781708900115	R\$ 0,70	R\$ 2.800,00
55	Cateter periférico, material cateter: polímero radiopaco, aplicação: venoso, material agulha: agulha aço inox, diâmetro: 20 gau, comprimento: cerca 30 mm, conector: padrão, componente 1: câmara refluxo c filtro, componente 2: c/ sistema segurança segundo nr 32, tipo uso: estéril, descartável, embalagem individual	2.000	Unidade	MEDIX	MEDIX	80495510106	R\$ 2,15	R\$ 4.300,00

56	Cateter periférico, material cateter: polímero radiopaco, aplicação: venoso, material agulha: agulha aço inox, diâmetro: 22 gau, comprimento: cerca 30 mm, conector: padrão, componente 1: câmara refluxo c filtro, componente 2: c/ sistema segurança segundo nr 32, tipo uso: estéril, descartável, embalagem individual	2.000	Unidade	MEDIX	MEDIX	80495510106	R\$ 2,38	R\$ 4.760,00
57	Cateter periférico, material cateter: polímero radiopaco, aplicação: venoso, material agulha: agulha aço inox, diâmetro: 24 gau, comprimento: cerca 30 mm, conector: padrão, componente 1: câmara refluxo c filtro, componente 2: c/ sistema segurança segundo nr 32, tipo uso: estéril, descartável, embalagem individual	2.000	Unidade	MEDIX	MEDIX	80495510106	R\$ 2,38	R\$ 4.760,00
61	Cetoconazol Dosagem: 20MG/G	700	bisnaga	CIMED	CIMED	RDC 576/2021	R\$ 3,68	R\$ 2.576,00
85	Complexo B 500 mg, comprimido revestido	3.250	Comprimido	SOOLIS	SOOLIS	RDC 240/2018	R\$ 0,04	R\$ 130,00
92	Dexclorfeniramina 2 mg	4.250	Comprimido	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840229	R\$ 0,06	R\$ 255,00
98	Diclofenaco de potássio 50 mg	3.250	Comprimido	GEOLAB	GEOLAB	1542302880022	R\$ 0,09	R\$ 292,50
103	Dipirona 500 mg/ml, frasco c/ 20 ml	200	Frasco c/ 20 ml	FARMACE	FARMACE	1108500300159	R\$ 2,90	R\$ 580,00
105	Domperidona 10 mg	2.250	Comprimido	CIMED	CIMED	1438102650037	R\$ 0,10	R\$ 225,00
109	Espéculo Vaginal Descartável, Tamanho P	400	Unidade	FOLPLAST	FOLPLAST	ISENTO	R\$ 1,35	R\$ 540,00
118	Fita hospitalar, tipo: ESPARADRAPO, impermeável, material: dorso em algodão, componentes: adesivo à base de zinco, dimensões: cerca de 100 mm x 4,5 m, cor: branco. Deve apresentar fácil remoção sem deixar resíduos ou manchas na superfície, bordas devidamente moldadas a fim de evitar soltura dos fios. Enrolado em carretel plástico com capa de proteção, dados de identificação e procedência, lote, validade e registro no ministério da saúde.	550	UNIDADE	GS	GS	82792480001	R\$ 10,88	R\$ 5.984,00
120	Fita adesiva cirúrgica microporosa, hipoalergênica, dimensões: cerca de 50 mm x 10 m, cor: branco.	300	Unidade	GS	GS	82792480001	R\$ 6,50	R\$ 1.950,00
144	Lençol Descartável Uso Hospitalar Materia Prima: 100% Polipropileno, Não Tecido Tnt, Gramatura 1: Cerca De 50G/M2, Dimensoes: Cerca De 100 X 200 Cm, Apresentação 1: C/ Elástico	2.150	unidade	DEJAMAJO	DEJAMARO	ISENTO	R\$ 1,64	R\$ 3.526,00
149	Loratadina 10 mg	4.200	Comprimido	CIMED	CIMED	1438102400065	R\$ 0,09	R\$ 378,00

151	Losartana potássica 50 mg	2.000	Comprimido	E M S	E M S	1023508100512	R\$ 0,06	R\$ 120,00
163	Nimesulida 100 mg	9.800	Comprimido	CIMED	CIMED	1438101770039	R\$ 0,09	R\$ 882,00
170	Omeprazol 20 mg	5.900	Cápsula	BELFAR	BELFAR	1057100830098	R\$ 0,08	R\$ 472,00
176	Paracetamol 500 mg	10.000	Comprimido	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1134301010011	R\$ 0,08	R\$ 800,00
178	Paracetamol 300 mg + carisoprodol 125 mg + diclofenaco sódico 50 mg + caféina 30 mg	5.000	Comprimido	BRAINFARMA	BRAINFARMA	1004312300032	R\$ 0,27	R\$ 1.350,00
195	Salicilato de metila 52,50 mg, cânfora 44,40 mg, mentol 20,0 mg, terebintina 191,47 mg Pomada contendo 30 g.	300	Bisnaga 300	NEOQUIMICA	NEOQUIMICA	1558403070014	R\$ 8,15	R\$ 2.445,00
206	Sulfato de salbutamol 100 mcg/dose spray nasal	400	Frasco c/ 200 doses	TEUTO	TEUTO	1037007920010	R\$ 14,80	R\$ 5.920,00
225	Ácidos graxos essenciais composição: composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico , componentes: linolêico, lecitina de soja , apresentação: associados com vitaminas "A" E "E" , tipo: loção oleosa. Frasco 100 mL	200	Frasco	TROLL	TROLL	81196230001	R\$ 4,96	R\$ 992,00

Prazo de Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

Locais de Entrega: CONFORME EDITAL

Prazo de pagamento: CONFORME EDITAL

Validade do Objeto: 12 (doze) meses

Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 4251-X Conta: 35357-4

Declaro que aceitamos e concordamos plenamente com todos os termos deste Edital e seus anexos e de que tem total conhecimento de todas as condições neles contidas.

Declaro ainda que nos preços cotados estão incluídos todas as despesas, tributos e encargos de qualquer natureza incidentes sobre o(s) item(ns) de serviço, objeto deste Pregão.

Atenciosamente,

Jackson Elizandro Niec
RG [REDACTED] - CPF [REDACTED]

Barão de Cotegipe - RS, 24 de outubro de 2025.

FENIX COMERCIO
DE PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:333988310
00112

Assinado de forma
digital por FENIX
COMERCIO DE
PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:33398831000112
Dados: 2025.10.24
10:13:01 -03'00'



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
11ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE



ALVARÁ SANITÁRIO		RENOVAÇÃO
Nro. CEVS:	430170188-464-000054-1-0	Validade: 24/10/2025 a 24/10/2026
Nro. Protocolo:	25200000865779	Deferido em: 06/08/2025
Subgrupo:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA	
Agrupamento:	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	
CNAEs:	4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
Razão Social:	FÊNIX COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Nome Fantasia:	FÊNIX PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS	
CNPJ / CPF:	33.398.831/0001-12	CNPJ Albergante:
Endereço:	AVENIDA 21 DE ABRIL, 274	
Bairro:	CENTRO	
Município:	BARÃO DE COTEGIPE	UF: RS CEP: 99740-000
Responsável Legal Jackson Elizandro Niec		
Responsável Técnico - Atividade principal 11343 CRF/RS CRISTIANE MENEGUEL NIEC		

Classe de produtos: MEDICAMENTO - ARMAZENAR | MEDICAMENTO - DISTRIBUIR | MEDICAMENTO - EXPEDIR

Observação:
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
A SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO DEVE SER REALIZADA COM PRAZO DE, NO MÍNIMO, CENTO E VINTE (120) DIAS ANTES DO TÉRMINO DA SUA VIGÊNCIA, CONFORME DETERMINA O ARTIGO 4º, I, DA LEI ESTADUAL Nº 8109/85, COM REDAÇÃO DADA PELA LEI ESTADUAL Nº 14391/13.

BARÃO DE COTEGIPE

Código de validação: 710E946EFA7C517E5C76697091DC790D5A3129C6



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
VISA BARÃO DO COTEGIPE



ALVARÁ SANITÁRIO		RENOVAÇÃO
Nro. CEVS:	430170101-464-000102-1-9	Validade: 03/07/2025 a 03/07/2026
Nro. Protocolo:	202522210032147	Deferido em: 02/07/2025
Subgrupo:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA	
Agrupamento:	COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE	
CNAEs:	4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS 4729-6/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4772-5/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL	
Razão Social:	FÊNIX COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Nome Fantasia:	FENIX PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS	
CNPJ / CPF:	33.398.831/0001-12	CNPJ Albergante:
Endereço:	AVENIDA 21 DE ABRIL, 274	
Bairro:	CENTRO	
Município:	BARÃO DE COTEGIPE	UF: RS CEP: 99740-000
Responsável Legal Jackson Elizandro Niec		
Responsável Técnico - Atividade principal 11343 CRF/RS CRISTIANE MENEGUEL NIEC		

Observação:
LIBERAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO PARA COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE CORRELATOS, COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE. COMERCIO DE ALIMENTOS EM GERAL(SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ

33.398.831/0001-12

Nome Fantasia

FENIX PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS

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

AV 21 DE ABRIL, 274 - CENTRO CEP: 99.740-000

Cidade/UF

BARÃO DE COTEGIPE/RS

Responsável Técnico

CRISTIANE MENEGHEL

Responsável Legal

CRISTIANE MENEGHEL

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.18476-0 (06H1575403X2)

Data do Cadastro

29/07/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.399674/2019-10**Cadastro**8 - Produtos para Saúde
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ

33.398.831/0001-12

Nome Fantasia

FENIX PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS

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

AV 21 DE ABRIL, 274 - CENTRO CEP: 99.740-000

Cidade/UF

BARÃO DE COTEGIPE/RS

Responsável Técnico

CRISTIANE MENEGHEL

Responsável Legal

CRISTIANE MENEGHEL

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

4.01182-9

Data do Cadastro

29/07/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.399846/2019-55**Cadastro**

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ

33.398.831/0001-12

Nome Fantasia

FENIX PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS

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

AV 21 DE ABRIL, 274 - CENTRO CEP: 99.740-000

Cidade/UF

BARÃO DE COTEGIPE/RS

Responsável Técnico

CRISTIANE MENEGHEL

Responsável Legal

CRISTIANE MENEGHEL

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.19607-1

Data do Cadastro

02/12/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.626742/2019-29**Cadastro**

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)

Registro ANVISA nº 142590006 - DORMEC

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
142590006
Produto
DORMEC
Classe Terapêutica
ACIDO ACETILSALICILICO
Autorização
1042590
Processo
25000.032855/99-61
Validade/Situação
01/01/2026 Publicado Deferimento » conforme visto em 09/10/2025
Princípio Ativo
ACIDO ACETILSALICILICO
Categoria Regulatória
Similar
Nome da Empresa/Detentor
IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA (08.055.634/0001-53) -
Origem
Última Atualização
09/10/2025

Este registro é válido.
Registro não atualizado na data de hoje!

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1425900060014	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060022	500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060030	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120	ORAL		SIM
1425900060057	100 MG COM CT 50 BL AL X 10	ORAL		SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1425900060065	100 MG COM CT 20 STR X 10	ORAL		SIM
1425900060073	100 MG COM CT 20 BL AL X 10	ORAL		SIM
1425900060081	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060091	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060103	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060111	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060121	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060138	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060146	500 MG COM CT 20 STR X 10	ORAL		SIM
1425900060154	500 MG COM CT 20 BL AL X 10	ORAL		SIM
1425900060162	500 MG COM CT 50 STR X 10	ORAL		SIM
1425900060170	500 MG COM CT 50 BL AL X 10	ORAL		SIM
1425900060189	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30	ORAL		SIM
1425900060197	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	ORAL		SIM
1425900060200	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060219	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060235	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1425900060049	100 MG COM CT 50 STR X 10	ORAL 1		SIM
1425900060227	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP)	ORAL 1		SIM

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	03/09/1999	SIMILAR - Registro de Medicamento Similar	Foi publicado o deferimento do processo ou da peti??o.
1577203224	07/04/2022	MEDICAMENTOS - Aditamento (Certifica??o e Fiscaliza??o)	Aditado ao processo
405794225	01/02/2022	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
3235437215	17/08/2021	MEDICAMENTOS - Aditamento (Certifica??o e Fiscaliza??o)	Aditado ao processo
1233399217	31/03/2021	Recurso Administrativo - 2? inst?ncia recursal	Publicado aresto - provimento ao recurso
447240213	03/02/2021	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
3470621209	08/10/2020	MEDICAMENTOS - Aditamento (Certifica??o e Fiscaliza??o)	Aditado ao processo
292614208	29/01/2020	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
94411194	31/01/2019	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
78710188	31/01/2018	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
78805188	31/01/2018	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
236214177	12/02/2017	SIMILAR - Altera??o de rotulagem	Anu?do
168245178	31/01/2017	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
1216536161	30/01/2016	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
1049403151	02/12/2015	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de texto de bula para adequa??o a intercambialidade	Aditado ao processo
389459152	05/05/2015	SIMILAR - Renova??o de Registro de Medicamento	Fase de Recurso

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
642164144	07/08/2014	SIMILAR - Recurso Administrativo	Publicado aresto - nºo provimento ao recurso
622218148	31/07/2014	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
330465145	30/04/2014	SIMILAR - Retificação de publicação - EMPRESA	Nºo anuário
968238104	08/12/2010	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
623794101	29/07/2010	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado indeferimento
14233066	10/01/2006	SIMILAR - Entrega de Documentação Faltosa	Distribuído para a área responsável
535989059	29/11/2005	Alteração de produção do medicamento	Publicado deferimento
535883053	29/11/2005	Inclusão de novo acondicionamento	Publicado deferimento
535744056	29/11/2005	Inclusão de nova apresentação comercial	Publicado deferimento
535714054	29/11/2005	Notificação da alteração no texto de bula	
535664054	29/11/2005	Notificação da alteração de rotulagem	
381096058	30/08/2005	SIMILAR - Entrega de Documentação Faltosa	Aditado ao processo
316381054	26/07/2005	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento

Diário Oficial da União

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 27/07/2018 | Edição: 144 | Seção: 1 | Página: 96

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Diretoria Colegiada

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

Altera a Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1º A ementa da Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2º O art. 1º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3º O art. 2º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4º O Anexo I da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5º O Anexo II da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar



4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

- (1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.
- (2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.
- (3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
- (4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
- (5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.
- (6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.



ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

Registro ANVISA nº 103700100 - BEPEBEN

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
103700100
Produto
BEPEBEN
Classe Terapêutica
PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
Autorização
1003707
Processo
25000.021787/95-18
Validade/Situação
01/05/2026 Publicado Deferimento » conforme visto em 23/10/2025
Princípio Ativo
BENZILPENICILINA BENZATINA, PENICILINA G BENZATINA
Categoria Regulatória
Similar
Nome da Empresa/Detentor
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A (17.159.229/0001-76) -
Origem
Última Atualização
23/10/2025

Este registro é válido.

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1037001000017	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	INTRAMUSCULAR		SIM
1037001000025	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	INTRAMUSCULAR		SIM
1037001000033	600.000 UI PO SUS INJ CT FA	INTRAMUSCULAR		SIM
1037001000051	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	INTRAMUSCULAR		SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1037001000076	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA	INTRAMUSCULAR		SIM
1037001000092	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	INTRAMUSCULAR		SIM
1037001000122	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML	INTRAMUSCULAR		SIM
1037001000149	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML	INTRAMUSCULAR		SIM
1037001000041	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP)	INTRAMUSCULAR		NÃO
1037001000068	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP)	INTRAMUSCULAR		NÃO
1037001000084	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP)	INTRAMUSCULAR		NÃO
1037001000106	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP)	INTRAMUSCULAR		NÃO
1037001000114	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP)	INTRAMUSCULAR		NÃO
1037001000130	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP)Â	INTRAMUSCULAR		NÃO

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	10/06/2005	SIMILAR - Registro de Medicamento Similar	Foi publicado o deferimento do processo ou da peti??o.
517383233	22/05/2023	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
160377239	16/02/2023	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
18746231	09/01/2023	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
4706440224	19/09/2022	SIMILAR ? Mudan?a relacionada ? produ??o do medicamento decorrente de PGMP	Mudan?a implementada
4609486229	25/08/2022	CBRES- Resposta a Of?cios	Aditado ao processo
4605135227	25/08/2022	SIMILAR - Inclus?o Inicial de Texto de Bula - publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
4604508224	25/08/2022	SIMILAR - Inclus?o Inicial de Texto de Bula - publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
4294483220	14/06/2022	RDC 73/2016 - SIMILAR - Exclus?o cr?tica de testes ou m?todos	Publicado deferimento
2729407222	16/05/2022	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
2670800221	04/05/2022	SIMILAR - Aditamento - Aprova??o condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
2524164228	25/04/2022	RDC 73/2016 - SIMILAR - Mudan?a relacionada ao diluente	Peti??o encerrada
1468969223	31/03/2022	RDC 73/2016 - SIMILAR - Exclus?o n?o cr?tica de testes ou m?todos	Mudan?a analisada ? N?vel 1
880865221	07/03/2022	SIMILAR - Notifica??o da Altera??o de Texto de Bula	Aditado ao processo
883415226	07/03/2022	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
811935220	03/03/2022	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Em an?lise do cumprimento de exig?ncia
794205222	02/03/2022	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Anu?do
4669510219	26/11/2021	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
3860992214	30/09/2021	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
3667533214	16/09/2021	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
3667418214	16/09/2021	SIMILAR - Notifica??o da Altera??o de Texto de Bula	Aditado ao processo
3113596210	09/08/2021	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
2002381212	24/05/2021	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
288130216	22/01/2021	SIMILAR - Estudo de biodisponibilidade relativa	Peti??o encerrada
288361219	22/01/2021	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
4420772207	14/12/2020	SIMILAR - Aditamento - Aprova??o condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
4421216200	14/12/2020	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
4256415208	02/12/2020	RDC 73/2016 - SIMILAR - Mudan?a relacionada ao diluente	Aprova??o condicional ? aus?ncia de manifesta??o no prazo legal
3643687209	20/10/2020	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
3644947204	20/10/2020	ADITAMENTO - Termo de Compromisso	Distribu?do para a ?rea respons?vel
2040292209	26/06/2020	SIMILAR - Aditamento - Aprova??o condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
1907907209	16/06/2020	RDC 73/2016 - SIMILAR - Mudan?a maior de m?todo anal?tico	Aprova??o condicional ? aus?ncia de manifesta??o no prazo legal
1666894204	27/05/2020	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
2527375192	18/10/2019	SIMILAR - Notifica??o da Altera??o de Texto de Bula	Aditado ao processo
2402583196	09/10/2019	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
2365611195	07/10/2019	RDC 73/2016 - SIMILAR - Mudan?a relacionada ao diluente	Publicado deferimento
466016191	24/05/2019	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
1070337183	08/11/2018	CBRES - Desist?ncia de peti??o/processo a pedido	Anu?do
1069675180	08/11/2018	SIMILAR - Inclus?o de rotulagem - Nova destina?	Anu?do
1053753188	01/11/2018	SIMILAR - Inclus?o de rotulagem - Nova destina?	Desist?ncia a pedido
403673185	21/05/2018	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
330298189	26/04/2018	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
159229187	01/03/2018	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
2265190170	06/12/2017	SIMILAR - Notifica??o da Altera??o de Texto de Bula	Aditado ao processo
2249676179	30/11/2017	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
1709352170	14/08/2017	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
1709556175	14/08/2017	SIMILAR - Inclus?o de rotulagem - Nova destina?	Anu?do
1674212175	10/08/2017	SIMILAR - Inclus?o de rotulagem - Nova destina?	Anu?do
1425592178	11/07/2017	SIMILAR - Notifica??o da Altera??o de Texto de Bula	Aditado ao processo
897995172	15/05/2017	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
609918171	13/04/2017	SIMILAR - Notifica??o de reativa??o de fabrica??o ou importa?	Anu?do
382210179	10/03/2017	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
2470056168	09/11/2016	Outros Assuntos Referentes ao Banco SAMMED	Distribu?do para a ?rea respons?vel
2428344164	26/10/2016	SIMILAR - Notifica??o de descontinua??o tempor?ria de fabrica??o ou importa?	Anu?do
2297451162	19/09/2016	Registro de IFA - Aditamento (Peti??es de Registro, P?s-Registro e Renova??o)	Aditado ao processo
2297418161	19/09/2016	Registro de IFA - Aditamento (Peti??es de Registro, P?s-Registro e Renova??o)	Aditado ao processo
229659164	08/09/2016	Registro de IFA - Aditamento (Peti??es de Registro, P?s-Registro e Renova??o)	Aditado ao processo
2230028168	29/08/2016	Insumos Farmac?uticos Ativos - Dispensa de Registro IFAs em car?ter emergencial ou tempor?rio, destinados ao uso exclusivo para a produ??o de medicamentos a serem utilizados em programas de sa?de p?blica pelo Minist?rio da Sa?de e suas entidades vinculadas	Publicado deferimento
1768067161	18/05/2016	SIMILAR - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
1004490156	18/11/2015	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
828617155	17/09/2015	RPF/Sum?rio - Renova??o de Registro - Similar	Distribu?do para a ?rea respons?vel
804189150	10/09/2015	SIMILAR - Renova??o de Registro de Medicamento	Revalida??o autom?tica
635715156	20/07/2015	SIMILAR - Excl?s?o do local de fabrica??o do f?rmaco, ou local de embalagem prim?ria, ou local de embalagem secund?ria ou local de fabrica??o do produto	Anu?do

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
598172157	07/07/2015	Outros Assuntos Referentes ao Banco SAMMED	Distribuído para a área responsável
450403158	22/05/2015	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
885779142	06/10/2014	SIMILAR - Aditamento	Distribuído para a área responsável
357134143	09/05/2014	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
163389149	06/03/2014	SIMILAR - Atualização de Especificações e Métodos Analíticos	Publicado deferimento
431407137	31/05/2013	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
407175121	17/05/2012	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
951505114	03/11/2011	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
458216111	30/05/2011	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
318427117	15/04/2011	SIMILAR - Notificação de alteração de rotulagem - adequação ? RDC 71/2009	Aguardando análise
265799106	16/11/2010	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Análise sobrestada interno
515099090	14/07/2009	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Distribuído para a área responsável
633199088	04/07/2008	SIMILAR - Inclusão de Local de Fabrico do Medicamento	Anuário
83937080	22/01/2008	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Encaminhado para avaliação de outro setor
20971076	12/01/2007	SIMILAR - Alteração nos cuidados de conservação	Anuário
679096068	18/12/2006	SIMILAR - Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento	Publicado deferimento
670232065	13/12/2006	SIMILAR - Retificação de publicação - ANVISA	Publicado deferimento
637940061	29/11/2006	ADITAMENTO	Distribuído para a área responsável
579913069	01/11/2006	REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - Lei nº 6360/76, art. 12 - par. 6º	Publicado deferimento
409794067	08/08/2006	Alteração de excipiente	Publicado deferimento
307038067	20/06/2006	ADITAMENTO	Distribuído para a área responsável
519715055	21/11/2005	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Em exigência
506898053	11/11/2005	Notificação da alteração no texto de bula	Concluída análise
405453059	14/09/2005	Notificação da alteração no texto de bula	Anuário
363562057	22/08/2005	Notificação da alteração de rotulagem	Anuário
236276057	10/06/2005	ADITAMENTO	Aditado ao processo
236222058	10/06/2005	Inclusão de nova apresentação comercial	Publicado deferimento
304516041	29/09/2004	Notificação da alteração de rotulagem	
16761044	26/01/2004	Inclusão de nova apresentação comercial	Publicado deferimento
90313022	17/06/2002	ADITAMENTO	Aditado ao processo

Registro ANVISA nº 105710107 - BELSPAN

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
105710107
Produto
BELSPAN
Classe Terapêutica
DIPIRONA, BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Autorização
1005711
Processo
25000.004661/97-03
Validade/Situação
01/08/2035 Publicado Deferimento » conforme visto em 09/10/2025
Princípio Ativo
DIPIRONA, BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Categoria Regulatória
Similar
Nome da Empresa/Detentor
BELFAR LTDA (18.324.343/0001-77) -
Origem
Última Atualização
09/10/2025

Este registro é válido.
Registro não atualizado na data de hoje!

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1057101070011	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	ORAL	N	SIM
1057101070054	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	ORAL	N	SIM
1057101070062	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)	ORAL	N	SIM
1057101070070	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB MULT)	ORAL	N	SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1057101070089	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 MLÂ	ORAL	N	SIM
1057101070038	500 MG + 4 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML			NÃO
1057101070046	1000 MG + 10 MG SUP RET CT STR X 6			NÃO
1057101070021	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 MLÂ	ORAL		NÃO

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	27/02/1997	SIMILAR - Registro de Medicamento Similar	Foi publicado o deferimento do processo ou da peti
86363255	25/08/2025	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
882165241	26/09/2024	SIMILAR - Recurso Administrativo	Publicado aresto - não provimento ao recurso
817109232	27/05/2024	RDC 73/2016 - SIMILAR - Inclusão de novo fabricante do IFA	Publicado indeferimento
1272495230	17/04/2024	SIMILAR - Recurso Administrativo	Publicado aresto - não provimento ao recurso
1029109231	27/09/2023	SIMILAR ? Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
949867232	06/09/2023	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
833329237	09/08/2023	RDC 73/2016 - SIMILAR - Mudanças intermediárias de métodos analíticos	Distribuído para a área responsável
817111234	04/08/2023	RDC 73/2016 - SIMILAR - Inclusão de novo fabricante do IFA	Distribuído para a área responsável
811710231	03/08/2023	RDC 73/2016 - SIMILAR - Mudança menor de excipiente para formas farmacêuticas sólidas	Publicado indeferimento
79533230	25/01/2023	SIMILAR - Recurso Administrativo	Recurso retratado
5064328222	16/12/2022	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
5023048225	07/12/2022	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
4935437220	12/11/2022	RDC 73/2016 - SIMILAR - Inclusão de local de embalagem secundária do medicamento	Anuário
4678847227	12/09/2022	SIMILAR ? Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
4655085222	06/09/2022	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
4592823221	23/08/2022	RDC 73/2016 - SIMILAR - Substituição de local de fabricação do IFA do mesmo grupo farmacológico	Mudança implementada
4114864219	18/10/2021	SIMILAR - Estudo de biodisponibilidade relativa	Concluída análise
3435625218	31/08/2021	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3379090212	27/08/2021	SIMILAR ? Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
3076869201	10/09/2020	Correção na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Anuário
2940476202	31/08/2020	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2447120198	11/10/2019	Registro de IFA - Aditamento (Petições de Registro, Pós-Registro e Renovação)	Distribuído para a área responsável
2076485195	29/08/2019	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2076483199	29/08/2019	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2076435199	29/08/2019	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
818431193	24/07/2019	Registro de IFA - Aditamento (Petições de Registro, Pós-Registro e Renovação)	Distribuído para a área responsável
426826191	14/05/2019	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
2423138160	25/10/2016	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2378211161	11/10/2016	SIMILARES - Cancelamento de Registro da Apresentação - ANVISA	Publicado deferimento
263811158	25/03/2015	GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL	Peti

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
263812156	25/03/2015	GGMED - INDEFERIMENTO PARCIAL	Publicado deferimento
165282156	24/02/2015	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
38622157	15/01/2015	SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1047175148	20/11/2014	SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
718349146	29/08/2014	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
727499138	30/08/2013	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
698634120	29/08/2012	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
753015113	30/08/2011	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
135300104	23/02/2010	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
112176096	28/02/2009	SIMILAR - Inclusão de Nova Apresentação Comercial	Publicado deferimento
674477080	17/07/2008	SIMILAR - Inclusão de Nova Apresentação Comercial	Petição encerrada
723655077	20/11/2007	SIMILAR - Inclusão de novo acondicionamento.	Publicado deferimento
245514075	03/05/2007	DINAMIZADO - Aditamento	Aditado ao processo
304687057	20/07/2005	Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento a Pedido	Publicado deferimento
72439054	23/02/2005	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
72461051	23/02/2005	Alteração de excipiente	Publicado deferimento

Diário Oficial da União

Registro ANVISA nº 113430121 - butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
113430121
Produto
butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada
Classe Terapêutica
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA, dipirona monoidratada
Autorização
1013430
Processo
25351.053562/2005-10
Validade/Situação
01/07/2035 Publicado Deferimento » conforme visto em 09/10/2025
Princípio Ativo
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA, dipirona monoidratada
Categoria Regulatória
Genérico
Nome da Empresa/Detentor
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (19.570.720/0001-10) -
Origem
Última Atualização
09/10/2025

Este registro é válido.
Registro não atualizado na data de hoje!

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1134301210019	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO	N	SIM
1134301210027	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 MLÂ	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO	N	SIM
1134301210035	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 MLÂ	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO	N	SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1134301210043	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 MLÂ (EMB HOSP)	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		NÃO

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	17/02/2005	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
1691044245	18/08/2025	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
782091237	27/07/2023	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
603675239	14/06/2023	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
4968296222	22/11/2022	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
4789991223	06/10/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão do critério de testes ou métodos	Mudança implementada
4467520228	28/07/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3928064211	05/10/2021	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Anuário
2939109211	28/07/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1118777218	23/03/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
3331210209	29/09/2020	Correção na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Anuário
2451974200	27/07/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1233137206	22/04/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Substituição de local de fabricação do IFA do mesmo grupo farmacológico	Mudança implementada
423499205	11/02/2020	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
423506201	11/02/2020	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
3257241197	26/11/2019	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável
3187955191	19/11/2019	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Petição encerrada
2447225195	11/10/2019	Registro de IFA - Aditamento (Petições de Registro, Pós-Registro e Renovação)	Distribuído para a Área responsável
2016980199	20/08/2019	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuário
1263640191	26/07/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
822068199	24/07/2019	Registro de IFA - Aditamento (Petições de Registro, Pós-Registro e Renovação)	Distribuído para a Área responsável
1203440181	21/12/2018	GENÉRICO - Inclusão de rotulagem - Nova destina?	Anuário
778899181	07/08/2018	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
771097186	03/08/2018	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
579030181	19/07/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
243530186	29/03/2018	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuário
2232931175	24/11/2017	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
1778617177	22/08/2017	GENÉRICO - Recurso Administrativo	Publicado aresto - provimento ao recurso
1580738170	29/07/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1143402173	09/06/2017	GENÉRICO - Solicitação de alteração de categoria de venda	Não anuário
119991179	23/01/2017	GENÉRICO - Inclusão de local de embalagem secundária	Publicado indeferimento
2126896167	28/07/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
667700152	29/07/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
57455154	21/01/2015	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
49911151	20/01/2015	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem - adequa??o ? RDC 71/2009	Aditado ao processo
1145989141	22/12/2014	GEN?RICO - Renova??o de Registro de Medicamento	Revalida??o autom?tica
550416143	11/07/2014	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
621505130	30/07/2013	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
641016122	07/08/2012	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
643882112	27/07/2011	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
395233099	03/12/2009	GEN?RICO - Renova??o de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
269037093	27/11/2009	GENERICICO - Cancelamento de Registro da Apresenta??o do Medicamento	Publicado deferimento
905721088	02/10/2008	GENERICICO - Notifica??o da altera??o de rotulagem	Anu?do

Registro ANVISA nº 178170890 - BUSCOPAN

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
178170890
Produto
BUSCOPAN
Classe Terapêutica
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Autorização
1078177
Processo
25351.898868/2020-37
Validade/Situação
01/07/2029 Publicado Deferimento » conforme visto em 10/10/2025
Princípio Ativo
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Categoria Regulatória
Novo
Nome da Empresa/Detentor
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. (61.082.426/0002-07) -
Origem
Última Atualização
10/10/2025

Este registro é válido.

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1781708900123	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML		N	SIM
1781708900131	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML		N	SIM
1781708900034	20 MG SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂ,NEA	N	SIM
1781708900042	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂ,NEA	N	SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1781708900050	20 MG SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂ,NEA	N	SIM
1781708900069	20 MG SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 1 ML	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂ,NEA	N	SIM
1781708900077	20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂ,NEA	N	SIM
1781708900018	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 10 MLÂ + SER DOS	ORAL	N	SIM
1781708900026	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 MLÂ + SER DOS	ORAL	N	SIM
1781708900085	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	ORAL	N	SIM
1781708900093	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	ORAL	N	SIM
1781708900107	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16	ORAL	N	SIM
1781708900115	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	ORAL	N	SIM

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	02/09/2020	MEDICAMENTO NOVO - Solicita??o de Transfer?ncia de Titularidade de Registro (opera??o comercial)	Foi publicado o deferimento do processo ou da peti??o.
1057791232	04/10/2023	MEDICAMENTO NOVO - Aditamento - Aprova??o condicional - RDC 219/2018	Distribui?do para a ?rea respons?vel
972286236	13/09/2023	MEDICAMENTO NOVO ? Parecer de An?lise T?cnica da Empresa (PATE) ? An?lise de qualidade P?s-Registro	Distribui?do para a ?rea respons?vel
960650235	11/09/2023	RDC 73/2016 - NOVO - Mudan?as nos limites de especifica??o fora de limites aprovados anteriormente	Distribui?do para a ?rea respons?vel
786613235	28/07/2023	MEDICAMENTO NOVO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
699856230	07/07/2023	MEDICAMENTO NOVO - Aditamento	Aditado ao processo
679011239	03/07/2023	RDC 73/2016 - NOVO - Altera??o de raz?o social do local de fabrica??o do medicamento	Anu?do
673648233	30/06/2023	MEDICAMENTO NOVO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aguardando an?lise
673688232	30/06/2023	MEDICAMENTO NOVO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
495468238	16/05/2023	MEDICAMENTO NOVO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aguardando an?lise
394995238	19/04/2023	MEDICAMENTO NOVO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
365444233	12/04/2023	MEDICAMENTO NOVO ? Parecer de An?lise T?cnica da Empresa (PATE) ? An?lise de qualidade P?s-Registro	Distribui?do para a ?rea respons?vel
355031231	10/04/2023	RDC 73/2016 - NOVO - Inclus?o de local de embalagem prim?ria do medicamento	Mudan?a analisada ? N?vel 1
64786231	20/01/2023	MEDICAMENTO NOVO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
57548234	19/01/2023	MEDICAMENTO NOVO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
4989376226	29/11/2022	MEDICAMENTO NOVO - Retifica??o de publica??o - ANVISA	Publicado deferimento
4862775225	25/10/2022	MEDICAMENTO NOVO ? Parecer de An?lise T?cnica da Empresa (PATE) ? An?lise de qualidade P?s-Registro	Distribui?do para a ?rea respons?vel
4846740226	20/10/2022	MEDICAMENTO NOVO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
4846693220	20/10/2022	MEDICAMENTO NOVO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
4846040221	20/10/2022	RDC 73/2016 - NOVO - Mudan?as intermedi?rias de m?todos anal?ticos	Mudan?a implementada
4846031221	20/10/2022	RDC 73/2016 - NOVO - Exclui?o n?o cr?tica de testes ou m?todos	Mudan?a implementada
4846024229	20/10/2022	RDC 73/2016 - NOVO - Inclus?o de local de fabrica??o de medicamento de libera??o convencional	Mudan?a implementada
4535005221	10/08/2022	MEDICAMENTO NOVO - Aditamento - Aprova??o condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
4524514222	09/08/2022	RDC 73/2016 - NOVO - Inclus?o de nova apresenta?	Publicado deferimento
4464892228	28/07/2022	MEDICAMENTO NOVO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
2526345225	25/04/2022	MEDICAMENTO NOVO - Aditamento - Aprova??o condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
2464834225	19/04/2022	RDC 73/2016 - NOVO - Mudan?a relacionada ao acess?rio	Publicado deferimento
4208571213	25/10/2021	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
2956951216	29/07/2021	MEDICAMENTO NOVO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
2752621216	15/07/2021	MEDICAMENTO NOVO ? Parecer de An?lise T?cnica da Empresa (PATE) ? An?lise de qualidade P?s-Registro	Distribu?do para a ?rea respons?vel
2702813215	09/07/2021	RDC 73/2016 - NOVO - Mudan?as intermedi?rias de m?todos anal?ticos	Mudan?a implementada
466537216	04/02/2021	MEDICAMENTO NOVO - Formul?rio de informa??es relativas ? documenta??o de registro (FIDR) ou Parecer de An?lise T?cnica da Empresa (PATE)	Distribu?do para a ?rea respons?vel
441654216	03/02/2021	RDC 73/2016 - NOVO - Inclus?o de local de embalagem secund?ria do medicamento	Anu?do
434198218	02/02/2021	MEDICAMENTO NOVO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Anu?do
433772217	02/02/2021	MEDICAMENTO NOVO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
2486664204	29/07/2020	MEDICAMENTO NOVO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
1172684189	12/12/2018	RPF/Sum?rio - Renova??o de Registro - Medicamento Novo	Distribu?do para a ?rea respons?vel
1094752183	19/11/2018	MEDICAMENTO NOVO - Renova??o de Registro de Medicamento Novo	Revalida??o autom?tica
501984182	22/06/2018	Informa??es de Farmacovigil?ncia	Distribu?do para a ?rea respons?vel
1133725177	08/06/2017	Altera??o de texto de bula - Solicita??o Farmacovigil?ncia	Distribu?do para a ?rea respons?vel

Registro ANVISA nº 80495510106 - MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO

Área
8 - CORRELATOS
Registro
80495510106
Produto
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO
Nome Técnico
Cateteres
Autorização
8049551
Processo
25351.839589/2020-31
Validade/Situação
VIGENTE Válido
» conforme visto em 10/10/2025
Apresentação/Modelo
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 22g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 26g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 14G MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 16G MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 17g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 18g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 20g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 24g
Classificação de Risco
II - MEDIO RISCO
Nome da Empresa/Detentor
MEDIX BRASIL LTDA (10.268.780/0001-09) -
Origem
FABRICANTE - MEDIPLUS (INDIA) LTD - ÍNDIA -
Última Atualização
10/10/2025

Este registro é válido.

Instruções de Uso / Arquivos

A lista abaixo apresenta as instruções de uso e outros arquivos rastreados para este registro.
Atenção para a data de atualização dos arquivos. Clique no nome do arquivos para fazer o download.
Nenhum arquivos encontrado para este registro.

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	20/08/2020	MATERIAL - Cadastro de Famílias de Material de Uso Médico	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
4429610223	14/07/2022	MATERIAL - Disponibilização de Instruções de Uso no Portal da Anvisa	Aditado ao processo
4064711211	14/10/2021	MATERIAL - Disponibilização de Instruções de Uso no Portal da Anvisa	Aditado ao processo
923646215	09/03/2021	MATERIAL - Retificação e Correção pela ANVISA	Publicado deferimento

Diário Oficial da União

Registro ANVISA nº 80495510106 - MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO

Área
8 - CORRELATOS
Registro
80495510106
Produto
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO
Nome Técnico
Cateteres
Autorização
8049551
Processo
25351.839589/2020-31
Validade/Situação
VIGENTE Válido
» conforme visto em 10/10/2025
Apresentação/Modelo
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 22g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 26g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 14G MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 16G MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 17g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 18g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 20g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 24g
Classificação de Risco
II - MEDIO RISCO
Nome da Empresa/Detentor
MEDIX BRASIL LTDA (10.268.780/0001-09) -
Origem
FABRICANTE - MEDIPLUS (INDIA) LTD - ÍNDIA -
Última Atualização
10/10/2025

Este registro é válido.

Instruções de Uso / Arquivos

A lista abaixo apresenta as instruções de uso e outros arquivos rastreados para este registro.
Atenção para a data de atualização dos arquivos. Clique no nome do arquivos para fazer o download.
Nenhum arquivos encontrado para este registro.

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	20/08/2020	MATERIAL - Cadastro de Famílias de Material de Uso Médico	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
4429610223	14/07/2022	MATERIAL - Disponibilização de Instruções de Uso no Portal da Anvisa	Aditado ao processo
4064711211	14/10/2021	MATERIAL - Disponibilização de Instruções de Uso no Portal da Anvisa	Aditado ao processo
923646215	09/03/2021	MATERIAL - Retificação e Correção pela ANVISA	Publicado deferimento

Diário Oficial da União

Registro ANVISA nº 80495510106 - MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO

Área
8 - CORRELATOS
Registro
80495510106
Produto
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO
Nome Técnico
Cateteres
Autorização
8049551
Processo
25351.839589/2020-31
Validade/Situação
VIGENTE Válido
» conforme visto em 10/10/2025
Apresentação/Modelo
MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 22g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 26g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 14G MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 16G MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 17g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 18g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 20g MEDIX BRASIL CATETER INTRAVENOSO 24g
Classificação de Risco
II - MEDIO RISCO
Nome da Empresa/Detentor
MEDIX BRASIL LTDA (10.268.780/0001-09) -
Origem
FABRICANTE - MEDIPLUS (INDIA) LTD - ÍNDIA -
Última Atualização
10/10/2025

Este registro é válido.

Instruções de Uso / Arquivos

A lista abaixo apresenta as instruções de uso e outros arquivos rastreados para este registro.
Atenção para a data de atualização dos arquivos. Clique no nome do arquivos para fazer o download.
Nenhum arquivos encontrado para este registro.

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	20/08/2020	MATERIAL - Cadastro de Famílias de Material de Uso Médico	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
4429610223	14/07/2022	MATERIAL - Disponibilização de Instruções de Uso no Portal da Anvisa	Aditado ao processo
4064711211	14/10/2021	MATERIAL - Disponibilização de Instruções de Uso no Portal da Anvisa	Aditado ao processo
923646215	09/03/2021	MATERIAL - Retificação e Correção pela ANVISA	Publicado deferimento

Diário Oficial da União



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

INSTRUÇÃO NORMATIVA - IN Nº 106, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021

(Publicada no DOU nº 213, de 12 de novembro de 2021)

Estabelece a Lista de
Medicamentos de Baixo Risco
sujeitos à notificação.

A **Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária**, no uso da atribuição que lhe confere o art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, VII, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada – RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, em reunião realizada em 10 de novembro de 2021, resolve:

Art. 1º Esta Instrução Normativa estabelece a Lista de Medicamentos de Baixo Risco sujeitos à notificação, em anexo, conforme disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 576, de 11 de novembro de 2021 ou suas atualizações.

Art. 2º Esta Instrução Normativa entra em vigor em 1º de dezembro de 2021.

ANTONIO BARRA TORRES
Diretor-Presidente



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ANEXO

LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS À NOTIFICAÇÃO

1.

PRODUTO	Solução de ácido bórico 3%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	30 mg/mL
SINÔNIMOS	Água boricada
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico, calmante e levemente adstringente em dermatites exsudativas.
MODO DE USAR	Uso adulto. Uso externo. Aplicar na área afetada duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.
ADVERTÊNCIA	Não aplicar em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras. Não deve ser utilizado em crianças. Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

2.

PRODUTO	Ácido fólico
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,2 mg/mL
SINÔNIMOS	Vitamina B9
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.
POSOLOGIA	Uso adulto Redução da ocorrência de malformações fetais: Tomar 2 mL ao dia. Tratamento da deficiência de folatos: Tomar até 5 mL ao dia. Obs.: Quando aplicável, informar a equivalência da dose em gotas considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico. A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes com talassemia que apresentam acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	antes ou logo após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em pacientes epiléticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1mg/dia podem mascarar casos de anemia perniciosa, pois as características hematológicas são normalizadas, enquanto os danos neurológicos progridem.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

3.

PRODUTO	Pomada de ácido salicílico 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Ácido salicílico 100 mg/g
SINÔNIMOS	Vaselina salicilada 10%
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Tratamento de calos e verrugas.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã. Apresenta propriedade queratolítica forte (remove a camada mais externa da pele) e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Reações adversas: no uso prolongado pode ocorrer absorção e intoxicação manifestada por náusea, vômito e vertigem.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

4.

PRODUTO	Pomada de ácido salicílico 20%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Ácido salicílico 200 mg/g
SINÔNIMOS	Vaselina salicilada 20%
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Tratamento de hiperqueratoses, como cravos, rachaduras

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	nos pés, calos secos e verrugas.
MODO DE USAR	Uso externo. No caso de rachaduras de pés, aplicar no local afetado duas vezes ao dia; no caso de calos secos e verrugas, aplicar à noite e cobrir com esparadrapo, retirando-o no dia seguinte. Apresenta propriedade queratolítica forte (remove a camada mais externa da pele) e sua aplicação deve ser efetuada com muita precaução, sendo recomendável a utilização de espátulas ou luvas de proteção.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, os órgãos genitais e as mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeito irritante ou secante cumulativo, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: no uso prolongado pode ocorrer absorção e intoxicação manifestada por náusea, vômito e vertigem.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

5.

PRODUTO	Água purificada
SINÔNIMOS	Água destilada, água deionizada, água por osmose reversa, água por ultrafiltração. OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção.
FORMA FARMACÊUTICA	Líquido
INDICAÇÃO	Lavagem de ferimentos
MODO DE USAR	Uso externo Aplicar diretamente no local afetado.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser usado para diluição e aplicação de medicamentos. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de íons na água.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido ou líquidos estéreis



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

6.

PRODUTO	Álcool canforado
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cânfora 100 mg/mL (10%) em álcool etílico 96° GL
SINÔNIMOS	Solução alcoólica de cânfora
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento sintomático de dores musculares e articulares. Alívio sintomático de pruridos (coceira).
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de gaze ou algodão, três a quatro vezes ao dia, mediante fricção.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser utilizado em crianças menores de dois anos. Manter distante de fontes de calor. OBS: Embalagem máxima de 50mL p/ venda ao público. Produto exige embalagem primária de vidro âmbar. Adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02 ou suas atualizações.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

7.

PRODUTO	Álcool etílico
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Álcool etílico 96° GL 75,73 g em água purificada qsp 100 g (70% - p/p) ou 81,3 mL em água purificada qsp 100 mL (77% - v/v)
SINÔNIMOS	Álcool 70%
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio de algodão ou gaze.
ADVERTÊNCIA	Manter distante de fontes de calor. OBS: Embalagem máxima de 50mL p/ venda ao público. Adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02 ou suas atualizações.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

8.

PRODUTO	Álcool etílico 70%
CONCENTRAÇÃO DO	Álcool etílico 96° GL 75,73 g/100 g (70% p/p)



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

PRINCÍPIO ATIVO	
SINÔNIMOS	Álcool em gel
FORMA FARMACÊUTICA	Gel
INDICAÇÃO	Antisséptico de mãos
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar diretamente nas mãos previamente limpas.
ADVERTÊNCIA	Manter distante de fontes de calor. OBS: Adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02 ou suas atualizações.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido Semissólido (Retificado no DOU nº 223, de 29 de novembro de 2021)

9.

PRODUTO	Solução de amônia 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de amônio 0,1 mL/mL
SINÔNIMOS	Amônia diluída
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Alívio da dor de picadas de insetos.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar no local da picada. Não cobrir o local.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com os olhos. Não inalar. O contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Em caso de acidente lavar com bastante água. Antes de utilizar, testar pequena quantidade na pele para verificar se há sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

10.

PRODUTO	Solução de azul de metileno 1%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Azul de metileno 10 mg/mL
SINÔNIMO	Cloreto de metiltionínio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze ou algodão.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ADVERTÊNCIA	O produto pode manchar a pele. Nesse caso, pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

11.

PRODUTO	Solução de Benjoim 20%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Benjoim 200 mg/mL (p/v), deve conter no mínimo 4% (p/p) de ácidos totais expressos como ácido benzoico
SINÔNIMOS	Tintura de benjoim, Sumatra, Benzoin
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze ou algodão.
ADVERTÊNCIA	Podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

12.

PRODUTO	Emulsão de benzoato de benzila 100 mg/mL
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL
SINÔNIMOS	Éster fenilmetílico do ácido benzóico
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão (loção)
INDICAÇÃO	Tratamento da pediculose (piolhos e lêndeas) e escabiose (sarna).
MODO DE USAR	Uso externo. Agite antes de usar. Aconselha-se a fazer uma prova de toque em uma pequena área antes de utilizar o produto. Caso ocorra ardência ou vermelhidão, o produto não deverá ser utilizado. Uso pediátrico. Tratamento da pediculose: após lavar os cabelos, enxugar o excesso de água com uma toalha. Em seguida, aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer o cabelo e couro cabeludo, massageando a área. 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. Em seguida, lavar os cabelos para retirada do produto. Se necessário, a aplicação



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>deve ser repetida mais uma vez.</p> <p>Tratamento da escabiose: deve-se fazer uma aplicação, de preferência à noite, após o banho (banhos quentes são contraindicados). O produto deve ser aplicado sobre a pele ainda úmida, em quantidade suficiente para cobrir a pele do pescoço para baixo (observando os locais onde a sarna é mais comum: entre os dedos, axilas, abdômen e nádegas). Deixar secar, realizar em seguida uma nova aplicação e, vestir-se ou deitar-se sem enxugar o corpo. Na manhã seguinte, tomar novo banho para retirar o produto 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. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa, todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção. O limite máximo de uso é de 1 aplicação por dia.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Contraindicação: pessoas hipersensíveis ao benzoato de benzila. Não ingerir. A ingestão pode ocasionar estimulação do sistema nervoso central, com aparecimento de quadro clínico de agitação, vertigem, dor de cabeça, náuseas, vômitos, diarreia, falta de ar, cianose, alergias e vermelhidão da pele, palpitação e convulsões.</p> <p>Não deve ser utilizado no rosto, olhos e mucosas, nem em locais da pele onde haja feridas, lesões ou queimaduras. Caso isso ocorra, lavar com água abundantemente.</p> <p>O produto deve ser utilizado com cautela em pessoas que já apresentaram alergias a outros produtos de aplicação na pele. Pode produzir leve irritação no local da aplicação, urticária, dermatite de contato ou assaduras. Também pode ocorrer o aparecimento de erupções eritematosas no local da aplicação durante o tratamento de sarna.</p> <p>Pode irritar a pele e mucosas, não sendo recomendado o uso de outras substâncias que também tenham ação irritativa ou lesiva sobre a pele (como o ácido salicílico, hidroquinona, etc.), pois poderá ocorrer uma potencialização do efeito lesivo.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes sem orientação médica.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

13.

PRODUTO	Emulsão de benzoato de benzila 250 mg/mL
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	250 mg/mL
SINÔNIMOS	Éster fenilmetílico do ácido benzóico
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão (loção)
INDICAÇÃO	Tratamento da pediculose (piolhos e lêndeas) e escabiose (sarna)
MODO DE USAR	<p>Uso externo.</p> <p>Agite antes de usar. Aconselha-se a fazer uma prova de toque em uma pequena área antes de utilizar o produto. Caso ocorra ardência ou vermelhidão, o produto não deverá ser utilizado.</p> <p>Uso adulto e pediátrico.</p> <p>Crianças menores que 2 anos: diluir 1 parte do produto para 3 partes de água. Crianças maiores que 2 anos: diluir 1 parte do produto para 2 partes de água. Adultos: não diluir. Idosos: diluir 1 parte do produto para 2 partes de água.</p> <p>Tratamento da pediculose: após lavar os cabelos, enxugar o excesso de água com uma toalha. Em seguida, aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer o cabelo e couro cabeludo, massageando a área. 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. Em seguida, lavar os cabelos para retirada do produto. Se necessário, a aplicação deve ser repetida. Em adultos, caso seja necessário, reaplicar o produto por mais 2 dias seguidos.</p> <p>Tratamento da escabiose: deve-se fazer uma aplicação, de preferência à noite, após o banho (banhos quentes são contraindicados). O produto deve ser aplicado sobre a pele ainda úmida, em quantidade suficiente para cobrir a pele do pescoço para baixo (observando os locais onde a sarna é mais comum: entre os dedos, axilas, abdômen e nádegas). Deixar secar, realizar em seguida uma nova aplicação e, vestir-se ou deitar-se sem enxugar o corpo. Na manhã seguinte, tomar novo banho para retirar o produto e mudar as roupas do corpo e da cama, que devem ser lavadas e passadas em seguida. Se</p>



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>necessário, o tratamento deve ser repetido após 24 horas. Em adultos, caso seja necessário, reaplicar o produto por até 5 noites seguidas. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa, todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção. O limite máximo de uso é de 1 aplicação por dia.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Contraindicado para pessoas hipersensíveis ao benzoato de benzila. Não ingerir. A ingestão pode ocasionar estimulação do sistema nervoso central, com aparecimento de quadro clínico de agitação, vertigem, dor de cabeça, náuseas, vômitos, diarreia, falta de ar, cianose, alergias e vermelhidão da pele, palpitação e convulsões.</p> <p>Não deve ser utilizado no rosto, olhos e mucosas, nem em locais da pele onde haja feridas, lesões ou queimaduras. Caso isso ocorra, lavar com água</p>
	<p>abundantemente.</p> <p>O produto deve ser utilizado com cautela em pessoas que já apresentaram alergias a outros produtos de aplicação na pele. Pode produzir leve irritação no local da aplicação, urticária, dermatite de contato ou assaduras. Também pode ocorrer o aparecimento de erupções eritematosas no local da aplicação durante o tratamento de sarna.</p> <p>Pode irritar a pele e mucosas, não sendo recomendado o uso de outras substâncias que também tenham ação irritativa ou lesiva sobre a pele (como o</p>
	<p>ácido salicílico, hidroquinona, etc.), pois poderá ocorrer uma potencialização do efeito lesivo.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes sem orientação médica.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

14.

PRODUTO	Sabonete de benzoato de benzila
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/g
SINÔNIMOS	Éster fenilmetílico do ácido benzóico
FORMA	Sabonete



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

FARMACÊUTICA	
INDICAÇÃO	Tratamento da pediculose (piolhos e lêndeas) e escabiose (sarna).
MODO DE USAR	<p>Uso externo.</p> <p>Aconselha-se a fazer uma prova de toque em uma pequena área antes de utilizar o produto. Caso ocorra ardência ou vermelhidão, o produto não deverá ser utilizado.</p> <p>Tratamento de pediculose: deve-se lavar o local afetado com o sabonete, produzindo espuma que deverá permanecer no local por 5 minutos. Os piolhos e lêndeas devem ser retirados com um pente fino. Se necessário, a aplicação deve ser repetida.</p> <p>Tratamento da escabiose: deve-se lavar cuidadosamente a parte afetada com o sabonete, produzindo uma espuma que deverá permanecer na pele até secar. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa, todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção. O limite máximo de uso é de 1 aplicação por dia.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Contraindicado para pessoas hipersensíveis ao benzoato de benzila. Não ingerir. A ingestão pode ocasionar estimulação do sistema nervoso central, com aparecimento de quadro clínico de agitação, vertigem, dor de cabeça, náuseas, vômitos, diarreia, falta de ar, cianose, alergias e vermelhidão da pele, palpitação e convulsões.</p> <p>Não deve ser utilizado no rosto, olhos e mucosas, nem em locais da pele onde haja feridas, lesões ou queimaduras. Caso isso ocorra, lavar com água abundantemente.</p> <p>O produto deve ser utilizado com cautela em pessoas que já apresentaram alergias a outros produtos de aplicação na pele. Pode produzir leve irritação no local da aplicação, urticária, dermatite de contato ou assaduras. Também pode ocorrer o aparecimento de erupções eritematosas no local da aplicação durante o tratamento de sarna.</p> <p>Pode irritar a pele e mucosas, não sendo recomendado o uso de outras substâncias que também tenham ação irritativa ou lesiva sobre a pele (como o ácido salicílico, hidroquinona, etc.), pois poderá ocorrer uma potencialização do efeito lesivo.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes sem orientação médica.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

15.

PRODUTO	Bicarbonato de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 99% (p/p) de bicarbonato de sódio
SINÔNIMOS	Sal de Vick
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Antiácido
POSOLOGIA	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto. Não usar juntamente com dieta rica em leite e derivados devido à possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido (piora dos sintomas), devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado (acima de 2 semanas) exige acompanhamento médico. Interfere na absorção de medicamentos, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

16.

PRODUTO	Bicarbonato de sódio + ácido cítrico + ácido tartárico
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Bicarbonato de sódio 2,485 g + ácido cítrico 1,9485 g + ácido tartárico 0,2165 g
FORMA FARMACÊUTICA	Pó efervescente
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados à azia (acidez e queimação) e a má digestão.
POSOLOGIA	Uso Adultos e pediátrico (acima de 12 anos) Dissolver uma dose em meio copo com água a cada 4 horas ou conforme indicado pelo médico. Não exceder o limite de 4 doses em 24 horas. Uso adulto (acima de 60 anos) Dissolver uma dose em meio copo com água a cada 4 horas ou conforme indicado pelo médico. Não exceder o limite de 3 doses em 24 horas. Obs: caso o produto não seja comercializado em doses



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	individuais, deverá ser fornecido acessório dosador.
ADVERTÊNCIA	<p>Contraindicações: hipersensibilidade ao ácido cítrico, ácido tartárico, bicarbonato de sódio ou a qualquer um dos excipientes; pacientes com alcalose metabólica ou respiratória, hipocloridria, hipocalcemia ou hipocloremia; pacientes com problemas gástricos e hepáticos; pacientes com dor abdominal, náusea ou vômito. Este produto não é recomendado durante a gravidez.</p> <p>Consultar um médico se os sintomas persistirem ou piorarem ou se o produto for requerido por mais de 14 dias. Evite a utilização quando o estômago estiver excessivamente cheio de alimentos e/ou bebidas.</p> <p>Interações medicamentosas: O bicarbonato de sódio pode alterar a absorção e a depuração renal de outros medicamentos. Recomenda-se evitar tomar antiácidos dentro de duas horas após tomar outro medicamento. É necessária precaução em pacientes com doença renal crônica que fazem uso de hidróxido de alumínio como um aglutinante de fosfato e que fazem suplementação de cálcio na forma de comprimidos efervescentes que contêm ácido cítrico.</p> <p>Reações adversas: dor abdominal, flatulência e eructação.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

17.

PRODUTO	Carbonato de cálcio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo de 98% (p/p) de carbonato de cálcio
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Antiácido
POSOLOGIA	Ingerir de 1 a 2 g ao dia, dissolvidos em água.
ADVERTÊNCIA	<p>Uso adulto.</p> <p>Contraindicação: Deve ser usado com cautela por pessoas com pedras nos rins, mulheres grávidas ou que estão amamentando. Não deve ser usado por portadores de hipercalcemia (alta concentração de cálcio no sangue).</p> <p>Reações adversas: alteração no paladar, efeito rebote ácido (piora dos sintomas), devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado (acima de 2 semanas) exige acompanhamento médico.</p> <p>Interação medicamentosa: Interfere na absorção de</p>

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	medicamentos, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

18.

PRODUTO	Carbonato de cálcio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	500 mg 750 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Cápsula Comprimido Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Antiácido
POSOLOGIA	Ingerir de 2 a 4 cápsulas ou comprimidos ao dia.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto Contraindicação: Deve ser usado com cautela por pessoas com pedras nos rins, mulheres grávidas ou que estão amamentando. Não deve usado por portadores de hipercalcemia (alta concentração de cálcio no sangue). Reações adversas: alteração no paladar, efeito rebote ácido (piora dos sintomas), devido à estimulação da gastrina. No uso prolongado (acima de 2 semanas) exige acompanhamento médico. Interação medicamentosa: Interfere na absorção de medicamentos, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

19.

PRODUTO	Carbonato de cálcio + colecalciferol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol
SINÔNIMOS	Carbonato de cálcio + vitamina D3
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Comprimido revestido
INDICAÇÃO	Prevenção do raquitismo e prevenção ou tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	Uso pediátrico. Tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: hipercalcemia (excesso de cálcio no sangue), hipervitaminose D (excesso de vitamina D), hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D. Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: falta de apetite, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria (aumento da produção de urina), transpiração, dor de cabeça, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles e cálculo renal.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

20.

PRODUTO	Carbonato de cálcio + colecalciferol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI de colecalciferol
SINÔNIMOS	Carbonato de cálcio + vitamina D3
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Comprimido revestido
INDICAÇÃO	Prevenção do raquitismo e prevenção ou tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar 1 a 2 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições. Uso pediátrico. Tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: hipercalcemia (excesso de cálcio no sangue), hipervitaminose D (excesso de vitamina D), hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D. Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: falta de apetite, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria (aumento da produção de urina), transpiração, cefaleia, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles, e cálculo renal.
LINHA DE	Sólido



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

PRODUÇÃO	
----------	--

21.

PRODUTO	Carvão vegetal ativado
SINÔNIMOS	Carvão ativado
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Cápsula
INDICAÇÃO	Redução do acúmulo de gases intestinais.
POSOLOGIA	Ingerir até 1 g ao menos 30 minutos antes das refeições e até 1 g após as refeições.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: durante a gravidez e para os casos de obstrução intestinal e alterações anatômicas do trato gastrointestinal. Deve ser utilizado com precaução em crianças, uma vez que o carvão ativado pode interferir na absorção de nutrientes. Não é recomendável o uso por crianças menores de 12 anos de idade. Não é recomendado utilizar o carvão ativado por longo período. Interação medicamentosa: Este produto pode interagir com outros medicamentos, portanto deve ser administrado, no mínimo, duas horas antes ou uma hora após outras medicações. Reações adversas: constipação intestinal (prisão de ventre), desequilíbrio eletrolítico, obstrução gastrointestinal, hipotensão (diminuição da pressão arterial), vômitos ou diarreia.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

22.

PRODUTO	Cetoconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme
INDICAÇÃO	Indicado para aplicação tópica no tratamento de micoses superficiais, incluindo dermatofitoses (Tinea corporis, Tinea cruris, Tinea manus e Tinea pedis), candidíase cutânea e pitiríase versicolor.
MODO DE USAR	Uso externo. Não deve ser aplicado somente na área infectada, mas também ao redor dela. Lavar as mãos cuidadosamente após aplicar o creme. Deve ser aplicado nas áreas infectadas uma vez ao dia. O tratamento deve ser mantido por mais alguns

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	dias após o desaparecimento dos sintomas e das lesões. Observam-se resultados favoráveis após 4 semanas de tratamento, dependendo do tipo de micose, extensão e intensidade das lesões.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser usado na conjuntiva, não estando indicado para infecções oftálmicas. Se coadministrado com um corticosteroide tópico, para prevenir o efeito rebote após parada abrupta de um tratamento prolongado com corticosteroide tópico, recomenda-se continuar a aplicação com um corticosteroide de menor potência pela manhã e aplicar cetozonazol creme à noite, e subsequentemente e gradualmente retirar o tratamento com o corticosteroide tópico após um período de 2 a 3 semanas. Devem ser praticadas medidas gerais de higiene para auxiliar no controle de fatores de contaminação ou reinfecção. Lavar as mãos cuidadosamente antes e após aplicar o creme. Manter roupas e toalhas de uso pessoal separadas, evitando contaminar os familiares. Trocar regularmente a roupa que está em contato com a pele infectada para evitar reinfecção.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

23.

PRODUTO	Cetoconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Xampu
INDICAÇÃO	Indicado para tratamento de dermatite seborreica do couro cabeludo em adultos.
MODO DE USAR	Uso adulto. Uso externo. Para o tratamento de dermatite seborreica, o cetoconazol xampu deve ser utilizado duas vezes por semana por 2-4 semanas. Em casos de profilaxia da dermatite seborreica, o cetoconazol xampu deve ser utilizado 1 vez por semana ou 1 vez a cada 2 semanas. Lavar as áreas afetadas com o cetoconazol xampu, deixar agir e enxaguar após um período de ação de 3-5 minutos.
ADVERTÊNCIA	Em pacientes que estiveram em tratamento prolongado com corticosteroides tópicos, recomenda-se que a terapia com esteroides seja suspensa gradualmente por um período de 2 a 3

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	semanas, enquanto se usa o Cetoconazol xampu para evitar um efeito rebote potencial. Evite o contato com os olhos. Se isso ocorrer, enxágue os olhos com água.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

24.

PRODUTO	Cloreto de magnésio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	33 g de cloreto de magnésio
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Laxante suave
MODO DE USAR	Dissolver o conteúdo da embalagem em 1 litro de água filtrada; armazenar em recipiente de vidro na geladeira e tomar 60 mL/dia desta solução (uma xícara de chá), preferencialmente pela manhã em jejum. Pode ser misturado a sucos cítricos para mascarar o sabor amargo da solução. Quando ocorrer maior frequência de evacuações, diminuir a dose. Em caso de diarreia, suspender o uso. Obs.: Deve constar na embalagem e bula (se houver) de forma destacada as seguintes frases de alerta. “Após aberto, guardar o produto bem fechado em geladeira” e “Após diluição, o medicamento deverá ser consumido em até X dias”. (Substituir o X pelo número de dias comprovados no estudo de estabilidade após diluição.)
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: O uso do cloreto de magnésio é contraindicado em pacientes com insuficiência renal severa e em mulheres grávidas, uma vez que o magnésio ultrapassa a placenta podendo interferir nos níveis séricos do feto. Quando a função renal estiver deficiente, a reposição do magnésio deve ser acompanhada de cuidados especiais e de monitorização dos níveis séricos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

25.

PRODUTO	Cloreto de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL (concentração final na solução)



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

FORMA FARMACÊUTICA	Pó para solução
INDICAÇÃO	Lavagem nasal
MODO DE USO	Uso adulto e pediátrico. Fazer a irrigação nasal de 3 a 4 vezes ao dia ou a critério médico utilizando o frasco aplicador. Lavar o frasco com água corrente após cada utilização. Após preparo, a solução deve ser utilizada por completo e não deve ser armazenada. Obs.: As empresas devem orientar sobre a forma correta de preparo e administração da solução.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade (alergia) aos componentes da fórmula. O frasco deve ser usado apenas por um paciente, evitando a transmissão de doenças. No caso de dúvidas sobre o procedimento de uso, procure um profissional da saúde.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

26.

PRODUTO	Colódio lacto-salicilado 20%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Ácido salicílico 2 g/10 mL e ácido láctico 1,5 mL/10 mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento de calos e verrugas
MODO DE USAR	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão e aplicar, uma vez ao dia, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação, até eliminação da verruga ou calo.
ADVERTÊNCIA	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com problemas circulatórios em braços e pernas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

27.

PRODUTO	Colódio salicilado 12%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Ácido salicílico 120 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

INDICAÇÃO	Tratamento de calos e verrugas.
MODO DE USAR	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão e aplicar, uma vez ao dia, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação, até eliminação da verruga ou calo.
ADVERTÊNCIA	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com problemas circulatórios em braços e pernas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

28.

PRODUTO	Creme de enxofre 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Enxofre 0,1 g/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme
INDICAÇÃO	Escabiose (sarna) e acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar no local afetado uma ou duas vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	A aplicação de enxofre na pele pode causar irritação. Evitar contato com olhos, boca e outras membranas mucosas. Contraindicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

29.

PRODUTO	Mel rosado
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	10% de extrato de rosas rubras em mel, equivalente a 1,5 -3 % de taninos
SINÔNIMOS	Extrato fluído de rosas rubras
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho)
MODO DE USAR	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta, com haste flexível de algodão, chupeta ou gargarejo a depender da idade.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: pessoas com hipersensibilidade. Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

30.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 0,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,005 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução aquosa
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

31.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 0,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,005 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução alcoólica
INDICAÇÃO	Antisséptico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar e friccionar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realizar antes a degermação da pele com solução de clorexidina com tensoativo.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea, curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Não utilizar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

32.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 1,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,01 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução aquosa
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente, e se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

33.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 1,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,01 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução alcoólica
INDICAÇÃO	Antisséptico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.
MODO DE USAR	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com preparações alcoólicas (fricção antisséptica) preconizada pela Anvisa.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina. Não utilizar em mucosas. Não usar em combinação com sabão degermante.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

34.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 2,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,02 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução com tensoativos
INDICAÇÃO	Antisséptico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p. ex., cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes.
MODO DE USAR	Uso externo. Para a antissepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa. Antissepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

35.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 2,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,02 mL/mL



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução aquosa
INDICAÇÃO	Antisséptico. Preparo de mucosas para a realização de procedimentos cirúrgicos, prepare da região genital pré-sondagem vesical, antisepsia extrabucal em procedimentos odontológicos.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para preparo de pele do paciente cirúrgico. Não usar para degermação/antisepsia das mãos de profissionais de saúde. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

36.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 2,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,02 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução alcoólica
INDICAÇÃO	Antisséptico. Antisepsia do campo operatório; antisepsia da pele antes de procedimentos invasivos. Antisepsia no sítio de inserção de cateteres vasculares centrais e periféricos.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar e friccionar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada. Deixar secar e, se necessário, repetir o procedimento. Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

37.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 4,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,04 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução com tensoativos
INDICAÇÃO	Antisséptico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p. ex., cirurgia, cateter venoso central); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes e em situações de surto.
MODO DE USAR	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa. Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

38.

PRODUTO	Suspensão de hidróxido de alumínio 6%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	60 mg/mL
FORMA	Suspensão



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

FARMACÊUTICA	
INDICAÇÃO	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.
POSOLOGIA	Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições, e antes de deitar, ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	Agitar antes de usar. Pode causar constipação (prisão de ventre). Deve ser usado com precaução por portadores de doenças renais. Pode interferir na absorção de medicamentos, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

39.

PRODUTO	Suspensão de hidróxido de magnésio 8%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	80 mg/mL
SINÔNIMOS	Leite de magnésia; magma de magnésio; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Antiácido, laxante suave.
POSOLOGIA	Uso adulto. Antiácido: 5 a 15 mL (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 mL a 60 mL (2 a 4 colheres de sopa). Uso pediátrico. Reduzir a dose para $\frac{1}{4}$ (um quarto) a $\frac{1}{2}$ (metade) do recomendado para adultos, de acordo com a idade.
ADVERTÊNCIA	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções no uso como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções no uso como antiácido: pode haver efeito laxativo.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

40.

PRODUTO	Suspensão de hidróxido de magnésio 4% e alumínio 6%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de magnésio 40 mg/mL + hidróxido de alumínio 60 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.
POSOLOGIA	Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	<p>Agitar antes de usar.</p> <p>Contraindicações: não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue) ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação.</p> <p>Precauções: administrar com cautela em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; na vigência de dietas pobres em fósforo.</p> <p>Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima).</p> <p>Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.</p> <p>O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia.</p> <p>Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

41.

PRODUTO	Hidróxido de magnésio e alumínio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de magnésio 200 mg + hidróxido de alumínio 200 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.
POSOLOGIA	Uso pediátrico (acima de 6 anos). Ingerir de 1 a 2 comprimidos, de acordo com a idade, 2 vezes ao dia. Uso adulto. Ingerir de 2 a 3 comprimidos, 4 vezes ao dia. Não exceder a posologia recomendada. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.
ADVERTÊNCIA	Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não os deglutir por inteiro. Contraindicações: não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue) ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Precauções: administrar com cautela em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; na vigência de dietas pobres em fósforo. Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

42.

PRODUTO	Hidróxido de magnésio e alumínio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de magnésio 400 mg + Hidróxido de alumínio 400 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.
POSOLOGIA	Uso oral. Uso adulto.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>Tratamento Sintomático: 1 a 2 comprimidos mastigáveis por dia.</p> <p>Limite máximo de administração: 6 comprimidos.</p> <p>Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não os deglutir por inteiro.</p> <p>Contraindicações: não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue) ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação.</p> <p>Administrar com cautela:</p> <ul style="list-style-type: none">- Em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; e- Na vigência de dietas pobres em fósforo. <p>Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima).</p> <p>Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.</p> <p>O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

43.

PRODUTO	Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio + simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de alumínio 153 mg + hidróxido de magnésio 200 mg + simeticona 25 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia, indigestão, queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago causado pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato. Também é utilizado como antiflatulento (antigases), inclusive

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	nos quadros pós-operatórios.
POSOLOGIA	Uso Adulto. Ingerir de 2 a 4 comprimidos, até 4 vezes ao dia. Uso Pediátrico. Ingerir de 1 a 2 comprimidos ao dia.
ADVERTÊNCIA	Esse medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue), gravidez, amamentação e obstrução intestinal. Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros e, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. A administração deve ser realizada com cautela: em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; em dietas pobres em fósforo. Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

44.

PRODUTO	Suspensão de hidróxido de alumínio, hidróxido de magnésio e simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de alumínio 37 mg/mL + hidróxido de magnésio 40 mg/mL + simeticona 5 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato. Também é utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Tomar 1 colher de chá (5 mL), 1 a 2 vezes ao dia. Uso adulto. Tomar 1 a 2 colheres de sobremesa (10 mL a 20 mL), 4 vezes

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	ao dia.
ADVERTÊNCIA	<p>Esse medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue), gravidez, amamentação e obstrução intestinal. Esse medicamento é contraindicado para uso por pacientes com insuficiência renal severa.</p> <p>Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.</p> <p>Precauções</p> <p>A administração deve ser realizada com cautela: em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; na vigência de dietas pobres em fósforo.</p> <p>Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia.</p> <p>Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

45.

PRODUTO	Solução de hipoclorito de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,5 g de cloro ativo em 100 mL
SINÔNIMOS	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico local, para curativo de feridas.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água com auxílio de gaze ou algodão.
ADVERTÊNCIA	Não ingerir. Não inalar. Evitar contato com os olhos e mucosas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

46.

PRODUTO	Solução de hipossulfito de sódio 40%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	400 mg/mL
SINÔNIMOS	Tiossulfato de sódio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento da pitíriase versicolor (micose de praia, pano branco).
MODO DE USAR	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. Aplicar uma vez ao dia na área afetada.
ADVERTÊNCIA	Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

47.

PRODUTO	Xarope de Iodeto de potássio 2%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Xarope
INDICAÇÃO	Mucolítico e expectorante.
POSOLOGIA	Ingerir 15 mL (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	Restrição: uso em gestantes, crianças e portadores de distúrbios da tireoide. Não administrar em pacientes diabéticos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

48.

PRODUTO	Álcool iodado 0,1%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Iodo 1 mg/mL em álcool etílico 50% (v/v)
SINÔNIMOS	Álcool iodado
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Para limpeza de feridas ou aplicação em curativos.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: não cobrir o local de aplicação com tecido oclusivo.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas (bolhas) na área aplicada. Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

49.

PRODUTO	Solução de iodo 2%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Iodo 20 mg/mL
SINÔNIMOS	Tintura de iodo fraca
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar em curativos no tratamento de feridas.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: não cobrir o local de aplicação com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

50.

PRODUTO	Solução de iodo 5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Iodo 50 mg/mL
SINÔNIMOS	Tintura de iodo forte
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar em curativos no tratamento de feridas.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: não cobrir o local de aplicação com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

51.

PRODUTO	Iodopolividona 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL, que equivale a 1% iodo ativo
FORMA FARMACÊUTICA	Solução aquosa
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental, tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

52.

PRODUTO	Iodopolividona 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL, que equivale a 1% iodo ativo
FORMA FARMACÊUTICA	Solução hidroalcoólica
INDICAÇÃO	Antisséptico indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica.
MODO DE USAR	Uso externo. Espalhar na pele e deixar agir por 2 minutos. Se necessário, repetir a operação.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

53.

PRODUTO	Iodopolividona 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL, que equivale a 1% iodo ativo
SINÔNIMOS	Iodopolividona
FORMA FARMACÊUTICA	Solução com tensoativos
INDICAÇÃO	Antisséptico indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes.
MODO DE USAR	Uso externo. Espalhar na pele e deixar agir por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

54.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme vaginal
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de infecções na região vaginal produzidas por fungos.
MODO DE USO	Uso externo (Vaginal) Uso adulto. Usar 5 gramas uma vez ao dia, ao se deitar, por 14 dias consecutivos. (Orientar sobre a forma correta de uso considerando as especificidades dos acondicionamentos e acessórios dosadores).
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Não ingerir.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.</p> <p>Não compartilhar roupas ou acessórios de modo a evitar a transmissão da infecção. O parceiro sexual também deve ser tratado.</p> <p>Evitar contato entre o preservativo (camisinha) ou o diafragma de borracha (dispositivo de barreira inserido na vagina) e este medicamento, pois a formulação pode danificar o material e, neste caso, gravidez e doenças sexualmente transmissíveis podem não ser evitadas.</p> <p>Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos.</p> <p>Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) ou cólicas abdominais, interrompa o tratamento e informe o médico.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

55.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme dermatológico
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> e onicomicoses (micose nas unhas) causadas pelo <i>Trychophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar diretamente sobre a região atingida duas

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>vezes ao dia (manhã e noite).</p> <p>Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto.</p> <p>Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.</p> <p>É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção.</p> <p>Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos.</p> <p>Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

56.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão dermatológica
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> e onicomicoses (micose nas unhas) causadas



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	pelo <i>Trychophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar diretamente sobre a região atingida duas vezes ao dia (manhã e noite). Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação.
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

57.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão aerossol Suspensão spray
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> (tíneas do corpo) e onicomicoses (micose nas unhas) causadas pelo <i>Trychophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar diretamente sobre a região atingida duas vezes ao dia (manhã e noite). Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação. Agite o frasco antes de utilizar, proteja os olhos e evite inalar o produto.
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido
-------------------	---------

58.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> (tíneas do corpo) e onicomicoses (micose nas unhas) causadas pelo <i>Trychophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar uma quantidade suficiente para cobrir a área afetada, duas vezes ao dia. Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação.
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

59.

PRODUTO	Nitrato de prata
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 89,5% nitrato de prata
SINÔNIMOS	Nitrato de prata lápis
FORMA FARMACÊUTICA	Bastão
INDICAÇÃO	Para remoção de verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar no local afetado uma vez ao dia.
ADVERTÊNCIA	Não usar nos olhos. Evitar aplicar em pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

60.

PRODUTO	Óleo de rícino
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100% óleo de rícino
SINÔNIMOS	Óleo de mamona
FORMA FARMACÊUTICA	Óleo
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Doses de 15 mL (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 e 3 horas, ação rápida.
ADVERTÊNCIA	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômito, cólica e severo efeito purgativo. Contraindicações: contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

61.

PRODUTO	Óleo mineral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100% óleo mineral
SINÔNIMOS	Petrolato líquido
FORMA FARMACÊUTICA	Óleo
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico (maiores de 6 anos) No tratamento da prisão de ventre, 15 mL (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 mL (2 colheres de sopa) à noite e 15 mL pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2mL) por kg de peso a noite ou pela manhã).
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Precauções e advertências: não deve ser utilizado por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorretal, pois poderá causar prurido anal. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar doenças hemorrágicas do recém-nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (A, D, E, K), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos administrados por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos ou indandíônicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrintestinais. Dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. "Atenção: O uso oral de óleo mineral aumenta o risco de desenvolvimento de pneumonia lipoídica. Pacientes com disfagia, desordens neuromusculares que afetam a deglutição

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	e o reflexo do vômito, além de alterações estruturais da faringe e esôfago apresentam risco aumentado de desenvolvimento de pneumonia lipoídica. Esta predisposição é potencializada em neonatos e idosos."
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

62.

PRODUTO	Pomada de óxido de zinco 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Secativo. Para tratamento dos sintomas do eczema (pele vermelha, pequenas bolhas, coceira).
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar no local afetado duas ou mais vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

63.

PRODUTO	Emulsão de óxido de zinco 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão
INDICAÇÃO	Secativo. Para tratamento dos sintomas do eczema (pele vermelha, pequenas bolhas, coceira).
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar no local afetado duas ou mais vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

64.

PRODUTO	Pasta de óxido de zinco 25%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	250 mg/g



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

SINÔNIMOS	Pasta d'água
FORMA FARMACÊUTICA	Pasta
INDICAÇÃO	Antisséptico, secativo e cicatrizante.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas áreas com pelos.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em caso de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

65.

PRODUTO	Pasta de óxido de zinco 25% e calamina 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Óxido de zinco 250 mg/g + calamina 100 mg/g
SINÔNIMOS	Pasta d'água com calamina
FORMA FARMACÊUTICA	Pasta
INDICAÇÃO	Antisséptico e secativo. Para alívio de coceiras leves.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas áreas com pelos.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em caso de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

66.

PRODUTO	Pasta de óxido de zinco 25% e enxofre 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Óxido de zinco 250 mg/g + enxofre 100 mg/g
SINÔNIMOS	Pasta d'água com enxofre
FORMA FARMACÊUTICA	Pasta
INDICAÇÃO	Escabiose (sarna), principalmente, quando houver infecção secundária.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas áreas com pelos.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em caso de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

67.

PRODUTO	Pasta de óxido de zinco 25% e mentol 0,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Óxido de zinco 250 mg/g + mentol 5 mg/g
SINÔNIMOS	Pasta d'água mentolada
FORMA FARMACÊUTICA	Pasta
INDICAÇÃO	Antisséptico, secativo e cicatrizante.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas áreas com pelos.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em caso de alergia a algum dos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

68.

PRODUTO	Paracetamol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	500 mg 750 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido
INDICAÇÃO	Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.
POSOLOGIA	Os comprimidos devem ser administrados por via oral, com líquido. Uso adulto (acima de 12 anos). ATENÇÃO: A dose diária total recomendada de paracetamol é de 4000 mg administrados em doses fracionadas, não excedendo 1000 mg/dose em intervalos de 4 a 6 horas, em um período de 24 horas. A duração do tratamento depende da remissão dos sintomas.
ADVERTÊNCIA	A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. Não use com outro produto que contenha paracetamol. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

69.

PRODUTO	Paracetamol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	200 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Uso adulto. Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual. Uso pediátrico. Indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos: consultar o médico antes de usar. A dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50 - 75 mg/kg), em um período de 24 horas. Uso adulto (acima de 12 anos). A dose diária máxima de paracetamol é de 4000 mg administrados em doses fracionadas, não excedendo a dose de 1000 mg/dose no intervalo de 4 a 6



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>horas, no período de 24 horas.</p> <p>Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.</p> <p>Obs.: Quando aplicável, informar a equivalência da dose em gotas considerando as características do produto.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.</p> <p>Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista</p> <p>Não use com outro produto que contenha paracetamol.</p> <p>Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento.</p> <p>Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado.</p> <p>Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos.</p> <p>OBS. O PRODUTO SÓ PODE SER VENDIDO EM EMBALAGEM “À PROVA DE CRIANÇAS”</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

70.

PRODUTO	Paracetamol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	32 mg/mL 100 mg/mL 140 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	<p>Uso adulto.</p> <p>Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.</p> <p>Uso pediátrico.</p> <p>Indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor</p>



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	de dente, dor nas costas, dores leves associadas a artrites, dor de garganta E cólica menstrual.
POSOLOGIA	<p>Uso adulto.</p> <p>O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições. A dose diária total de paracetamol não deve exceder tanto a dose de 75mg/kg quanto 4000 mg no período de 24 horas. Uso pediátrico (abaixo de 12 anos)</p> <p>A dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50 - 75mg/kg), em um período de 24 horas. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, consulte o médico antes do uso.</p> <p>Obs.: Quando aplicável, informar a equivalência da dose em gotas considerando as características do produto.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.</p> <p>Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista</p> <p>Não use com outro produto que contenha paracetamol.</p> <p>Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado.</p> <p>Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos.</p> <p>OBS. O PRODUTO SÓ PODE SER VENDIDO EM EMBALAGEM “À PROVA DE CRIANÇAS”</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

71.

PRODUTO	Paracetamol + Cafeína
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Paracetamol 500 mg + Cafeína 65 mg
FORMA	Comprimido

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

FARMACÊUTICA	
INDICAÇÃO	Indicado para o alívio sintomático de dores de cabeça, sendo também útil para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores associadas a artrites e cólica menstrual.
POSOLOGIA	Adultos e crianças acima de 12 anos. Ingerir 2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não exceder o total de 8 comprimidos, em doses fracionadas, em um período de 24 horas. Duração do tratamento: depende do desaparecimento dos sintomas. ATENÇÃO: A dose diária total recomendada de paracetamol é de 4000 mg administrados em doses fracionadas, não excedendo 1000 mg/dose em intervalos de 4 a 6 horas, em um período de 24 horas.
ADVERTÊNCIA	A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista Não use com outro produto que contenha paracetamol. Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

72.

PRODUTO	Pó de álumen de potássio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 99,5% de sulfato de alumínio e potássio
SINÔNIMOS	Pedra hume, sulfato de alumínio e potássio
FORMA	Pó

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

FARMACÊUTICA	
INDICAÇÃO	Adstringente, para conter pequenos sangramentos.
MODO DE USAR	Aplicar sobre os ferimentos. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100 mL de água filtrada ou fervida.
ADVERTÊNCIA	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante ou corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso, procurar imediatamente auxílio médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

73.

PRODUTO	Permanganato de potássio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg de permanganato de potássio
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Pó
INDICAÇÃO	Dermatites exsudativas, como adstringente e antisséptico.
MODO DE USAR	Uso externo. Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	Não ingerir. O uso de soluções concentradas pode ser cáustico e o uso frequente pode ser irritante para a pele, além de tingi-la de marrom. No caso de ingestão acidental, procurar auxílio médico. O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH local, acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de Döderlein (flora vaginal normal). As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

74.

PRODUTO	Gel de peróxido de benzoíla
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	25 mg/g de peróxido de benzoíla (2,5%) 30 mg/g de peróxido de benzoíla (3%) 40 mg/g de peróxido de benzoíla (4%) 50 mg/g de peróxido de benzoíla (5%) 80 mg/g de peróxido de benzoíla (8%)



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

FORMA FARMACÊUTICA	Gel
INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão, descamação e hipersensibilidade.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

75.

PRODUTO	Sabonete líquido de peróxido de benzoíla 2,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	25 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Sabonete líquido
INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme orientação médica.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos) No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar exposição desnecessária da área tratada ao sol.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

76.

PRODUTO	Loção de peróxido de benzoíla 5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	5 g/100 mL
SINÔNIMOS	Emulsão de peróxido de benzoíla
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão
INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão, descamação e hipersensibilidade.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

77.

PRODUTO	Sabonete de peróxido de benzoíla 5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	50 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Sabonete
INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Umedeça a pele, passe o sabonete cobrindo com espuma toda a área afetada. Deixe alguns minutos e enxágue com água. Use 2 a 3 vezes ao dia, ou conforme indicado.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). No caso de desenvolvimento de irritações, suspender o uso e procurar um médico. Cuidado ao aplicar o produto próximo aos olhos, à boca e às mucosas. Caso entre em contato com os olhos ou mucosas, lavar abundantemente com água. Evitar

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	exposição desnecessária da área tratada ao sol.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

78.

PRODUTO	Gel de peróxido de benzoíla 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Gel
INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. À noite, antes de deitar, aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágue. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e mantenha a noite toda, lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão, descamação e hipersensibilidade.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

79.

PRODUTO	Peróxido de benzoíla + Enxofre
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Peróxido de benzoíla 50 mg/g + Enxofre 20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme
INDICAÇÃO	Tratamento tópico da acne



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

MODO DE USAR	<p>Uso externo.</p> <p>Aplicar duas vezes ao dia, de manhã e à noite, desde que a área tratada não seja exposta ao sol. Antes de cada aplicação, lave o local com água e sabonete neutro. Deve ser aplicado com a ponta dos dedos espalhando cuidadosamente, sem esfregar. Evite usar quantidades exageradas. É imprescindível efetuar o teste de adaptação e, após este período, seguir o modo de uso indicado.</p> <p>Teste de adaptação:</p> <p>Primeiro passo: durante 4 dias, aplique o creme na área afetada e deixe o produto em contato com a pele somente duas horas por dia. Remova em seguida com água e sabonete neutro. Havendo boa tolerância, seguir o segundo passo.</p> <p>Segundo passo: durante 4 dias, aplique o creme na área afetada e deixe o produto em contato com a pele somente quatro horas por dia. Remova em seguida com água e sabonete neutro. Não ocorrendo desconforto ou intolerância durante esses quatro dias, seguir o terceiro passo.</p> <p>Terceiro passo: durante 4 dias, aplique o creme na área afetada e deixe o produto em contato com a pele durante a noite. Remova pela manhã com água e sabonete neutro. Após o término da fase de adaptação, utilize o produto normalmente conforme modo de uso.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Evite o sol intenso durante o tratamento, mas se houver necessidade de exposição, o creme não deve ser usado durante o dia. Neste caso, deve-se aplicar um protetor solar com fator de proteção de, no mínimo, FPS 30.</p> <p>Após os primeiros dias de aplicação, a pele começará a descamar como se tivesse sido queimada pelo sol, podendo ocorrer ardor, ressecamento e vermelhidão que, se moderados, são normais e desejáveis.</p> <p>O uso pediátrico e por gestantes deve ser feito conforme orientação médica.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

80.

PRODUTO	Solução de peróxido de hidrogênio 3%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	3 g de peróxido de hidrogênio em água purificada qsp 100 mL
SINÔNIMOS	Água oxigenada 10 volumes
FORMA FARMACÊUTICA	Solução

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.
ADVERTÊNCIA	Cuidado com os olhos e mucosas. Pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxaguante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

81.

PRODUTO	Polietilenoglicol 3350
FORMA FARMACÊUTICA	Pó para solução
INDICAÇÃO	Desimpactação e manutenção no quadro de constipação persistente e ocasional. Preparação de pacientes para realização do exame de colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso adulto. Desimpactação/Desobstrução Intestinal: iniciar a administração com 1 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de 6 dias. Não exceder a dose de 100 g por dia. Manutenção: Iniciar a administração com 0,4 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de até 6 meses. Não exceder a dose de 100 g por dia. Preparação Para Colonoscopia: Administrar 4,5 g/kg/dia um dia antes do exame. Recomenda-se dissolver 17 gramas em 250 mL de líquido e ingerir a solução a cada 30 minutos até o limite de 255 gramas por dia. A administração do medicamento deve ser finalizada até 8 horas antes do procedimento. Uso pediátrico. Desimpactação/Desobstrução Intestinal: Iniciar a administração com 1 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de 6 dias. Não exceder a dose de 100 g por dia. Manutenção: Iniciar a administração com 0,4 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de até 6 meses. Não exceder a dose de 100

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>g por dia.</p> <p>Preparação Para Colonoscopia:</p> <p>Entre 2 e 6 anos: Administrar 4,5 g/kg/dia um dia antes do exame. Recomenda-se dissolver 8,5 gramas em 150 mL de líquido e ingerir a solução a cada 30 minutos até o limite de 255 gramas por dia. A administração do medicamento deve ser finalizada até 8 horas antes do procedimento.</p> <p>Acima de 7 anos: Administrar 4,5 g/kg/dia um dia antes do exame. Recomenda-se dissolver 17 gramas em 250 mL de líquido e ingerir a solução a cada 30 minutos até o limite de 255 gramas por dia. A administração do medicamento deve ser finalizada até 8 horas antes do procedimento.</p> <p>Obs: É responsabilidade da empresa incluir no material de rotulagem do produto informação sobre o modo de uso que atenda à posologia estabelecida. Se o medicamento for comercializado em dose múltipla deverá vir acompanhado de acessório dosador.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Esse medicamento pode causar diarreias, flatulências, náuseas, cólicas abdominais ou inchaços.</p> <p>No caso de dúvidas, consultar um profissional de saúde.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião dentista.</p> <p>Esse medicamento é contraindicado para paciente com quadro conhecido ou suspeito de obstrução (náusea, vômito e dor abdominal), perfuração intestinal, apendicite e sangramento retal.</p> <p>O medicamento deve ser administrado conforme orientação presente na rotulagem e bula ou conforme orientação médica. A solução não deve ser armazenada para uso posterior.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

82.

PRODUTO	Polietilenoglicol 4000
FORMA FARMACÊUTICA	Pó para solução
INDICAÇÃO	Constipação intestinal.
POSOLOGIA	<p>Uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos).</p> <p>Recomenda-se o uso de 0,7 gramas/kg/dia. Não exceder o limite de 20 gramas por dia.</p> <p>Obs: É responsabilidade da empresa incluir no material de rotulagem do produto informação sobre o modo de uso que</p>



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	atenda à posologia estabelecida. Se o medicamento for comercializado em dose múltipla deverá vir acompanhado de acessório dosador.
ADVERTÊNCIA	<p>Este medicamento pode causar dor abdominal, inchaço, diarreia, náusea e vômitos.</p> <p>O uso por mais de 2 semanas deve ser acompanhado por um profissional da saúde.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião dentista.</p> <p>Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de alergia ao polietilenoglicol, doença inflamatória intestinal (como colite ulcerativa, doença de Crohn), dilatação anormal do intestino, risco de perfuração do intestinal, suspeita de obstrução intestinal ou estreitamento sintomático do intestino, abdômen doloroso de causa desconhecida.</p> <p>Consulte o médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento se você tem insuficiência hepática ou renal, está tomando diuréticos ou possui baixos níveis de potássio no sangue.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólidos

83.

PRODUTO	Polietilenoglicol 4000
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Constipação intestinal.
POSOLOGIA	<p>Uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos).</p> <p>Recomenda-se o uso de 0,7 gramas/kg/dia. Não exceder o limite de 20 gramas por dia.</p> <p>Obs: É responsabilidade da empresa incluir no material de rotulagem do produto modo de uso que atenda à posologia estabelecida. Se o medicamento for comercializado em dose múltipla deverá vir acompanhado de acessório dosador.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Este medicamento pode causar dor abdominal, inchaço, diarreia, náusea e vômitos.</p> <p>O uso por mais de 2 semanas deve ser acompanhado por um profissional da saúde.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião dentista.</p> <p>Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de alergia ao polietilenoglicol, doença</p>

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>inflamatória intestinal (como colite</p> <p>ulcerativa, doença de Crohn), dilatação anormal do intestino, risco de perfuração do intestinal, suspeita de obstrução intestinal ou estreitamento sintomático do intestino, abdômen doloroso de causa desconhecida.</p> <p>Consulte o médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento se você: tem insuficiência hepática ou renal, está tomando diuréticos ou possui baixos níveis de potássio no sangue.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

84.

PRODUTO	Pomada para assadura
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Vitamina A 1.000 a 5.000 UI/g; vitamina D 400 a 900 UI/g; óxido de zinco 10 a 15% (p/p)
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras de fraldas e brotoejas.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.
ADVERTÊNCIA	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

85.

PRODUTO	Pomada para fissuras de períneo
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Acetato de hidrocortisona 5 mg/g (0,5%); lidocaína base 20 mg/g (2,0%); subgalato de bismuto 20 mg/g (2,0%); óxido de zinco 100 mg/g (10%)
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda (inflamação do ânus e reto) e fissuras.
MODO DE USAR	Uso adulto. Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ADVERTÊNCIA	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

86.

PRODUTO	Sais para reidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto sódio 3,5g + cloreto de potássio 1,5g + citrato de sódio di-hidratado 2,9g + glicose 20g. OBS: após diluição, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 75 mL/kg de peso corporal, até o limite de 4 litros, em período de 4 a 6 horas. Administrar 200 mL em paciente com peso menor que 2,6 kg. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos impedirem que o paciente ingira a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicado para pacientes com obstrução, paralisia ou perfuração intestinal e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado. As crianças devem continuar sendo amamentadas. Crianças com menos de 6 meses que não estão sendo amamentadas, dar de 100 a 200 mL de água potável durante este período. Nos estágios iniciais da terapia, enquanto ainda desidratados, os adultos podem consumir até 750 mL de água potável por hora, se necessário, e crianças até 20 mL/kg/hora.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

87.

PRODUTO	Sais para reidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto de sódio 2,6g + cloreto de potássio 1,5g + citrato de sódio diidratado 2,9g + glicose 13,5g. OBS: Concentração em mmol/L após diluição: Glicose: 75 + Sódio: 75 + Potássio: 20 + Cloro: 65 + Citrato: 10. Osmolaridade: 245
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 75 mL/kg de peso corporal, até o limite de 4 litros, em período de 4 a 6 horas. Administrar 200 mL em paciente com peso menor que 2,6 kg. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos impedirem que o paciente ingira a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicado para pacientes com obstrução, paralisia ou perfuração intestinal e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado. As crianças devem continuar sendo amamentadas. Nos estágios iniciais da terapia, enquanto ainda desidratados, os adultos podem consumir até 750 mL de água potável por hora, se necessário, e crianças até 20 mL/kg/hora.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

88.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	75 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão oral
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Crianças com até 2 anos: tomar até 15 mg por dose. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia. Crianças de 2 a 12 anos: tomar no mínimo 15 mg e no máximo 30 mg. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia. Uso adulto. Adultos: tomar no mínimo 40 mg e no máximo 125 mg por dose. (Obs.: A dose máxima pode ser diminuída a critério da empresa). Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 500 mg por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica. Obs.: Quando se tratar de produto em gotas deve ser informada a quantidade de gotas que equivale à dose, considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

89.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	150 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão oral
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	<p>Uso pediátrico.</p> <p>Crianças com até 2 anos: tomar até 15 mg por dose. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia.</p> <p>Crianças de 2 a 12 anos: tomar no mínimo 15 mg e no máximo 30 mg. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia.</p> <p>Uso adulto.</p> <p>Adultos: tomar no mínimo 40 mg e no máximo 125 mg por dose. (Obs.: A dose máxima pode ser diminuída a critério da empresa). Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 500 mg por dia.</p> <p>Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.</p> <p>Obs.: Quando se tratar de produto em gotas deve ser informada a quantidade de gotas que equivale à dose, considerando as características do produto.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica.</p> <p>Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

90.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	40 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido
INDICAÇÃO	<p>Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen.</p> <p>Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.</p>
POSOLOGIA	Uso pediátrico.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>Crianças de 2 a 12 anos: tomar 1 comprimido. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos /dia.</p> <p>Uso adulto.</p> <p>Adulto: tomar 1-3 comprimidos. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia.</p> <p>Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica.</p> <p>Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.</p> <p>Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

91.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	80 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido
INDICAÇÃO	<p>Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen.</p> <p>Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia</p>
POSOLOGIA	<p>Uso adulto.</p> <p>Tomar 1-2 comprimidos. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia.</p> <p>Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica.</p> <p>Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na</p>



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

92.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	125 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável Cápsula gelatinosa mole Granulado orodispersível
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar uma unidade do medicamento. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 4 unidades ao dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.
ADVERTÊNCIA	Não engolir o comprimido inteiro. Mastigar completamente o comprimido antes de engolir. (Para comprimidos mastigáveis) Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

93.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	150 mg

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Cápsula gelatinosa mole
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar uma unidade do medicamento. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 unidades por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

94.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	180 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Cápsula mole
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar uma cápsula. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 12 horas. Não ultrapassar a dose de 2 cápsulas por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	conforme indicação médica.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: Diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

95.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	250 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Cápsula mole
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar uma cápsula. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 12 horas. Não ultrapassar a dose de 2 cápsulas por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: Diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

96.

PRODUTO	Solução antimicótica com iodo
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	iodo 5 mg/mL (0,5 %); iodeto de potássio 10 mg/mL (1 %); ácido salicílico 20 mg/mL (2%); ácido benzoico 20 mg/mL (2%); tintura de benjoim 0,05 mL/mL (5%)
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antimicótico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

97.

PRODUTO	Solução de cloreto de sódio 0,9%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL
SINÔNIMOS	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Para nebulização e lavagem de ferimentos.
MODO DE USAR	Nebulização: conforme orientações do fabricante. Lavagem de ferimentos: aplicar sobre a ferida.
ADVERTÊNCIA	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Não contém conservante.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido ou soluções estéreis

98.

PRODUTO	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL Obs: A solução deve ser estéril, envasada em frasco spray com dispensador que garanta a esterilidade do produto durante todo o período de utilização.
SINÔNIMOS	Solução de cloreto de sódio-estéril 0,9%
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Fluidificante e descongestionante nasal.
MODO DE USAR	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Soluções estéreis

99.

PRODUTO	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL
SINÔNIMOS	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% sem conservante
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Fluidificante e descongestionante nasal.
MODO DE USAR	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

100.

PRODUTO	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL
SINÔNIMOS	Solução de cloreto de sódio 0,9%
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Fluidificante e descongestionante nasal.
MODO DE USAR	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

101.

PRODUTO	Solução nasal de cloreto de sódio 3%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	30 mg/mL
SINÔNIMOS	Solução de cloreto de sódio 3%
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Fluidificante, descongestionante e umidificante nasal. Auxílio no tratamento de outras doenças respiratórias tais como rinite alérgica, rinossinusite, sinusite, gotejamento pós-nasal. Pós-operatório de cirurgia rinossinusal.
MODO DE USAR	Adulto:



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	Umas ou duas nebulizações/instilações nasais de acordo com a necessidade, principalmente à noite, ao deitar ou conforme critério médico, até o desaparecimento dos sintomas. Pediátrico (3 a 12 anos): Duas nebulizações/instilações nasais, 2 vezes ao dia, ou conforme critério médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: Sensibilidade à formulação e pacientes que fazem uso de medicamentos onde possa ocorrer retenção de sódio, como: diuréticos, laxantes e corticoides. Reações adversas: irritação nasal e sensação de queimação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

102.

PRODUTO	Solução para prevenção da desidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto de sódio 2,05 mg/mL + citrato de potássio monoidratado 2,16 mg/mL + citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL + glicose monoidratada 25,00 mg/mL (equivalente a 22,5 mg/mL de glicose anidra)
FORMA FARMACÊUTICA	Solução oral
INDICAÇÃO	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação.
POSOLOGIA	Uso adultos Administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos impedirem que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: pacientes com obstrução, perfuração ou paralisia do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente. As crianças devem continuar sendo amamentadas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

103.

PRODUTO	Solução para reidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO	Cloreto de sódio 4,68 mg/mL + citrato de potássio

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

PRINCÍPIO ATIVO	monoidratado 2,16 mg/mL + citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL + glicose anidra 20,00 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução oral
INDICAÇÃO	Reidratação oral.
POSOLOGIA	Uso adultos Administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: pacientes com obstrução, perfuração ou paralisia do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente. As crianças devem continuar sendo amamentadas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

104.

PRODUTO	Solução para reidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto de sódio 2,6g/L + cloreto de potássio 1,5g /L+ citrato de sódio diidratado 2,9g/L + glicose 13,5g/L. OBS: Concentração em mmol/L ou mEq/L : Glicose: 75 + Sódio: 75 + Potássio: 20 + Cloro: 65 + Citrato: 10. Osmolaridade: 245.
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico Administrar 75 mL/kg de peso corporal, até o limite de 4 litros, em período de 4 a 6 horas. Administrar 200 mL em paciente com peso menor que 2,6 kg. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ADVERTÊNCIA	<p>Contraindicado para pacientes com íleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos).</p> <p>Não interage com alimentos e nem com outros fármacos.</p> <p>Não se observa reação adversa com a posologia recomendada.</p> <p>Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida.</p> <p>Advertência: Após aberta a solução, o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.</p> <p>As crianças devem continuar sendo amamentadas. Nos estágios iniciais da terapia, enquanto ainda desidratados, os adultos podem consumir até 750 mL de água potável por hora, se necessário, e crianças até 20 mL/kg/hora.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquidos

105.

PRODUTO	Solução retal de fosfatos de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	<p>Fosfato de sódio dibásico 0,06g/mL + fosfato de sódio monobásico 0,16g/mL</p> <p>OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser, obrigatoriamente, em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração do medicamento.</p>
SINÔNIMOS	Enema de fosfato de sódio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução retal
INDICAÇÃO	Laxante
MODO DE USAR	<p>Uso adulto.</p> <p>Uso externo (retal).</p> <p>Apresentação de dose única. Antes de usar, retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima, segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente. Escolher a posição mais conveniente, entre as descritas abaixo:</p> <p>Lado esquerdo: Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e braços relaxados.</p> <p>Joelho-tórax: Ajoelhar-se e, em seguida, baixar a cabeça e o tórax para frente, até que o lado esquerdo da face repouse na</p>

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>superfície, deixando os braços em</p> <p>posição confortável.</p> <p>Autoadministração: O processo mais simples é assumir a posição deitado sobre uma toalha. Com pressão firme, inserir suavemente a cânula no reto, comprimindo o frasco até ser expelido quase todo o líquido. Retire a cânula do reto. É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir forte vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos).</p> <p>OBS: É obrigatória a inserção na rotulagem ou na bula de figuras que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Medicamento contraindicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal, insuficiência hepática, hipertensão arterial, apendicite, obstrução intestinal, colite ulcerativa e hipersensibilidade a qualquer componente da formulação.</p> <p>Não deve ser usado na presença de náusea, vômito ou dor abdominal.</p> <p>Reações Adversas: hiperfosfatemia (excesso de fósforo no sangue), hipernatremia (excesso de sódio no sangue), hipocalemia (pouco potássio no sangue), acidose metabólica e tetania.</p> <p>Em pacientes desidratados ou debilitados, o volume da solução administrada deve ser cuidadosamente determinado; por tratar-se de uma solução hipertônica, o seu uso pode levar ao agravamento dessa condição.</p> <p>Deve-se assegurar que o conteúdo do intestino seja evacuado após a administração desse medicamento. Caso não ocorra, procurar assistência médica.</p> <p>Seu uso repetido em intervalos curtos deve ser evitado.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

106.

PRODUTO	Solução de sulfato de cobre 1% e sulfato de zinco 3,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Sulfato de cobre 10 mg/mL (1%), sulfato de zinco 35 mg/mL (3,5%)
SINÔNIMOS	Água d'alibour, Solutio cuprozíncico
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.
MODO DE USAR	Uso externo.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.
ADVERTÊNCIA	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas. Não ingerir. Em caso de ingestão acidental procurar socorro médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

107.

PRODUTO	Cristais de sulfato de magnésio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 99% de sulfato de magnésio
SINÔNIMOS	Sal amargo
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos). Adultos: de 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa). Crianças: de 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Ingerir a quantidade recomendada com 250 mL de água filtrada, preferencialmente em jejum, antes do café da manhã.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa ou qualquer outro episódio de inflamação no intestino; em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

108.

PRODUTO	Solução de sulfato de sódio 17,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	175 mg/mL
SINÔNIMOS	Limonada purgativa de sulfato de sódio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Ingerir 100 mL, em jejum, pura ou diluída em água fervida, ou a critério médico. Após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ADVERTÊNCIA	Contraindicações: nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do intestino, pelo uso de um laxante, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de laxantes pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

109.

PRODUTO	Sulfato de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 98% de sulfato de sódio
SINÔNIMOS	Sal de Glauber
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Doses usuais de 15 g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino; em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não passar da dose recomendada por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

110.

PRODUTO	Sulfato ferroso
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	40 mg de ferro elementar
SINÔNIMOS	Ferro
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido ou Comprimido revestido
INDICAÇÃO	Auxiliar nas anemias carenciais.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

POSOLOGIA	Uso adulto. Ingerir 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.
ADVERTÊNCIA	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A administração de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea e em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor abdominal, vômito, azia, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose (acúmulo de ferro nos tecidos).
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

111.

PRODUTO	Sulfato ferroso
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	60 mg de ferro elementar
SINÔNIMOS	Ferro
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido ou Comprimido revestido
INDICAÇÃO	Auxiliar nas anemias carenciais.
POSOLOGIA	Uso adulto. 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.
ADVERTÊNCIA	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A administração de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea e em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor abdominal, vômito, azia, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose (acúmulo de ferro nos tecidos).
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

112.

PRODUTO	Sulfato ferroso
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	25mg/mL de ferro elementar
SINÔNIMOS	Ferro
FORMA FARMACÊUTICA	Solução Oral
INDICAÇÃO	Auxiliar nas anemias carenciais.
POSOLOGIA	Uso adulto. Maiores de 12 anos e Adultos: ingerir 4mL uma vez por dia. Uso pediátrico. Crianças de 6 meses até 18 meses: ingerir 1mL uma vez por semana; Crianças de 18 meses a 6 anos: ingerir 1mL uma vez por dia; Crianças de 6 a 12 anos: ingerir 2mL uma vez por dia. Obs.: Quando aplicável, informar a equivalência da dose em gotas considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A administração de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea e em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor abdominal, vômito, azia, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose (acúmulo de ferro nos tecidos).
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

113.

PRODUTO	Supositório de glicerina
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	OBS: quantidade de glicerina dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: molde de 1 g Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.
FORMA FARMACÊUTICA	Supositório
INDICAÇÃO	Laxante
MODO DE USAR	O supositório pode ser umedecido com água antes da

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	inserção. Introduzir o supositório no reto pela parte mais fina. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.
ADVERTÊNCIA	Hipersensibilidade a qualquer um dos componentes da formulação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

114.

PRODUTO	Talco mentolado
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	mentol 0,01 g/g (1%)
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Erupções cutâneas, coceira.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	Cuidado no manuseio: evitar inalação. Pode desencadear desde quadros de irritação até lesões pulmonares mais graves.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

115.

PRODUTO	Tiabendazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	50 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme ou pomada
INDICAÇÃO	Tratamento da infecção na pele por <i>Larva migrans</i> (bicho geográfico) e escabiose (sarna)
MODO DE USAR	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. Recomenda-se realizar a lavagem das áreas afetadas com sabonete antes da aplicação produto. Tratamento da <i>Larva migrans</i> : a aplicação deve ser feita com quantidade suficiente para ser distribuída pela superfície afetada com movimentos suaves e circulares, três vezes ao dia, durante cinco dias. Pode ser utilizado no couro cabeludo, cabelos e outras regiões pilosas do corpo. Não é necessário cobrir



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>as áreas afetadas com gaze ou adesivos, após a aplicação. Nas primeiras horas após a aplicação, aconselha-se não lavar ou utilizar qualquer tipo de creme, pomada ou loção sobre o local.</p> <p>Tratamento da escabiose: tomar banho quente a noite, secar a pele rapidamente e aplicar o produto sobre a região afetada e áreas vizinhas, friccionando suavemente. Na manhã seguinte, tomar novo banho e aplicar novamente o produto. O tratamento deve ser repetido por 5 dias. Durante os dias do tratamento, as roupas do corpo e da cama devem ser lavadas e passadas em seguida. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Não deve ser aplicado nos olhos e mucosas.</p> <p>Pode ocorrer irritação, ardor e descamação da pele, nestes casos interromper o uso.</p> <p>Não ingerir. A ingestão de tiabendazol loção pode ocasionar sintomas gastrintestinais, como náusea, vômito, diarreia, distúrbios visuais e alterações psíquicas.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

116.

PRODUTO	Tiabendazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	50 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão (loção)
INDICAÇÃO	Tratamento da infecção na pele por <i>Larva migrans</i> (bicho geográfico) e escabiose (sarna).
MODO DE USAR	<p>Uso externo.</p> <p>Uso adulto e pediátrico.</p> <p>Recomenda-se realizar a lavagem das áreas afetadas com sabonete antes da aplicação produto.</p> <p>Tratamento da <i>Larva migrans</i>: a aplicação deve ser feita com quantidade suficiente para ser distribuída pela superfície afetada com movimentos suaves e circulares, três vezes ao dia, durante cinco dias. Pode ser utilizado no couro cabeludo, cabelos e outras regiões pilosas do corpo. Não é necessário cobrir</p>



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	<p>as áreas afetadas com gaze ou adesivos, após a aplicação. Nas primeiras horas após a aplicação, aconselha-se não lavar ou utilizar qualquer tipo de creme, pomada ou loção sobre o local.</p> <p>Tratamento da escabiose: tomar banho quente a noite, secar a pele rapidamente e aplicar o produto sobre a região afetada e áreas vizinhas, friccionando suavemente. Na manhã seguinte, tomar novo banho e aplicar novamente o produto. O tratamento deve ser repetido por 5 dias. Durante os dias do tratamento, as roupas do corpo e da cama devem ser lavadas e passadas em seguida. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Não deve ser aplicado nos olhos e mucosas.</p> <p>Pode ocorrer irritação, ardor e descamação da pele, nestes casos interromper o uso.</p> <p>Não ingerir. A ingestão de tiabendazol loção pode ocasionar sintomas gastrintestinais, como náusea, vômito, diarreia, distúrbios visuais e alterações psíquicas.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

117.

PRODUTO	Tiabendazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	50 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	sabonete
INDICAÇÃO	Utilizado como auxiliar no tratamento da <i>Larva migrans</i> e no tratamento da escabiose
MODO DE USAR	<p>Uso externo</p> <p>Uso adulto e pediátrico</p> <p>Lavar cuidadosamente as áreas afetadas com o sabonete até produzir bastante espuma. Deixar secar a espuma, enxaguar com água e secar. Em seguida, aplicar a loção, creme ou pomada de tiabendazol.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Não deve ser aplicado nos olhos e mucosas.</p> <p>Pode ocorrer irritação, ardor e descamação da pele, nestes casos interromper o uso.</p> <p>Não ingerir. A ingestão de tiabendazol loção pode ocasionar sintomas gastrintestinais, como náusea, vômito, diarreia, distúrbios visuais e alterações psíquicas.</p>



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólidos

118.

PRODUTO	Solução de violeta genciana
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Violeta genciana 10 mg/mL (1%) Violeta genciana 20 mg/mL (2%)
SINÔNIMOS	Solução de cloreto de hexametil prosanilina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Antimicótico nos casos de frieiras e pé de atleta.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar sobre o local, previamente limpo.
ADVERTÊNCIA	Precauções e advertências: Usar em períodos curtos de 3-4 dias. O uso continuado pode levar à irritação. Não usar em lesões no rosto, pois pode causar manchas permanentes. Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 27/07/2018 | Edição: 144 | Seção: 1 | Página: 96

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Diretoria Colegiada

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

Altera a Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1º A ementa da Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2º O art. 1º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3º O art. 2º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4º O Anexo I da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5º O Anexo II da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar



4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

- (1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.
- (2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.
- (3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
- (4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
- (5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.
- (6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.



ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

Registro ANVISA nº 155840229 - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
155840229
Produto
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
Classe Terapêutica
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
Autorização
1055849
Processo
25351.539230/2011-23
Validade/Situação
01/10/2027 Publicado Deferimento » conforme visto em 10/10/2025
Princípio Ativo
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
Categoria Regulatória
Genérico
Nome da Empresa/Detentor
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A (05.161.069/0001-10) -
Origem
Última Atualização
10/10/2025

Este registro é válido.

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1558402290037	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	ORAL	N	SIM
1558402290045	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP	ORAL	N	SIM
1558402290053	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	ORAL	N	SIM
1558402290061	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP	ORAL	N	SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1558402290010	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML	ORAL	N	NÃO
1558402290029	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	ORAL	N	NÃO

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	31/08/2011	GENÉRICO - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Cisão de Empresa)	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
1187030233	30/10/2023	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
913409233	29/08/2023	Notificação da alteração de rotulagem	Distribuído para a área responsável
913379239	29/08/2023	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
4863500226	25/10/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
231362226	18/01/2022	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
231010222	18/01/2022	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
4266140214	28/10/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3809871214	27/09/2021	Relatório Periódico de Avaliação Benefício-Risco	Distribuído para a área responsável
3352187215	25/08/2021	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
3352023212	25/08/2021	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
3351669213	25/08/2021	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
3124824211	10/08/2021	GENÉRICO ? Parecer de Análise Técnica da Empresa (PATE) ? Análise de qualidade Pós-Registro	Distribuído para a área responsável
3110464219	09/08/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão no critério de testes ou métodos	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
3110461214	09/08/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudanças maiores de métodos analíticos	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
3110471211	09/08/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Mudanças intermediárias de métodos analíticos	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
532505216	09/02/2021	GENÉRICO ? Formulário de informações relativas ? documentação de registro (FIDR) ou Parecer de Análise Técnica da Empresa (PATE)	Distribuído para a área responsável
417009211	01/02/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Mudança analisada ? Não 1
3758602205	28/10/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2765735203	18/08/2020	GENÉRICO - Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento	Publicado deferimento
2702382206	13/08/2020	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2117779201	02/07/2020	Correção na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Anuário
2093395209	30/06/2020	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
1436036205	08/05/2020	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de nova apresentação	Publicado deferimento
490365200	17/02/2020	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuário
2622903190	29/10/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
944278192	25/07/2019	GENÉRICO - Aditamento - Aprovação condicional - RDC 219/2018	Aditado ao processo
512039190	10/06/2019	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Ampliação dos limites de especificação	Aprovação condicional ? ausência de manifestação no prazo legal
1037153182	27/10/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
188173186	12/03/2018	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
133811181	21/02/2018	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
2157841179	30/10/2017	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
485191179	27/03/2017	RPF/Sum?rio - Renova??o de Registro - Gen?rico	Distribuído para a ?rea respons?vel
476239173	24/03/2017	GEN?RICO - Renova??o de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
466545177	23/03/2017	GENERICO - Solicita??o de Corre??o de Dados na Base	Anu?do
2438286168	31/10/2016	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
954894157	30/10/2015	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
1065205141	26/11/2014	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
972607131	19/11/2013	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
344898133	03/05/2013	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Anu?do
937360128	20/11/2012	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
247251121	26/03/2012	GEN?RICO - Renova??o de Registro de Medicamento	Revalida??o autom?tica
994399114	18/11/2011	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
396335117	11/05/2011	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem - adequa??o ? RDC 71/2009	Aguardando an?lise
781939091	14/10/2009	GENERICO - Atualiza??o de Especifica??es e M?todos Anal?ticos	Aditado ao processo
395868080	13/05/2008	GENERICO - Atualiza??o de Especifica??es e M?todos Anal?ticos	Aditado ao processo
198152078	10/04/2007	GEN?RICO - Renova??o de Registro de Medicamento	Revalida??o autom?tica
176982071	29/03/2007	GENERICO - Atualiza??o de Especifica??es e M?todos Anal?ticos	Aditado ao processo

Registro ANVISA nº 154230288 - Diclofenaco potássico

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
154230288
Produto
Diclofenaco potássico
Classe Terapêutica
DICLOFENACO POTÁSSICO
Autorização
1054232
Processo
25351.667444/2011-29
Validade/Situação
01/03/2029 Publicado Deferimento » conforme visto em 09/10/2025
Princípio Ativo
DICLOFENACO POTÁSSICO
Categoria Regulatória
Genérico
Nome da Empresa/Detentor
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (03.485.572/0001-04) -
Origem
Última Atualização
09/10/2025

Este registro é válido.
Registro não atualizado na data de hoje!

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1542302880014	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	ORAL	N	SIM
1542302880022	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	ORAL	N	SIM
1542302880030	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	ORAL	N	SIM
1542302880049	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000	ORAL	N	SIM

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	28/10/2011	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
312786239	29/03/2023	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1447963220	30/03/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1230281213	31/03/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
873221203	23/03/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
687480201	06/03/2020	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
2065488190	28/08/2019	GENÉRICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	Anuário
324279180	25/04/2018	GENÉRICO - Aditamento ? solicitação de registro	Distribuído para a área responsável
212285185	19/03/2018	GENÉRICO - Aditamento de estudo de biodisponibilidade relativa ou Bioiseno	Concluída análise
769768176	02/05/2017	GENÉRICO/SIMILAR - Documentação para análise de bula, dizeres de rotulagem e nome comercial	Anuário
278572142	11/04/2014	GENÉRICO - Aditamento ? solicitação de registro	Distribuído para a área responsável
632278126	03/08/2012	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
183438120	06/03/2012	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
65436111	22/11/2011	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo

Diário Oficial da União

Registro ANVISA nº 110850030 - DIPIRONA SÓDICA

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
110850030
Produto
DIPIRONA SÓDICA
Classe Terapêutica
dipirona monoidratada
Autorização
1010851
Processo
25351.329759/2005-35
Validade/Situação
01/11/2025 similares Publicado Deferimento » conforme visto em 09/10/2025
Princípio Ativo
dipirona monoidratada
Categoria Regulatória
Genérico
Nome da Empresa/Detentor
FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA (06.628.333/0001-46) -
Origem
Última Atualização
09/10/2025

Este registro está à menos de um mês de seu vencimento!
Consulte registros similares, contate o fabricante ou pesquise novamente pelo modelo de um produto relacionado para verificar a substituição.
Registro não atualizado na data de hoje!

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1108500300019	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 MLÂ	ORAL	N	SIM
1108500300027	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 MLÂ (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1108500300035	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 MLÂ (EMB HOSP)	ORAL		SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1108500300043	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 MLÂ	ORAL		SIM
1108500300051	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1108500300061	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 10 MLÂ (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1108500300078	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 MLÂ	ORAL		SIM
1108500300086	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1108500300094	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 MLÂ (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1108500300108	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 MLÂ	ORAL		SIM
1108500300116	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 MLÂ (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1108500300124	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 MLÂ (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1108500300132	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1108500300140	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1108500300159	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP)	ORAL		SIM
1108500300167	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	ORAL		SIM

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	05/09/2005	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da peti??o.
1253494233	13/11/2023	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
4982625225	25/11/2022	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
4722379220	21/09/2022	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
3299654223	20/05/2022	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Distribu?do para a ?rea respons?vel
3300572229	20/05/2022	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
2718988221	13/05/2022	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
2719021228	13/05/2022	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
2721516224	13/05/2022	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1360058222	24/03/2022	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
1306921227	22/03/2022	GEN?RICO ? Parecer de An?lise T?cnica da Empresa (PATE) ? An?lise de qualidade P?s-Registro	Distribu?do para a ?rea respons?vel
1156087228	17/03/2022	RDC 73/2016 - GEN?RICO - Mudan?as intermedi?rias de m?todos anal?ticos	Distribu?do para a ?rea respons?vel
4710603214	30/11/2021	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
3584146210	10/09/2021	Corre??o na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Anu?do
3557561211	09/09/2021	GEN?RICO ? Parecer de An?lise T?cnica da Empresa (PATE) ? An?lise de qualidade P?s-Registro	Distribu?do para a ?rea respons?vel
3363389214	26/08/2021	RDC 73/2016 - GEN?RICO - Mudan?as intermedi?rias de m?todos anal?ticos	Distribu?do para a ?rea respons?vel
195113211	15/01/2021	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
4255782208	02/12/2020	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
2040468209	26/06/2020	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
2014424205	24/06/2020	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
119396201	13/01/2020	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
3399307196	09/12/2019	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
3295556191	29/11/2019	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
3076825190	08/11/2019	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
1857699191	29/07/2019	Registro de IFA - Aditamento (Petições de Registro, Pós-Registro e Renovação)	Distribu?do para a ?rea respons?vel
516280197	11/06/2019	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
13228194	08/01/2019	RDC 73/2016 - GEN?RICO - Inclus?o de local de fabrica??o do IFA do mesmo grupo farmaqu?mico	Aguardando an?lise
1124521182	28/11/2018	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
2244346171	29/11/2017	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
1187432175	14/06/2017	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
2526950160	26/11/2016	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
2115321163	25/07/2016	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
1987084161	27/06/2016	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
957767150	03/11/2015	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
684502159	03/08/2015	GENÉRICO - Retifica??o de publica??o - ANVISA	Publicado deferimento
464856151	26/05/2015	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
232194157	17/03/2015	GEN?RICO - Renova??o de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
199299156	05/03/2015	RPF/Sum?rio - Renova??o de Registro - Gen?rico	Distribu?do para a ?rea respons?vel
1026910140	14/11/2014	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
619026140	31/07/2014	GEN?RICO - Inclus?o Inicial de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
608413143	28/07/2014	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
608112146	28/07/2014	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
1009515132	28/11/2013	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
967851124	30/11/2012	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
89215127	01/02/2012	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
403250111	30/11/2011	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto com inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
511726117	15/06/2011	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem - adequa??o ? RDC 71/2009	Aguardando an?lise
302147105	16/04/2010	GEN?RICO - Renova??o de Registro de Medicamento	Revalida??o autom?tica
177838102	08/03/2010	GENÉRICO - Inclus?o de Nova Apresenta??o Comercial	Publicado deferimento
532060097	09/12/2009	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula - Adequa??o ? RDC 47/2009	Anu?do
748087093	01/10/2009	GENÉRICO - Altera??o de excipiente	Publicado deferimento

Registro ANVISA nº 143810265 - domperidona

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
143810265
Produto
domperidona
Classe Terapêutica
DOMPERIDONA
Autorização
1043810
Processo
25351.794943/2016-14
Validade/Situação
01/08/2030 Publicado Deferimento » conforme visto em 10/10/2025
Princípio Ativo
DOMPERIDONA
Categoria Regulatória
Genérico
Nome da Empresa/Detentor
CIMED INDUSTRIA S.A (02.814.497/0001-07) -
Origem
Última Atualização
10/10/2025

Este registro é válido.

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1438102650010	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	ORAL	N	SIM
1438102650029	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	ORAL	N	SIM
1438102650037	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	ORAL	N	SIM
1438102650045	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40	ORAL	N	SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1438102650053	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	ORAL	N	SIM
1438102650061	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	ORAL	N	SIM

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	06/01/2016	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
876091238	21/08/2023	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
566077237	02/06/2023	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
377575235	14/04/2023	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
182654239	23/02/2023	GENÉRICO - Inclusão de rotulagem - Nova destina?	Anu?
4781633223	05/10/2022	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Mudança analisada ? Nível 1
4682815229	13/09/2022	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
4681030227	13/09/2022	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
4613712222	26/08/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3436440213	31/08/2021	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
3434536213	31/08/2021	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
3248649219	18/08/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Exclusão no critério de testes ou métodos	Mudança analisada ? Nível 1
3114696211	09/08/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1584974201	20/05/2020	GGMED - Arquivamento temporário de processo ou petição?	Anu?
487075191	31/05/2019	GENÉRICO - Aditamento- Documento submetido por terceiro	Aditado ao processo
1152490181	06/12/2018	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
860764188	03/09/2018	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
516561180	28/06/2018	GENÉRICO - Recurso Administrativo	Publicado acórdão - provimento ao recurso
138423186	22/02/2018	GENÉRICO/SIMILAR - Documentação para análise de bula, dizeres de rotulagem e nome comercial	Anu?
122877183	19/02/2018	GENÉRICO - Aditamento ? solicitação de registro	Documentação encaminhada ? empresa
112741181	14/02/2018	GENÉRICO - Aditamento ? solicitação de registro	Aditado ao processo
78795187	31/01/2018	GENÉRICO - Aditamento ? solicitação de registro	Aditado ao processo
1157775164	13/01/2016	GENÉRICO - Aditamento de estudo de biodisponibilidade relativa ou Biois?	Concluída análise

Diário Oficial da União

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	GS INTERNATIONAL LTDA		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	50.604.110/0001-30	Autorização de Funcionamento da Empresa	8.27.924-8
Nome do Dispositivo Médico	GS FITA MICROPOROSA		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Esparadrapos e Fitas Adesivas		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	82792480001		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	<u>25351.416566/2024-86</u>		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: ZHEJIANG BANGLI MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR- CNPJ / Código Único: C003537- Endereço: NO.118, YUEGUI SOUTH ROAD, CITY WEST NEW DISTRICT, 321300, YONGKANG CITY, ZHEJIANG PROVINCE		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	I - BAIXO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	14/10/2024		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO ANVISA FITA MICROPOROSA GS.pdf	1494031/24-8 - 30/10/2024 - 03:19

Modelo Produto Médico

Rolo plástico de fita microporosa nas cores branco e bege com os tamanhos: 1,25cm X 4,5m 2,5cm X 4,5m 5,0cm X 4,5m 10cm X 4,5m 1,25cm X 10m 2,5cm X 10m 5,0 cm X 10m 10cm X 10m

GS FITA MICROPOROSA

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	GS INTERNATIONAL LTDA		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	50.604.110/0001-30	Autorização de Funcionamento da Empresa	8.27.924-8
Nome do Dispositivo Médico	GS FITA MICROPOROSA		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Esparadrapos e Fitas Adesivas		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	82792480001		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	<u>25351.416566/2024-86</u>		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: ZHEJIANG BANGLI MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR- CNPJ / Código Único: C003537- Endereço: NO.118, YUEGUI SOUTH ROAD, CITY WEST NEW DISTRICT, 321300, YONGKANG CITY, ZHEJIANG PROVINCE		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	I - BAIXO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	14/10/2024		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO ANVISA FITA MICROPOROSA GS.pdf	1494031/24-8 - 30/10/2024 - 03:19

Modelo Produto Médico

Rolo plástico de fita microporosa nas cores branco e bege com os tamanhos: 1,25cm X 4,5m 2,5cm X 4,5m 5,0cm X 4,5m 10cm X 4,5m 1,25cm X 10m 2,5cm X 10m 5,0 cm X 10m 10cm X 10m

GS FITA MICROPOROSA

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: loratadina

Nome do Produto	loratadina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.754203/2015-57
Número da Regularização	143810240	Data da Regularização	14/10/2019	Vencimento da Regularização	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	AFE	1.04.381-0
Princípio Ativo	LORATADINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	CLARITIN				
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUTS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 6 Ativo	1438102400014	Comprimido	14/10/2019	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 Ativo	1438102400022	Comprimido	14/10/2019	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 Ativo	1438102400030	Comprimido	14/10/2019	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 Ativo	1438102400049	Comprimido	14/10/2019	24 meses

5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 Ativo	1438102400057	Comprimido	14/10/2019	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 120 Ativo	1438102400065	Comprimido	14/10/2019	24 meses
Princípio Ativo	LORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - Blister de alumínio e plástico transparenteSecundária - Cartucho				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.ACNPJ: - 02.814.497/0002-98Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASILEtapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
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				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
7	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 Ativo	1438102400073	Comprimido	14/10/2019	24 meses
8	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 240 Ativo	1438102400081	Comprimido	14/10/2019	24 meses

9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 360 Ativo	1438102400091	Comprimido	14/10/2019	24 meses
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 480 Ativo	1438102400103	Comprimido	14/10/2019	24 meses
11	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 Ativo	1438102400111	Comprimido	14/10/2019	24 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 Ativo	1438102400121	Comprimido	14/10/2019	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 Ativo	1438102400138	Comprimido	14/10/2019	24 meses
14	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 Ativo	1438102400146	Comprimido	14/10/2019	24 meses
15	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1438102400154	Comprimido	14/10/2019	24 meses
16	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1438102400162	Comprimido	14/10/2019	24 meses
17	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 Ativo	1438102400170	Comprimido	14/10/2019	24 meses
18	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1438102400189	Comprimido	14/10/2019	24 meses
19	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 Ativo	1438102400197	Comprimido	14/10/2019	24 meses
20	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 360 Ativo	1438102400200	Comprimido	14/10/2019	24 meses
21	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 480 Ativo	1438102400219	Comprimido	14/10/2019	24 meses
22	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1438102400227	Comprimido	14/10/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LOSARTANA POTÁSSICA

Nome do Produto	LOSARTANA POTÁSSICA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.143800/2006-69
Número da Regularização	102350810	Data da Regularização	08/10/2007	Vencimento da Regularização	10/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	losartana potássica			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	COZAAR				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 INATIVA	1023508100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1023508100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 INATIVA	1023508100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 INATIVA	1023508100040	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1023508100059	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses

6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 INATIVA	1023508100067	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 INATIVA	1023508100075	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 INATIVA	1023508100083	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
9	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 INATIVA	1023508100091	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
10	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023508100105	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 Ativo	1023508100113	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 Ativo	1023508100121	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 Ativo	1023508100131	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1023508100148	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1023508100156	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 Ativo	1023508100164	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
17	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 Ativo	1023508100172	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1023508100180	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
19	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1023508100199	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses

20	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 Ativo	1023508100202	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
21	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 INATIVA	1023508100210	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
22	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 INATIVA	1023508100229	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 INATIVA	1023508100237	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 INATIVA	1023508100245	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
25	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 INATIVA	1023508100253	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
26	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 21 INATIVA	1023508100261	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
27	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 INATIVA	1023508100271	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
28	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 INATIVA	1023508100288	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
29	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 INATIVA	1023508100296	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
30	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023508100301	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB FRAC) INATIVA	1023508100318	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
32	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) INATIVA	1023508100326	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
33	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC) Ativo	1023508100334	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
34	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023508100342	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
35	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB FRAC) INATIVA	1023508100350	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses

36	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) INATIVA	1023508100369	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
37	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 INATIVA	1023508100377	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
38	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1023508100385	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
39	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 INATIVA	1023508100393	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
40	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 INATIVA	1023508100407	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
41	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1023508100415	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
42	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 INATIVA	1023508100423	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
43	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 INATIVA	1023508100431	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
44	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 INATIVA	1023508100441	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
45	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 INATIVA	1023508100458	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
46	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023508100466	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
47	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 Ativo	1023508100474	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
48	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 Ativo	1023508100482	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
49	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 Ativo	1023508100490	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses

50	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 Ativo	1023508100504	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
51	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1023508100512	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSOSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
52	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 Ativo	1023508100520	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses

53	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 Ativo	1023508100539	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
54	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1023508100547	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
55	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1023508100555	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
56	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 Ativo	1023508100563	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
57	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 INATIVA	1023508100571	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
58	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 INATIVA	1023508100581	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
59	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 INATIVA	1023508100598	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
60	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 INATIVA	1023508100601	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
61	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 INATIVA	1023508100611	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
62	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 21 INATIVA	1023508100628	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
63	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 INATIVA	1023508100636	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
64	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 INATIVA	1023508100644	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
65	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 INATIVA	1023508100652	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
66	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023508100660	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
67	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB FRAC) INATIVA	1023508100679	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
68	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) INATIVA	1023508100687	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses

69	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC) Ativo	1023508100695	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
70	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023508100709	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
71	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB FRAC) INATIVA	1023508100717	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses
72	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) INATIVA	1023508100725	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/10/2007	24 meses

Registro ANVISA nº 143810177 - NIMESULIDA

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
143810177
Produto
NIMESULIDA
Classe Terapêutica
NIMESULIDA
Autorização
1043810
Processo
25351.515324/2010-85
Validade/Situação
01/11/2025 similares Publicado Deferimento » conforme visto em 10/10/2025
Princípio Ativo
NIMESULIDA
Categoria Regulatória
Genérico
Nome da Empresa/Detentor
CIMED INDUSTRIA S.A (02.814.497/0001-07) -
Origem
Última Atualização
10/10/2025

Este registro está à menos de um mês de seu vencimento!
Consulte registros similares, contate o fabricante ou pesquise novamente pelo modelo de um produto relacionado para verificar a substituição.

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1438101770012	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12Â	ORAL		SIM
1438101770020	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET OPC GOT X 15 ML	ORAL		SIM
1438101770039	100 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 600	ORAL		SIM
1438101770047	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	ORAL		SIM

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	16/08/2010	GEN?RICO - Registro de Medicamento - CLONE	Foi publicado o deferimento do processo ou da peti??o.
561901237	01/06/2023	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aguardando an?lise
418514235	26/04/2023	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
386331230	18/04/2023	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
5035687229	09/12/2022	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribu?do para a ?rea respons?vel
4431077223	15/07/2022	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
4431332227	15/07/2022	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
2778569226	18/05/2022	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Mudan?a analisada ? N?vel 1
2414527221	14/04/2022	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
78288223	06/01/2022	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
69260223	05/01/2022	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
8535678216	29/12/2021	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribu?do para a ?rea respons?vel
4645125214	24/11/2021	GEN?RICO - Aditamento	Aditado ao processo
3464726215	02/09/2021	Relat?rio Peri?dico de Avalia??o Benef?cio-Risco	Distribu?do para a ?rea respons?vel
2037270211	26/05/2021	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
1610522212	27/04/2021	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Aprova??o condicional ? aus?ncia de manifesta??o no prazo legal
1426485214	14/04/2021	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
1197861219	29/03/2021	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Mudan?a analisada ? N?vel 1
384312212	29/01/2021	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
4513023200	21/12/2020	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Anu?do
4062430207	18/11/2020	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
3314626208	28/09/2020	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Aprova??o condicional ? aus?ncia de manifesta??o no prazo legal
3151377208	16/09/2020	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
3142019202	15/09/2020	GEN?RICO - Inclus?o de rotulagem - Nova destina?	Anu?do
2375420206	21/07/2020	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
2375630206	21/07/2020	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
1139194204	15/04/2020	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
841842200	20/03/2020	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
3042294199	05/11/2019	Corre?o na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Distribu?do para a ?rea respons?vel
3042292192	05/11/2019	Corre??o na base de dados fabricante do IFA - ANVISA	Anu?do
2506522190	16/10/2019	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
2157215191	12/09/2019	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Aprova??o condicional ? aus?ncia de manifesta??o no prazo legal

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
371069196	25/04/2019	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribuído para a ?rea respons?vel
327194193	11/04/2019	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribuído para a ?rea respons?vel
221943193	13/03/2019	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
118984191	08/02/2019	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
118783190	07/02/2019	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
1096087182	19/11/2018	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
1072326189	09/11/2018	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Mudan?a analisada ? N?vel 1
1023585180	23/10/2018	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Mudan?a implementada
818485182	20/08/2018	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
794913188	13/08/2018	GEN?RICO - Altera??o de rotulagem	Anu?do
309510180	19/04/2018	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribuído para a ?rea respons?vel
1568497171	27/07/2017	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Anu?do
1144176173	09/06/2017	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
601629174	12/04/2017	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribuído para a ?rea respons?vel
1692059167	06/05/2016	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Anu?do
1691945169	06/05/2016	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Anu?do
1643309162	29/04/2016	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1642999161	29/04/2016	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1425798160	29/03/2016	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
1367066162	17/03/2016	GEN?RICO - Hist?rico de Mudan?as do Produto sem inclus?o de modifica??o exclusiva HMP	Aditado ao processo
1180749161	20/01/2016	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Publicado deferimento
1180737167	20/01/2016	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Publicado deferimento
1180728168	20/01/2016	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Publicado deferimento
1180712161	20/01/2016	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	N?o anu?do
1180694160	20/01/2016	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	N?o anu?do
1052910151	03/12/2015	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
1042916156	01/12/2015	GEN?RICO - Inclus?o Inicial de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
82585159	29/01/2015	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
679442144	19/08/2014	GEN?RICO - Aditamento: adequa??o ? medicamento clone	Anu?do
775253139	13/09/2013	GENÉRICO - Aditamento	Aditado ao processo
77029129	27/01/2012	GGMED - PRIORIZA??O DE AN?LISE	Conclu?da an?lise

Registro ANVISA nº 105710083 - OMOPREL

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
105710083
Produto
OMOPREL
Classe Terapêutica
OMEPRAZOL
Autorização
1005711
Processo
25000.002265/97-05
Validade/Situação
01/10/2027 Publicado Deferimento » conforme visto em 09/10/2025
Princípio Ativo
OMEPRAZOL
Categoria Regulatória
Similar
Nome da Empresa/Detentor
BELFAR LTDA (18.324.343/0001-77) -
Origem
Última Atualização
09/10/2025

Este registro é válido.
Registro não atualizado na data de hoje!

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1057100830071	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	ORAL		SIM
1057100830081	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	ORAL		SIM
1057100830098	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	ORAL		SIM
1057100830101	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7Â	ORAL		SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1057100830111	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	ORAL		SIM
1057100830128	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	ORAL		SIM
1057100830136	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	ORAL		SIM
1057100830012	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	ORAL		NÃO
1057100830020	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 07Â	ORAL		NÃO
1057100830039	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	ORAL		NÃO
1057100830047	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7Â	ORAL		NÃO
1057100830055	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	ORAL		NÃO
1057100830063	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07Â	ORAL		NÃO

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	30/01/1997	SIMILAR - Registro de Medicamento Similar	Foi publicado o deferimento do processo ou da petiÃ§Ã£o.
79463231	25/01/2023	SIMILAR - Recurso Administrativo	Recurso retratado
5064388225	16/12/2022	SIMILAR - Aditamento	Aditado ao processo
4950439228	17/11/2022	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
4935430222	12/11/2022	RDC 73/2016 - SIMILAR - Inclusão de local de embalagem secundária do medicamento	AnuÃdo
4429644225	14/07/2022	Relatório Periódico de Avaliação Benefício-Risco	DistribuÃdo para a Ãrea responsÃvel
4289922212	29/10/2021	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2294973219	14/06/2021	SIMILAR - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
464514216	04/02/2021	SIMILAR - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
4230703201	30/11/2020	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2655920190	31/10/2019	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2655908191	31/10/2019	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2655810196	31/10/2019	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2406980199	09/10/2019	Registro de IFA - Aditamento (Petições de Registro, Pós-Registro e Renovação)	DistribuÃdo para a Ãrea responsÃvel
457894195	23/05/2019	SIMILARES - Cancelamento de Registro da Apresentação - ANVISA	Publicado deferimento
695527174	24/04/2017	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	RevalidaÃÃo automÃtica
2434345165	28/10/2016	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
66427158	24/01/2015	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
950490137	12/11/2013	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
894367122	05/11/2012	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
332049129	23/04/2012	SIMILAR - Alteração maior de excipiente	Publicado indeferimento
332029124	23/04/2012	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	RevalidaÃÃo automÃtica

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
909955117	20/10/2011	SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
533763101	01/07/2010	SIMILAR - Alteração nos cuidados de conservação	Publicado deferimento
416401096	08/06/2009	SIMILAR - Inclusão de Nova Apresentação Comercial	Publicado deferimento
124514087	08/02/2008	REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - Lei nº 6360/76, art. 12 - par. 6º	Concluída análise
463051073	02/08/2007	SIMILAR - Inclusão de novo acondicionamento.	Publicado deferimento
421217077	16/07/2007	SIMILAR - Aditamento	Em exigência
236457073	27/04/2007	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
379965054	30/08/2005	Alteração do prazo de validade	Publicado deferimento
266507057	29/06/2005	Alteração de excipiente	Publicado deferimento
179347021	22/10/2002	Retificação de Publicação - ANVISA	Concluída análise
999164795	19/03/2002	SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento	Publicado deferimento
999164794	23/08/2001	Inclusão de nova concentração já aprovada no País	Publicado deferimento
999164793	22/02/2001	Inclusão de Marca - RDC 92/00	Publicado deferimento

Registro ANVISA nº 113430101 - PARACETAMOL

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
113430101
Produto
PARACETAMOL
Classe Terapêutica
PARACETAMOL
Autorização
1013430
Processo
25351.002896/2003-63
Validade/Situação
01/06/2028 Publicado Deferimento » conforme visto em 09/10/2025
Princípio Ativo
PARACETAMOL
Categoria Regulatória
Genérico
Nome da Empresa/Detentor
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (19.570.720/0001-10) -
Origem
Última Atualização
09/10/2025

Este registro é válido.
Registro não atualizado na data de hoje!

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1134301010011	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200	ORAL 1		SIM
1134301010028	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12	ORAL 1		SIM
1134301010036	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500	ORAL 1		SIM
1134301010044	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500	ORAL 1		SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1134301010052	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200	ORAL 1		SIM
1134301010060	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12	ORAL 1		SIM

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	15/01/2003	GENÉRICO - Registro de Medicamento	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
667843232	29/06/2023	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
4355461220	29/06/2022	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
3719482218	20/09/2021	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	Mudança analisada ? Nível 1
2502899215	28/06/2021	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1177413214	27/03/2021	GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	Anuário
513891214	08/02/2021	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
1909053206	16/06/2020	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
549470192	24/06/2019	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
266152197	25/03/2019	GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
248631198	20/03/2019	GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12	Aditado ao processo
512838182	27/06/2018	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
2313215179	22/12/2017	RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de embalagem secundária do medicamento	Mudança analisada ? Nível 1
2298440172	18/12/2017	RPF/Sumário - Renovação de Registro - Genérico	Distribuído para a área responsável
2251399170	01/12/2017	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
1840338177	30/08/2017	GENÉRICO - Recurso Administrativo	Publicado aresto - não provimento ao recurso
1360498178	04/07/2017	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
96659171	19/01/2017	GENÉRICO - Inclusão de local de embalagem secundária	Publicado indeferimento
2004554169	30/06/2016	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
1293425169	23/02/2016	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aditado ao processo
582277157	02/07/2015	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
523184141	02/07/2014	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
550622131	08/07/2013	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
860478129	23/10/2012	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem - adequação ? RDC 71/2009	Aguardando análise
860609129	23/10/2012	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem	Anuário
860706121	23/10/2012	GENÉRICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	Anuário
859665124	22/10/2012	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
617934127	27/07/2012	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
594395127	18/07/2012	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
72745128	26/01/2012	GENÉRICO - Alteração moderada de excipiente	Publicado deferimento
583092113	07/12/2011	GENÉRICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP	Aditado ao processo
437882112	24/05/2011	GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem - adequação ? RDC 71/2009	Aguardando análise
905926081	02/10/2008	GENÉRICO - Aditamento	Aguardando análise

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
815485076	26/12/2007	GENÉRICO - Renovação de Registro de Medicamento	Revalidação automática
365854076	22/06/2007	GENÉRICO - Notificação da alteração de rotulagem	Anuêdo
140719058	11/04/2005	Inclusão de fabricante do fármaco	Publicado deferimento

Diário Oficial da União

Registro ANVISA nº 1004312300032 - CARISOPRODOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + PARACETAMOL+ CAFEÍNA

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
1004312300032
Produto
CARISOPRODOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + PARACETAMOL+ CAFEÍNA
Classe Terapêutica
CARISOPRODOL, DICLOFENACO DE SÓDIO, PARACETAMOL, CAFEÍNA
Autorização
1000438
Processo
25351.631744/2017-78
Validade/Situação
01/03/2028 Publicado Deferimento » conforme visto em 10/10/2025
Princípio Ativo
CARISOPRODOL DICLOFENACO DE SÓDIO PARACETAMOL CAFEÍNA
Categoria Regulatória
Genérico
Nome da Empresa/Detentor
EUROFARMA LABORATORIOS S.A. (61.190.096/0001-92) -
Origem
CELLERA FARMACEUTICA S.A. - 33173097000193 - BRASIL - SP - INDAIATUBA
Apresentação Ativa
Sim
Forma de Apresentação
(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100
Forma Farmacêutica
COMPRIMIDO SIMPLES
Nº Apresentação
3
Data Publicação
12/03/2018
Prazo de Validade
24
Complemento Diferencial
Embalagem
BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - None CARTUCHO DE CARTOLINA - None
Via Administração

ORAL
IFA Único
0
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
Destinação
Hospitalar
Restrito a Hospitais
N
Tarja
Medicamento Referência
Apresentação Fracionada
N
Última Atualização
10/10/2025

Este registro é válido.

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1004312300016	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	ORAL	N	SIM
1004312300024	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15Â	ORAL	N	SIM
1004312300032	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	ORAL	N	SIM
1004312300040	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC)	ORAL	N	SIM
1004312300059	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	ORAL	N	SIM

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	07/11/2017	GEN?RICO - Registro de Medicamento - CLONE	Foi publicado o deferimento do processo ou da peti??o.
927596237	31/08/2023	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribu?do para a ?rea respons?vel
739393238	18/07/2023	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
407711233	25/04/2023	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribu?do para a ?rea respons?vel

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
407715236	25/04/2023	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribu?do para a ?rea respons?vel
4809456226	20/07/2022	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
1358874225	24/03/2022	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribu?do para a ?rea respons?vel
4487877210	12/11/2021	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
2819863218	20/07/2021	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
2818957214	20/07/2021	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
2606383212	05/07/2021	Aditamento de bula e/ou rotulagem ap?s aprova??o de mudan?a p?s registro	Distribu?do para a ?rea respons?vel
1846238213	13/05/2021	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Publicado deferimento
965925211	12/03/2021	GEN?RICO - Notifica??o de Altera??o de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
2388777200	22/07/2020	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
1861703204	12/06/2020	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Aprova??o condicional ? aus?ncia de manifesta??o no prazo legal
1861715208	12/06/2020	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Aprova??o condicional ? aus?ncia de manifesta??o no prazo legal
527412205	20/02/2020	GENÉRICO - Solicita??o de Corre??o de Dados na Base	Anu?do
2294573193	30/09/2019	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
2153455191	12/09/2019	GEN?RICO - Inclus?o Inicial de Texto de Bula ? publica??o no Bul?rio RDC 60/12	Aditado ao processo
958557195	25/07/2019	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
299265195	03/04/2019	GEN?RICO - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Publicado deferimento
1164252181	11/12/2018	GEN?RICO - Inclus?o de rotulagem - Nova destina?	N?o anu?do
566122186	16/07/2018	GEN?RICO (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto sem inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
480797189	15/06/2018	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
480785185	15/06/2018	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
480758188	15/06/2018	GGMED - Certid?o de Registro para Exporta??o de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
218414181	21/03/2018	GEN?RICO - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MASSAGEOL

Nome do Produto	MASSAGEOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.566307/2011-44
Número da Regularização	155840307	Data da Regularização	14/05/2012	Vencimento da Regularização	07/2029
Empresa Detentora da Regularização	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	AFE	1.05.584-9
Princípio Ativo	SALICILATO DE METILA, CÂNFORA, LEVOMENTOL			Categoria Regulatória	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	POM DERM CT BG AL X 30 G Ativo	1558403070014	POMADA DERMATOLOGICA	14/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	SALICILATO DE METILA CÂNFORA LEVOMENTOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BISNAGA DE ALUMINIOSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	DERMATOLÓGICA				
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	Adulto e Pediátrico acima de 2 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
2	SOL AER CX 60 TB AL X 60 ML Ativo	1558403070022	AEROSSOL TOPICO	14/05/2012	24 meses
3	SOL AER TB AL X 60 ML Ativo	1558403070030	AEROSSOL TOPICO	14/05/2012	24 meses
4	POM DERM CT BG AL X 20 G Ativo	1558403070049	POMADA DERMATOLOGICA	14/05/2012	24 meses
5	POM DERM CT BG AL X 15 G Ativo	1558403070057	POMADA DERMATOLOGICA	14/05/2012	24 meses
6	SOL AER TB AL X 120 ML Ativo	1558403070065	AEROSSOL TOPICO	14/05/2012	24 meses
7	SOL AER CX 60 TB AL X 120 ML Ativo	1558403070073	AEROSSOL TOPICO	14/05/2012	24 meses

Registro ANVISA nº 103700792 - sulfato de salbutamol

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
103700792
Produto
sulfato de salbutamol
Classe Terapêutica
SULFATO DE SALBUTAMOL
Autorização
1003707
Processo
25351.922264/2024-42
Validade/Situação
01/03/2034 Publicado Deferimento » conforme visto em 10/10/2025
Princípio Ativo
SULFATO DE SALBUTAMOL
Categoria Regulatória
Genérico
Nome da Empresa/Detentor
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A (17.159.229/0001-76) -
Origem
Última Atualização
10/10/2025

Este registro é válido.

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1037007920010	100 MCG SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACION + INAL	INALATÃ*RIA POR VIA ORAL	N	SIM
1037007920029	100 MCG SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACION + INAL + ESPAÃ†	INALATÃ*RIA POR VIA ORAL	N	SIM
1037007920037	100 MCG SUS AER INAL OR CX 50 TB AL X 200 ACION + 50 INAL + 50 ESPAÃ†	INALATÃ*RIA POR VIA ORAL	N	SIM

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.
Nenhum documento encontrado.

Diário Oficial da União

Registro ANVISA nº 81196230001 - DERMATROL

Área
8 - CORRELATOS
Registro
81196230001
Produto
DERMATROL
Nome Técnico
Curativo
Autorização
8119623
Processo
25351.503873/2015-14
Validade/Situação
19/09/2026 Válido
» conforme visto em 10/10/2025
Apresentação/Modelo
30, 100, 200 ml - almotolia e spray.
Classificação de Risco
IV - MÁXIMO RISCO
Nome da Empresa/Detentor
HADASSAH COSMÉTICOS LTDA (07.967.729/0001-80) -
Origem
FABRICANTE - HADASSAH COSMÉTICOS LTDA - BRASIL - - 07967729000180 - RUA F; NÚMERO 55, QUADRA 01, LOTE 7B, ANEXO LOTE 07 RESIDENCIAL ALTO DA BOA VISTA 76056006
Última Atualização
10/10/2025

Este registro é válido.

Instruções de Uso / Arquivos

A lista abaixo apresenta as instruções de uso e outros arquivos rastreados para este registro.
Atenção para a data de atualização dos arquivos. Clique no nome do arquivos para fazer o download.
Nenhum arquivos encontrado para este registro.

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	18/08/2015	MATERIAL - Registro de Material de Uso Médico	Foi publicado o deferimento do processo ou da petição.
4244986219	27/10/2021	MATERIAL - Disponibilização de Instruções de Uso no Portal da Anvisa	Aditado ao processo
962602186	04/10/2018	MATERIAL ? Alteração do nome comercial e/ou denominação do código/modelo comercial do produto em registro	Publicado deferimento

Diário Oficial da União

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA EPP		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	27.608.037/0001-53	Autorização de Funcionamento da Empresa	8.16.056-6
Nome do Dispositivo Médico	LENÇOL DESCARTÁVEL DEJAMARO		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Roupa de Cama Hospitalar		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	81605660007		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Inválido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	<u>25351.138180/2018-80</u>		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA EPP - BRASIL- CNPJ / Código Único: 27.608.037/0001-53- Endereço: via das samambaias 135 jardim colibri 06713280		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	I - BAIXO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	23/04/2018		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Cancelado em 16/11/2020		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado		

Modelo Produto Médico

MODELOS: LENÇOL DESCARTAVEL DEJAMARO SEM ELÁSTICO Lençol descartável sem elastico, confeccionado em 100% polipropileno PP de alta resistência. Gramatura 10g/m², 20g/m², 30g/m², 40g/m² 50gm² e 60g/m². Modelo em formato retangular sem elastico Disponível nos tamanhos: 2,00x0,90 2,20x0,90 E nas cores Branco, Azul e Verde.

LENÇOL DESCARTÁVEL DEJAMARO COM ELÁSTICO NAS PONTAS Lençol descartável com elastico nas pontas, confeccionado em 100% polipropileno PP de alta resistência. Gramatura 10g/m², 20g/m², 30g/m², 40g/m², 50g/m² e 60g/m². Modelo em formato retangular com elastico nas pontas. Disponível nos tamanhos: 2,00mx0,90m, 2,20mX0,90m. E nas cores Branco, Azul e Verde.

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	05.343.029/0001-90	Autorização de Funcionamento da Empresa	8.05.603-1
Nome do Dispositivo Médico	Tira Reagente para Urinálise Medlevensohn – 10 Parâmetros		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	FITA-TESTE PARA URINA		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	80560310089		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	<u>25351.455469/2022-47</u>		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: ACON BIOTECH (HANGZHOU) CO.,LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR- CNPJ / Código Único: C003874- Endereço: NO. 210 ZHENZHONG ROAD, WEST LAKE DISTRICT HANGZHOU 310030		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	16/11/2022		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU Tiras Urinálise 10P Out 2023.pdf	1110031/23-8 - 17/10/2023 - 11:25

Apresentação/Modelo
Tira Reagente para Urinálise Medlevensohn – 10 Parâmetros - 150 tiras

Tira Reagente para Urinálise Medlevensohn – 10 Parâmetros - 100 tiras

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

CYN SERVICE DIAGNOSTICA

O

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE / 4º BIS
(4ª Companhia de Fronteira/1956)
BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90004/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 65323.005222/2025-88

DATA DE ABERTURA: 09 de outubro de 2025 às 10h00min (**Horário de Brasília**)

OBJETO: O objeto da presente licitação é a Aquisição de materiais de consumo farmacológico e hospitalar para o Posto Médico do Comando de Fronteira Acre/4º Batalhão de Infantaria de Selva conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

PLANILHA COMERCIAL

Apresentamos a V.S., nossa Proposta de aquisição de materiais de consumo farmacológico e hospitalar para o Posto Médico do Comando de Fronteira Acre/4º Batalhão de Infantaria de Selva conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Apresentamos nossa proposta comercial referente ao Pregão Eletrônico em referência, conforme abaixo:

- RAZÃO SOCIAL: CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA
- CNPJN º 26.093.205/0001-52
- INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000004634080
- FONE (69) 9 9901-5698 EMAIL: cynservicelicitacao@gmail.com
- ENDEREÇO COMERCIAL: AV. TRANSCONTINENTAL, Nº 1470, Sala 01 – A - Bairro: CASA PRETA, Município: JI-PARANÁ/RO, Estado: Rondônia, CEP: 76.907-552

CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA - ME

E-mail: cynservicelicitacao@gmail.com

Fone: (69) 9 9901-5698

CYN SERVICE DIAGNOSTICA

Item	Especificação	CATMAT	Unidade	Quantidade	MARCA	MODELO	ANVISA	Valor Unitário	Valor Total
107	Eletrodo ECG descartável – adulto, pacote com 50 elétrodos	461243	Unidade	500	DESCARPACK	Eletrodo Adulto Tipo Gota	10330660199	R\$ 0,32	R\$ 160,00
119	Fita hospitalar, tipo: ESPARADRAPO, impermeável, material: dorso em algodão, componentes: adesivo à base de zinco, dimensões: cerca de 5 cm x 4,5 cm, cor: branco. Deve apresentar fácil remoção sem deixar resíduos ou manchas na superfície, bordas devidamente moldadas a fim de evitar soltura dos fios. Enrolado em carretel plástico com capa de proteção, dados de identificação e procedência, lote, validade e registro no ministério da saúde.	437863	Unidade	300	CRALPLAST	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 5X4,5M	10379860121	R\$ 7,39	R\$ 2.217,00
128	Garrote, material: borracha sintética, isento de látex natural, tipo: tipo fita, componente adicional: trava adesiva, dimensões: cerca de 2,5 x 45 cm, apresentação: em rolo, pré cortada, tipo uso: uso único	445581	Unidade (rolo)	50	CRALPLAST	GARROTE C/ TRAVA ADULTO AZUL CRALPLAST	10379860121	R\$ 24,24	R\$ 1.212,00
199	Seringa descartável 10 ml, com bico luer lock, êmbolo c/ ponteira de borracha siliconizada, graduação firme e perfeitamente legível, descartável, estéril	439626	Unidade	5000	DESCARPACK	SERINGA 10ML S/AG LOCK-C/100-DESCARPACK	10330669025	R\$ 0,33	R\$ 1.650,00
230	Cânula Orofaríngea Guedel Material*: Polímero , Tamanho*: Tamanho Nº 5	450967	Unidade	20	DESCARPACK	CANULA DE GUEDEL EST 5 DESCARPACK	10330660280	R\$ 1,90	R\$ 38,00
231	Cânula Orofaríngea Guedel Material*: Polímero , Tamanho*: Tamanho Nº 4	450966	Unidade	20	DESCARPACK	CANULA DE GUEDEL EST 4 DESCARPACK	10330660280	R\$ 1,90	R\$ 38,00
233	Cânula Orofaríngea Guedel Material*: Polímero , Tamanho*: Tamanho Nº 2	450964	Unidade	20	DESCARPACK	CANULA DE GUEDEL EST 2 DESCARPACK	10330660280	R\$ 1,90	R\$ 38,00
234	Cânula Orofaríngea Guedel Material*: Polímero , Tamanho*: Tamanho Nº 1	450963	Unidade	20	DESCARPACK	CANULA DE GUEDEL EST 1 DESCARPACK	10330660280	R\$ 1,90	R\$ 38,00
235	Cânula Orofaríngea Guedel Material*: Polímero , Tamanho*: Tamanho Nº 0	450962	Unidade	20	DESCARPACK	CANULA DE GUEDEL EST 0 DESCARPACK	10330660280	R\$ 1,90	R\$ 38,00
236	Álcool Etílico Tipo: Hidratado , Teor Alcoólico: 70%_(70°Gl) , Apresentação: Líquido - Almotolia 100 mL	269941	Fras	650	CICLO FARMA	ÁLCOOL ETILICO 70% - 100ML	332520002	R\$ 2,98	R\$ 1.937,00

CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA - ME

E-mail: cynservicelicitacao@gmail.com

Fone: (69) 9 9901-5698

CYN SERVICE DIAGNOSTICA

240	Sonda Trato Urinário Modelo: Foley , Material: Látex C/ Agente inibidor de biofilme , Calibre: 16 FRENCH, Vias: 2 Vias , Conector: Conector Padrão , Volume: C/ Balão cerca de 10 ML, Tipo Ponta: Ponta Distal Cilíndrica C/ Orifício , Esterilidade: Estéril, Descartável , Embalagem: Embalagem Individual	464219	Unidade	50	DESCARPACK	SONDA FOLEY 2V 16FR BAL 5-10 ML DESCARPACK CX500UN	10330660226	R\$ 5,67	R\$ 283,50
241	Sonda Trato Urinário Modelo: Foley , Material: Látex C/ Agente inibidor de biofilme , calibre: 18 FRENCH, Vias: 2 Vias , Conector: Conector Padrão , Volume: C/ Balão cerca 10 ML, Tipo Ponta: Ponta Distal Cilíndrica C/ Orifício , Esterilidade: Estéril, Descartável , Embalagem: Embalagem Individual	464216	Unidade	50	DESCARPACK	SONDA FOLEY 2V 18FR BAL 5-10 ML DESCARPACK CX500UN	10330660226	R\$ 4,86	R\$ 243,00
242	Sonda Trato Urinário Modelo: Foley , Material: Látex C/ Agente inibidor de biofilme , calibre: 20 FRENCH, Vias: 2 Vias , Conector: Conector Padrão , Volume: C/ Balão cerca 10 ML, Tipo Ponta: Ponta Distal Cilíndrica C/ Orifício , Esterilidade: Estéril, Descartável , Embalagem: Embalagem individual	464221	Unidade	50	DESCARPACK	SONDA FOLEY 2V 20FR BAL 5-10 ML DESCARPACK CX500UN	10330660226	R\$ 5,17	R\$ 258,50
244	Fio de Sutura Agulhado Material Fio: Nylon / Poliamida Preto , Modelo Fio: Monofilamentar , Diâmetro Fio: 2-0 , Comprimento Fio: Cerca de 45 CM, Tipo Agulha: Agulha 3/8 Círculo , Modelo Agulha: Cortante Reversa / Invertida , Comprimento Agulha: Cerca de 20 MM, Esterilidade: Estéril , Apresentação: Embalagem Individual	487450	Unidade	240	MEDIX	Fio De Sutura Nylon 2-0 45cm C/Ag 20mm 3/8 Triangular C/ 24un	80495519040	R\$ 2,94	R\$ 705,60

CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA - ME

E-mail: cynservicelicitacao@gmail.com

Fone: (69) 9 9901-5698

CYN SERVICE DIAGNOSTICA

245	Fio de Sutura Agulhado Material Fio: Nylon / Poliamida Preto , Modelo Fio: Monofilamentar , Diâmetro Fio: 3-0 , Comprimento Fio: Cerca de 45 CM, Tipo Agulha: Agulha 3/8 Círculo , Modelo Agulha: Cortante Reversa / Invertida , Comprimento Agulha: Cerca de 20 MM, Esterilidade: Estéril , Apresentação: Embalagem Individual	487443	Unidade	240	MEDIX	Fio De Sutura Nylon 3-0 45cm C/Ag 20mm 3/8 Triangular C/ 24un	80495519040	R\$ 2,73	R\$ 655,20
VALOR TOTAL R\$									R\$ 9.511,80

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 9.511,80 (NOVE MIL, QUINHENTOS E ONZE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

Declaramos que nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

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

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Os pagamentos serão efetuados através de ordem bancária para a seguinte conta:

- **Conta Corrente nº** 65868-5 **Agência nº** 951 **Banco:** BANCO DO BRASIL

DADOS DA EMPRESA PARA EFEITO DE EVENTUAL CONTRATAÇÃO:

- RAZÃO SOCIAL: CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA
- CNPJN º 26.093.205/0001-52
- INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000004634080
- FONE (69) 9 9901-5698 EMAIL: cynservicelicitacao@gmail.com / licite.empresendimentos@gmail.com
- ENDEREÇO COMERCIAL: AV. TRANSCONTINENTAL, Nº 1470, Sala 01 – A - Bairro: CASA PRETA, Município: JI-PARANÁ/RO, Estado: Rondônia, CEP: 76.907-552

CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA - ME

E-mail: cynservicelicitacao@gmail.com

Fone: (69) 9 9901-5698

CYN SERVICE DIAGNOSTICA

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

- Banco: BANCO DO BRASIL Conta Corrente nº 65868-5 Agência nº 951

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

- Rua/AV.: AV. TRANSCONTINENTAL, Nº 1470, Sala 01 – A - Bairro: CASA PRETA
- Município: JI-PARANÁ/RO
- Estado: Rondônia
- CEP: 76.907-552
- E-mail: cynservicelicitacao@gmail.com / licite.empreendimentos@gmail.com

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

- NOME(S): **Cintia Graziela da Rosa Jardim**
- CARGO(S): **Sócia proprietária**
- NACIONALIDADE(S): **Brasileira** ESTADO CIVIL: **casada**
- PROFISSÃO: **Sócia proprietária**
- RG: [REDACTED]
- CPF: [REDACTED]
- TELEFONE: [REDACTED]
- RESIDÊNCIA (Domicílio): **AV. TRANSCONTINENTAL, Nº 1470, Sala 01 – A - Bairro: CASA PRETA, Município: JI-PARANÁ/RO, Estado: Rondônia, CEP: 76.907-552**

DADOS DO REPRESENTANTE:

- **Nome de Fantasia:** CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA
- **Razão Social:** CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA
- **CNPJ:** 26.093.205/0001-52 OPTANTE PELO SIMPLES? SIM (X) NÃO ()
- **Endereço:** AV. TRANSCONTINENTAL, Nº 1470, Sala 01 - A **Bairro:** CASA PRETA **Município:** JI-PARANÁ/RO
- **Estado:** Rondônia **CEP:** 76.907-552

CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA - ME

E-mail: cynservicelicitacao@gmail.com

Fone: (69) 9 9901-5698

CYN SERVICE DIAGNOSTICA

- **Conta Corrente nº** 65868-5 **Agência nº** 951 **Banco:** BANCO DO BRASIL
- **E-mail:** cynservicelicitacao@gmail.com / licite.empreendimentos@gmail.com
- **Telefone:** (69) 9 9901-5698

Declarando conhecer e concordar plenamente com as cláusulas e condições do Edital de Pregão Eletrônico N° 90004/2025 e seus anexos, apresentamos nossa proposta de preços para fornecimento do objeto do certame conforme valores e especificações técnicas.

26.093.205/0001-52

CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA - ME

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470, Sala 01 - A

Bairro: CASA PRETA

CEP: 76.907-552

JI-PARANÁ

RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 17 de outubro de 2025.

CINTIA GRAZIELA
DA ROSA
JARDIM:6532237
1249

Assinado de forma
digital por CINTIA
GRAZIELA DA ROSA
JARDIM:65322371249
Dados: 2025.10.17
12:18:02 -03'00'

Cintia Graziela da Rosa Jardim
Sócia proprietária

CPF nº [REDACTED]
RG nº [REDACTED]

CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA - ME

E-mail: cynservicelicitacao@gmail.com

Fone: (69) 9 9901-5698

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA

CNPJ

26.093.205/0001-52

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

DEIVID RIBEIRO SOARES

Responsável Legal

CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.22.547-4 (WW7173L48YM0)

Data do Cadastro

16/06/2021

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.564141/2021-30

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Comercializar

- Correlatos

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

GERÊNCIA GERAL DE ARRECADAÇÃO

CNPJ: 04092672000125

Nº do Alvará

23/2025

Nº do Cadastro

000020784

Nº CMC

20784

Validador

E777EB71BED10596

ALVARÁ

Localização e Funcionamento

Contribuinte

Nome: CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA ME

CPF/CNPJ: 26093205000152

Insc Estadual:

JUCER: 1120067612

Nome Fantas.: CYN SERVICE DIAGNOSTICA

Endereço

Logradouro: TRANSCONTINENTAL

Número: 1470

Complemento: SALA 01- A

CEP: 76907552

Bairro: CASA PRETA

Cidade: JI-PARANÁ

Estado: RO

Detalhamento da Atividade

CNAE	Descrição da Atividade
------	------------------------

4789099	Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente
---------	---

3312102	Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e
---------	---

3314710	Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não e
---------	--

4645101	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúr
---------	--

4645102	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
---------	--

4645103	Comércio atacadista de produtos odontológicos
---------	---

Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não e	
--	--

Observações

AUTO DE CONFORMIDADE DE PROCESSO SIMPLIFICADO DOS BOMBEIROS N°PSCIP6776a25adaf97

Contador

ANTONIO CESAR LOURENCO

Data de Abertura

19/09/2016

Tipo de Alvará

DEFINITIVO

CNPJ/CPF

26.093.205/0001-52

Validade

31/12/2025

Horário de Funcionamento

Meio de Semana

Das: 08:00:00 Até: 18:00:00

Sábado

Das: 08:00:00 Até: 12:00:00

Domingo

Das: 0 Até: 0

Feriado

Das: 0 Até: 0

CONSUMIDOR

EXIJA SUA NOTA FISCAL

FIXAR EM LOCAL VISÍVEL

04.092.672/0001-25
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

DE JI-PARANÁ

Ji-Paraná, 08/01/2025
Av. Dols de Abreu, nº 140
Bairro Urupá - CEP: 76961-030

RO
Carla Caroline O. Lopes



ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
COORDENADORIA DE ATIVIDADES TÉCNICAS



AUTO DE CONFORMIDADE DE PROCEDIMENTO SIMPLIFICADO - ACPS

PROCESSO: PSCIP6776a25adaf97

INFORMAMOS QUE O ESTABELECIMENTO ABAIXO DISCRIMINADO ATENDEU AOS REQUISITOS EXIGIDOS DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 123, LEI ESTADUAL 3.924/2016, DECRETO 21.425/2016 E INSTRUÇÃO TÉCNICA 01 DO CBMRO.

DADOS DA EDIFICAÇÃO

Nome		Área	Cidade
CYN SERVICE DIAGNÓSTICA		40.00m²	Ji-Paraná-RO
Logradouro	Número	Bairro	Complemento
AVENIDA TRANSCONTINENTAL	1470	CASA PRETA	----

DADOS DA EMPRESA

Nome Empresarial	Nome Fantasia
CYN SERVICE DIAGNÓSTICA LTDA - ME	CYN SERVICE DIAGNÓSTICA
CNPJ/CPF	CE
26.093.205/0001-52	61387.00000615792023/12

ATIVIDADES

CNAE	Ocupação Uso	Descrição	Carga de Incêndio (MJ/m²)
4789-0/99 (C-2)	Comercial	Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente	500
4664-8/00 (C-1)	Comercial	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças	200
3312-1/02 (D-3)	Serviços profissionais, pessoais e técnicos	Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle	200
3314-7/10 (D-3)	Serviços profissionais, pessoais e técnicos	Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente	200
4645-1/01 (C-1)	Comercial	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	300
4645-1/02 (C-1)	Comercial	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia	300
4772-5/00 (C-2)	Comercial	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal	400
4773-3/00 (C-2)	Comercial	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos	1000
4774-1/00 (C-1)	Comercial	Comércio varejista de artigos de óptica	300
7729-2/03 (C-1)	Comercial	Aluguel de material médico	300

REQUISITOS DECLARADOS

Exercidas em imóvel com área construída igual ou inferior a 750m²; Não faz parte de edificações que não possui mais de três pavimentos; Não possui comercialização ou armazenamento de líquido inflamável ou combustível acima de 1.000 L; Não demandem utilização ou armazenamento de gás liquefeito de petróleo (GLP) acima de 190 kg; Possui lotação máxima de até 100 (cem) pessoas;

Não é exercida em imóvel que possua subsolo com uso distinto de estacionamento; Não possui a comercialização ou armazenamento de produtos explosivos ou substâncias com alto potencial lesivo à saúde humana, ao meio ambiente ou ao patrimônio; Não manipula ou armazena fogos de artifício ou de outros produtos explosivos e perigosos;

Possui instalados os seguintes sistemas básicos de proteção: Sistema de proteção por extintores; Sistema de iluminação de emergência; Sistema de sinalização de emergência; Saídas de emergência.

Unidade de Atendimento	Homologado por
Seção de Atividades Técnicas - Ji-Paraná (SAT/JIP)	0000-0

Este ACPS deve permanecer na edificação e ser afixado em local visível ao público. VÁLIDO ATÉ 06/01/2026

A dispensa da vistoria prévia não exime o proprietário do imóvel, o empresário e o responsável pelo uso do estabelecimento do cumprimento das exigências relativas à instalação e manutenção das medidas de segurança contra incêndio e pânico, sob pena de aplicação de sanções administrativas e penais previstas na Lei 3.924 de 17 de outubro de 2016 (cassação, multa, interdição, embargo e outras).





PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIVISÃO
DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



Nº 019/2025

LICENÇA SANITÁRIA

VALIDADE: 31/12/2025

EMPRESA:

CYN SERVICE DIAGNOSTICA LTDA

PROCESSO:

154/2025

CPF/CNPJ:

26.093.205/0001-52

NOME FANTASIA:

CYN SERVICE DIAGNOSTICA

LICENCIAMENTO SANITÁRIO AUTORIZADO PARA OS CNAES:

47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente
33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odont. - médico-hospitalar; partes e peças

CNAES NÃO INSPECIONADOS - SEM AUTORIZAÇÃO:

47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.74-1-00 - Comércio varejista de artigos de óptica
77.29-2-03 - Aluguel de material médico

ENDEREÇO:

AV TRANSCONTINENTAL, Nº 1470

BAIRRO:

CASA PRETA

**DE ACORDO COM O LAUDO DE INSPEÇÃO DA VIGILÂNCIA
SANITÁRIA, ESTÁ APTA E AUTORIZADA A FUNCIONAR.**

**Qualquer desconformidade ou discrepância entre as informações prestadas estará
sujeito o cancelamento da dispensa de licenciamento, e demais penalidades previstas,
podendo ainda incorrer em responsabilização cível e criminal.**

JI-PARANÁ, 11 DE FEVEREIRO DE 2025.

Carlos Ferreira da Silva

Diretor da Divisão de Vigilância Sanitária

Decreto n. 0320 de 2025

