

**CONIMS**

**Consórcio Intermunicipal de Saúde**

**PROCESSO Nº  
148/2020**

**SETOR: LICITAÇÃO**

**MODALIDADE: PE 39/2020**

**OBJETO:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS.

**VOLUME: 54**

014831/6



INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Rua Rubens Derks, 105, Distrito Industrial  
Erechim, RS, CEP 99706-300  
CNPJ 12.889.035/0001/02  
Inscrição Estadual 039/0157570  
Fone: 54 3522-4273

**NOME DO LICITANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ 12.889/0001-02

RUA RUBENS DERKS, Nº 105

LOT. RUBENS DERKS – DISTRITO INDUSTRIAL

ERECHIM – RS

FONE: (54) 3522 4273

➤ **PROPOSTA TÉCNICA**

➤ **COMUNICADO INFORMATIVO REFERENTE AO NÃO  
FRACIONAMENTO DAS EMBALAGENS DOS PRODUTOS**

***SETOR DE VENDAS/ RECEBIMENTO DE EMPENHOS***

***ESTADOS PR/ AL/ MA/ SE/ PI/ PB/ BA/ RO***


➤ **CONSULTOR INTERNO: MARLON JOSE MARMENTINI**

E-MAIL: [vendas03@inovamed-rs.com.br](mailto:vendas03@inovamed-rs.com.br)

***GENTILEZA ENCAMINHAR AO SETOR RESPONSÁVEL PELA  
EMISSÃO DE EMPENHOS E ORDEM DE COMPRAS***



INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-250  
Telefone: 54 2106 7930  
E-mail: licitacao04@inovamed-rs.com.br  
www.inovamed-rs.com.br

014832  inovamed  
hospitalar

Página 001

ERECHIM - RS, 04 de Fevereiro de 2021

À  
Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR  
Rua Osvaldo Aranha 376 -  
CEP: 85501-037  
PATO BRANCO - PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 39/2020  
Data de Abertura dia 13/01/2021 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa **Proposta Técnica**.

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação
021	860	5.000	SCH	Acetilcisteína 600 Mg VO Sch Cisteil 600 Mg Caixa C/50 Sachês 5 Gr (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0140.023-1
034	52	3.000	AMP	Acido Tranexamico 50 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml F/A Transamin 250 Mg/5 Ml IV Caixa C/5 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0045.002-6
47	733	40.000	CP	Alendronato de Sodio 70 Mg VO Cp /Isen Endrostan 70 Mg Caixa C/4 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Cellera Registro M.S.: 1.0440.0157.003-0
077	181	60.000	CP	Atorvastatina Calcica 10 Mg VO Cp /Isen Atorvastatina Cálcica 10 Mg Caixa C/90 Cp (06 Blisters C/15 Cp) (Origem Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0173.006-1
094	291	50.000	CP	Besilato de Anlodipino 10 Mg VO Cp Besilato de Anlodipino 10 Mg Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0161.005-8

104	217	25.000	FRS	Maleato Dexclorfeniramina + Betametasona 0,4/0,05 Mg/Ml 120 Ml VO Fr Maleato de Dexclorfeniramina + Betametasona 0,4/0,05 Mg/Ml 120 Ml Caixa 1 Fr + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0099.002-7
322	114	10.000	CAPS	Cloridrato de Nortriptilina 10 Mg VO Cp Pamelor 10 Mg Caixa C/30 Cap Gelatinosa Dura (Origem: Nacional) Fabricante: Cellera Registro M.S.: 1.0440.0215.006-6
345	92	2.700.000	CP	Cloridrato de Sertralina 50 Mg VO Cp Cloridrato de Sertralina 50 Mg Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0180.006-1
391	1029	1.000	FRS	Deltametrina 0,2 Mg/Ml Shampoo 100 Ml Fr Deltapil Shampoo 20 Mg Caixa C/1 Frasco 100 Ml Shampoo (Origem: Nacional) Fabricante: Belfar Registro M.S.: 1.0571.0081.001-1
407	980	1.000	BIS	Dexpantenol 50 Mg/G 30 G Uso Tópico Bis Dexprotenol 50 Mg/G Pom Derm 30 G Caixa C/1 Bisnagas (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0245.001-1
416	218	16.000	BIS	Diclofenaco Dietilamônio 11,6 Mg/G 60 G Bis Diclofenaco Dietilamônio 11,6 Mg/G Gel Derm Caixa C/1 bisnaga C/60 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0100.002-0
445	1423	1.000	CP	Diosmina + Hesperidina 900/100 Mg VO Cp Daflon 900/100 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Servier Registro M.S.: 1.1278.0003.006-4
460	54	6.000	CP	Divalproato de Sodio 250 Mg VO Cp Divalproato de Sodio 250 Mg Caixa C/20 Cp Rev. Enterico (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0028.001-5

546	735	6.000	F/A	Furosemida 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A /Base Furosemida 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0032.001-2
550	10	400.000	CP	Ginkgo Biloba 80 Mg VO Cp Ginkomed 80 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0067.006-5
563	13	460.000	CP	Glimepirida 2 Mg VO Cp Glimepirida 2 Mg Caixa C/450 Cp Sulcados (15 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.003-1
564	255	115.000	CP	Glimepirida 4 Mg VO Cp Glimepirida 4 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp sulcados) (Origem:Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.004-8
577	48	900.000	CP	Hidroclorotiazida 25 Mg VO Cp /Isen Hidroclorotiazida 25 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0210.005-3
596	1084	30.000	CP	Glycine Max 150 Mg (Eq a 60 Mg de Isoflavonas) VO Cp Soynati 150 Mg (Eq a 60 Mg de Isoflavona) Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Pharmascience Registro M.S.: 1.1717.0062.002-9
632	238	8.000	FRS	Loratadina 1 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Loratamed 1 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/100 Ml + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0254.002-9
633	57	200.000	CP	Loratadina 10 Mg VO Cp Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp Sulcados (30 Blister C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0253.020-1

643	1	250.000	CP	Maleato de Enalapril 10 Mg VO Cp /Isen Maleato de Enalapril 10 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: 1Farma/Cimed Registro M.S.: 1.0481.0098.014-7
645	9	160.000	CP	Maleato de Enalapril 5 Mg VO Cp Maleato de Enalapril 5 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: 1Farma/Cimed Registro M.S.: 1.0481.0098.024-4
676	63	75.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2
678	66	1.500	CP	Montelucaste de Sodio 10 Mg VO Cp Montelucaste de Sodio 10 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0035.002-1
687	45	700.000	CP	Nimesulida 100 Mg VO Cp Nimesulida 100 Mg Caixa C/600 Cp (50 Blisters C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0177.003-9
688	249	3.000	FRS	Nimesulida 50 Mg/Ml 15 Ml VO Fr Cimelide 50 Mg/Ml Caixa C/1 Frasco 15 ml (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0059.003-7
723	1344	20.000	BIS	Oxido de Zinco 25% (Pasta d'Agua) 80 G Bis Pasta D'Agua - Belfar 25% Pasta Dermatologica Caixa C/1 Bisnaga 80 G (Origem: Nacional) Fabricante: Belfar Registro M.S.: Not. Simplificada
724	1231	1.000	BIS	Retin 1000 UI/G + Cole 400 UI/G + Óx de Zinco 100 Mg/G 45 G Tópico Babymed Pomada Azul Caixa C/1 Bisnaga 45 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: NOT SIMPLIFIC
725	886	7.000	BIS	Retin 5000 UI/G + Cole 900 UI/G + Óx de Zinco 150 Mg/G 45 G Tópico Babymed Pomada Caixa C/1 Bisnaga 45 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0079.004-4

785	1269	55.000	SCH	Plantago Ovata (Psyllium) 3,5g VO Sch Plantago Vitamed Caixa C/10 Sachês 5 Gr (Origem: Nacional) Fabricante: Vitamed
837	724	1.000	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 1 Ml Amp Gentamicin 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0013.006-5
875	636	8.000	CP	Ticagrelor 90 Mg VO Cp Brilinta 90 Mg Cp Caixa C/60 Cp (6 Blister C/10 Cp) (Origem: Suécia) Fabricante: Servier/AstraZeneca Registro M.S.: 1.1618.0238.004-6

## COMUNICADO

A empresa Inovamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, vem por meio deste, comunicar que conforme dispõe a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC 80 de 11 de maio de 2006, que institui que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de Farmácias e Drogarias legalmente habilitadas para este fim:

Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação, vigente.

Conforme determina o artigo supra, à licitada não é facultado fracionar medicamentos, mas trata-se de uma imposição, assim como a pena prevista para quem descumpri-lo:

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

Seguindo as determinações legais e a fim de zelar pela qualidade, segurança, eficácia e integridade dos medicamentos distribuídos comunica que:

- Não serão fracionadas as embalagens dos medicamentos.
- Os Medicamentos serão distribuídos exclusivamente em suas embalagens secundárias originais lacradas.
- A empresa compromete-se em divulgar as apresentações em estoque dos medicamentos licitados, através de sua proposta comercial e técnica, a fim de que sejam empenhados de forma correta, respeitando a quantidade contida nas embalagens.
- Nos casos em que a quantidade empenhada difira das apresentações propostas será gerada carta de ajuste de apresentação.

Estes procedimentos estão amparados na RDC 80/2006 e demais legislações sanitárias vigentes. Respeitando os Registros dos Medicamentos no Ministério da Saúde e as empresas detentoras dos mesmos.

A empresa reserva - se o direito de trocar o fabricante na falta do produto ou na ocorrência de qualquer situação que lhe impeça de entregar o objeto dentro do prazo.

Estamos a disposição para esclarecimento de dúvidas pelo telefone (54)3522-4273 ou [rt@inovamed-rs.com.br](mailto:rt@inovamed-rs.com.br) com Farmacêutico André Miglioransa Da Lara.

( 15290 ) .

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

ERECHIM, 04 de Fevereiro de 2021

Atenciosamente



# ÍNDICE DOCUMENTOS

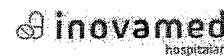
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - PR**  
**A/C SETOR DE LICITAÇÕES**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2020**

**PROPOSTA**  
**PROCURAÇÃO**

- 1 SICAF
- 2 CNPJ
- 3 CNH DOS SÓCIOS
- 4 ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
- 5 CONTRATO SOCIAL
- 6 FALÊNCIA
- 7 BALANÇO + ÍNDICES
- 8 FEDERAL + INSS
- 9 ESTADUAL
- 10 MUNICIPAL
- 11 FGTS
- 12 CNDT
- 13 AFE/AE EMPRESA
- 14 ALVARÁ SANITÁRIO
- 15 CRF EMPRESA
- 16 ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
- 17 TERMO DE ABERTURA DE CONTA CORRENTE
- 18 DI/RE
- 19 REGISTROS
- 20 DADOS CADASTRAIS FORNECEDOR

  
.....  
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-250  
Telefone: 54 2106 7930  
E-mail: licitacao04@inovamed-rs.com.br  
www.inovamed-rs.com.br

inovamed  
hospitalar

**Inovamed Hospitalar Ltda**  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone (54) 2106 7930  
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial  
CEP 99706 250  
Erechim-RS

014839  
B

Página 001

ERECHIM - RS, 04 de Fevereiro de 2021

À

Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR  
Rua Osvaldo Aranha 376 -  
CEP: 85501-037  
PATO BRANCO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 39/2020  
Data de Abertura dia 13/01/2021 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)  
Prazo de Entrega : 10 dias úteis (Conforme Edital)  
Pagamento : até o dia 30 do mês posterior à data de aceite definitivo da nota fiscal (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5  
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens  
Sócio Gerente  
Nacionalidade: Brasileiro  
Estado civil: Solteiro  
Profissão: Empresário  
RG: 1089436834 SJS/RS  
CPF: 004.421.050-70  
Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250  
E-mail: contratos@inovamed-rs.com.br

CONTATOS

SETOR	E-MAIL
Contratos	contratos@inovamed-rs.com.br
Licitação (Proposta)	licitacao03@inovamed-rs.com.br
Licitação (Documentação)	licitacao01@inovamed-rs.com.br
Notificações	juridico@inovamed-rs.com.br

  
Gabriella P. Gabriel  
RG 9107487011 SSP/RS  
CPF 022 245 730-90

014840  
16

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
021	860	5.000	SCH	Acetilcisteína 600 Mg VO Sch Cisteil 600 Mg Caixa C/50 Sachês 5 Gr (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0140.023-1	0,801	4.005,00
Preço Unitário: OITOCENTOS E UM MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUATRO MIL E CINCO REAIS						
034	52	3.000	AMP	Acido Tranexamico 50 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml F/A Transamin 250 Mg/5 Ml IV Caixa C/5 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0045.002-6	3,952	11.856,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: ONZE MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS						
047	733	40.000	CP	Alendronato de Sodio 70 Mg VO Cp /Isen Endrostan 70 Mg Caixa C/4 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Cellera Registro M.S.: 1.0440.0157.003-0	0,18	7.200,00
Preço Unitário: DEZOITO CENTAVOS						
Total Item: SETE MIL E DUZENTOS REAIS						
077	181	60.000	CP	Atorvastatina Calcica 10 Mg VO Cp /Isen Atorvastatina Cálcica 10 Mg Caixa C/90 Cp (06 Blisters C/15 Cp) (Origem Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0173.006-1	0,22	13.200,00
Preço Unitário: VINTE E DOIS CENTAVOS						
Total Item: TREZE MIL E DUZENTOS REAIS						
094	291	50.000	CP	Besilato de Anlodipino 10 Mg VO Cp Besilato de Anlodipino 10 Mg Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0161.005-8	0,07	3.500,00
Preço Unitário: E SETE CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS						
104	217	25.000	FRS	Maleato Dexclorfeniramina + Betametasona 0,4/0,05 Mg/Ml 120 Ml VO Fr Maleato de Dexclorfeniramina + Betametasona 0,4/0,05 Mg/Ml 120 Ml Caixa 1 Fr + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0099.002-7	2,75	68.750,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: SESSENTA E OITO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS						

014841

Página 003

322	114	10.000	CAPS	Cloridrato de Nortriptilina 10 Mg VO Cp Pamelor 10 Mg Caixa C/30 Cap Gelatinosa Dura (Origem: Nacional) Fabricante: Cellera Registro M.S.: 1.0440.0215.006-6	0,72	7.200,00
Preço Unitário: SETENTA E DOIS CENTAVOS						
Total Item: SETE MIL E DUZENTOS REAIS						
345	92	2.700.000	CP	Cloridrato de Sertralina 50 Mg VO Cp Cloridrato de Sertralina 50 Mg Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0180.006-1	0,111	299.700,00
Preço Unitário: CENTO E ONZE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DUZENTOS E NOVENTA E NOVE MIL E SETECENTOS REAIS						
391	1029	1.000	FRS	Deltametrina 0,2 Mg/Ml Shampoo 100 Ml Fr Deltapil Shampoo 20 Mg Caixa C/1 Frasco 100 Ml Shampoo (Origem: Nacional) Fabricante: Belfar Registro M.S.: 1.0571.0081.001-1	4,95	4.950,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: QUATRO MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS						
407	980	1.000	BIS	Dexpanthenol 50 Mg/G 30 G Uso Tópico Bis Dexprotenol 50 Mg/G Pom Derm 30 G Caixa C/1 Bisnagas (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0245.001-1	4,21	4.210,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS						
Total Item: QUATRO MIL, DUZENTOS E DEZ REAIS						
416	218	16.000	BIS	Diclofenaco Dietilamônio 11,6 Mg/G 60 G Bis Diclofenaco Dietilamônio 11,6 Mg/G Gel Derm Caixa C/1 bisnaga C/60 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0100.002-0	2,82	45.120,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS						
Total Item: QUARENTA E CINCO MIL, CENTO E VINTE REAIS						
445	1423	1.000	CP	Diosmina + Hesperidina 900/100 Mg VO Cp Daflon 900/100 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Servier Registro M.S.: 1.1278.0003.006-4	1,02	1.020,00
Preço Unitário: UM REAL E DOIS CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E VINTE REAIS						
460	54	6.000	CP	Divalproato de Sodio 250 Mg VO Cp Divalproato de Sodio 250 Mg Caixa C/20 Cp Rev. Enterico (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0028.001-5	0,47	2.820,00

Gabriella F. Gabriel  
RG 9107487011 SSP/RS  
CPF 022 245 730-90

Preço Unitário: QUARENTA E SETE CENTAVOS							
Total Item: DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE REAIS							
546	735	6.000	F/A	Furosemida 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A /Base Furosemida 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0032.001-2	0,57	3.420,00	
Preço Unitário: CINQUENTA E SETE CENTAVOS							
Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS							
550	10	400.000	CP	Ginkgo Biloba 80 Mg VO Cp Ginkomed 80 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0067.006-5	0,198	79.200,00	
Preço Unitário: CENTO E NOVENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL							
Total Item: SETENTA E NOVE MIL E DUZENTOS REAIS							
563	13	460.000	CP	Glimepirida 2 Mg VO Cp Glimepirida 2 Mg Caixa C/450 Cp Sulcados (15 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.003-1	0,069	31.740,00	
Preço Unitário: SESSENTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL							
Total Item: TRINTA E UM MIL, SETECENTOS E QUARENTA REAIS							
564	255	115.000	CP	Glimepirida 4 Mg VO Cp Glimepirida 4 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp sulcados) (Origem:Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.004-8	0,12	13.800,00	
Preço Unitário: DOZE CENTAVOS							
Total Item: TREZE MIL E OITOCENTOS REAIS							
577	48	900.000	CP	Hidroclorotiazida 25 Mg VO Cp /Isen Hidroclorotiazida 25 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0210.005-3	0,019	17.100,00	
Preço Unitário: DEZENOVE MILÉSIMOS DE REAL							
Total Item: DEZESSETE MIL E CEM REAIS							
596	1084	30.000	CP	Glycine Max 150 Mg (Eq a 60 Mg de Isoflavonas) VO Cp Soynati 150 Mg (Eq a 60 Mg de Isoflavona) Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Pharmascience Registro M.S.: 1.1717.0062.002-9	0,28	8.400,00	
Preço Unitário: VINTE E OITO CENTAVOS							
Total Item: OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS							

014843  
8

632	238	8.000	FRS	Loratadina 1 Mg/ML 100 ML VO Fr Loratamed 1 Mg/ML Caixa C/50 Frascos C/100 ML + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0254.002-9	1,96	15.680,00
Preço Unitário: UM REAL E NOVENTA E SEIS CENTAVOS Total Item: QUINZE MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS						
633	57	200.000	CP	Loratadina 10 Mg VO Cp Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp Sulcados (30 Blister C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0253.020-1	0,073	14.600,00
Preço Unitário: SETENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATORZE MIL E SEISCENTOS REAIS						
643	1	250.000	CP	Maleato de Enalapril 10 Mg VO Cp /Isen Maleato de Enalapril 10 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: 1Farma/Cimed Registro M.S.: 1.0481.0098.014-7	0,03	7.500,00
Preço Unitário: E TRÊS CENTAVOS Total Item: SETE MIL E QUINHENTOS REAIS						
645	9	160.000	CP	Maleato de Enalapril 5 Mg VO Cp Maleato de Enalapril 5 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: 1Farma/Cimed Registro M.S.: 1.0481.0098.024-4	0,042	6.720,00
Preço Unitário: QUARENTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL Total Item: SEIS MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS						
676	63	75.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2	0,11	8.250,00
Preço Unitário: ONZE CENTAVOS Total Item: OITO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
678	66	1.500	CP	Montelucaste de Sodio 10 Mg VO Cp Montelucaste de Sodio 10 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0035.002-1	0,44	660,00
Preço Unitário: QUARENTA E QUATRO CENTAVOS Total Item: SEISCENTOS E SESSENTA REAIS						

Gabriella P. Gabriel  
RG 9107487011 SSP/RS  
CPF 022 245 730-90

014844  
B

687	45	700.000	CP	Nimesulida 100 Mg VO Cp Nimesulida 100 Mg Caixa C/600 Cp (50 Blisters C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0177.003-9	0,053	37.100,00
Preço Unitário: CINQUENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TRINTA E SETE MIL E CEM REAIS						
688	249	3.000	FRS	Nimesulida 50 Mg/Ml 15 Ml VO Fr Cimelide 50 Mg/Ml Caixa C/1 Frasco 15 ml (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0059.003-7	1,28	3.840,00
Preço Unitário: UM REAL E VINTE E OITO CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS						
723	1344	20.000	BIS	Oxido de Zinco 25% (Pasta d'Agua) 80 G Bis Pasta D'Agua - Belfar 25% Pasta Dermatologica Caixa C/1 Bisnaga 80 G (Origem: Nacional) Fabricante: Belfar Registro M.S.: Not. Simplificada	6,18	123.600,00
Preço Unitário: SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS						
Total Item: CENTO E VINTE E TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS						
724	1231	1.000	BIS	Retin 1000 UI/G + Cole 400 UI/G + Óx de Zinco 100 Mg/G 45 G Tópico Babymed Pomada Azul Caixa C/1 Bisnaga 45 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: NOT SIMPLIFIC	2,61	2.610,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL, SEISCENTOS E DEZ REAIS						
725	886	7.000	BIS	Retin 5000 UI/G + Cole 900 UI/G + Óx de Zinco 150 Mg/G 45 G Tópico Babymed Pomada Caixa C/1 Bisnaga 45 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0079.004-4	3,36	23.520,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS						
Total Item: VINTE E TRÊS MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS						
785	1269	55.000	SCH	Plantago Ovata (Psyllium) 3,5g VO Sch Plantago Vitamed Caixa C/10 Sachês 5 Gr (Origem: Nacional) Fabricante: Vitamed	1,48	81.400,00
Preço Unitário: UM REAL E QUARENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: OITENTA E UM MIL E QUATROCENTOS REAIS						

Gabriella P. Gabriel  
RG 9107487011 SSP/RS  
CPF 022 245 730-90

837	724	1.000	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 1 Ml Amp Gentamicin 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0013.006-5	0,88	880,00
Preço Unitário: OITENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: OITOCENTOS E OITENTA REAIS						
875	636	8.000	CP	Ticagrelor 90 Mg VO Cp Brilinta 90 Mg Cp Caixa C/60 Cp (6 Blister C/10 Cp) (Origem: Suécia) Fabricante: Servier/AstraZeneca Registro M.S.: 1.1618.0238.004-6	4,39	35.120,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: TRINTA E CINCO MIL, CENTO E VINTE REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 988.671,00 - NOVECENTOS E OITENTA E OITO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E UM REAIS

Declaramos que a validade dos produtos é de 75% de sua totalidade.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

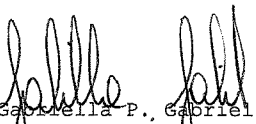
Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Regradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente

  
Gabriella P. Gabriel

Cargo: Supervisora de Licitação

RG : 9107487011 SSP/RS

CPF: 022.245.730-90

Gabriella P. Gabriel  
RG 9107487011 SSP/RS  
CPF 022.245.730-90



Inovamed Hospitalar Ltda  
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone (54) 2106 7930  
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial  
CEP 99706 250 Erechim-RS

014846  
B

### PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Dr. João Caruso, nº 2115, bairro Distrito Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seus representantes legais, Sr. Jhonatan Boni, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 016.789.820-59 e Carteira de Identidade nº 2105024927 SSP/RS, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS e Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, Carteira de Identidade 1089436834 SSP/RS.

**OUTORGADA:** GABRIELLA PINTO GABRIEL, brasileira, solteira, Supervisora de Licitação, regularmente inscrita no CPF sob o nº 022.245.730-90 e Carteira de Identidade nº 9107487011 SSP/DI RS, residente e domiciliada na Rua Fulgêncio Miguel Coffy, Nº 531, Bairro Atlântico, Erechim/RS, CEP 99705-474.

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, a Outorgante nomeia e constitui a Outorgada seu bastante procurador, em todo território Nacional, com a finalidade exclusiva de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes à atividade da Outorgante, estando a outorgada autorizada a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos, assinar, retirar e entregar propostas, declarações e demais documentos que se façam necessários a sua habilitação, assinar instrumentos contratuais e praticar demais atos pertinentes, sempre em observância a todos os preceitos legais pertinentes, especialmente a Lei de Licitações (Lei nº 8.666/93) e Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/13) brasileiras e demais legislações correlatas. É vedado o substabelecimento.

Esta procuração é válida a partir da data de sua assinatura até o dia 30 (trinta) do mês de junho do ano de 2021 (dois mil e vinte e um).

Erechim/RS, 04 de novembro de 2020.

Sedinei R. Stievens  
Sócio-Gerente  
RG: 1089436834  
CPF: 004.421.050-70

**Sedinei Roberto Stievens**  
Sócio Gerente

Vanderlei Stievens  
Sócio-Gerente  
RG: 4083341612  
CPF: 007.304.360-55

**Vanderlei Stievens**  
Sócio Gerente

Jhonatan Boni  
Sócio-Gerente  
RG: 2105024927  
CPF: 016.789.820-59

**Jhonatan Boni**  
Sócio Gerente



014847

2º TABELIONATO - Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião  
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
 E-mail: tabelionato@timm.net.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Vanderlei Stevens e Jhonatan Bohl que assinam por INOVAMED HOSPITALAR LTDA, indicadas com as setas.  
 Em testemunho da verdade.  
 Erechim, 4 de novembro de 2020

Emol: R\$ 10,00 + Selo digital: R\$ 2,80  
 0183.01.2000001.39791 a 39792

976938 - 30099

Bel. Roberto Cavassola  
 Tabelião Designado  
 2º Tabelionato - Erechim-RS

Bel. Francineia Lodi Tomazant  
 Estabelecimento Autorizado  
 2º TABELIONATO - ERECHIM-RS

2º TABELIONATO - Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião  
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
 E-mail: tabelionato@timm.net.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sedinei Roberto Stevens que assina por INOVAMED HOSPITALAR LTDA, indicada com a seta.  
 Em testemunho da verdade.  
 Erechim, 4 de novembro de 2020

Emol: R\$ 5,00 + Selo digital: R\$ 1,40  
 0183.01.2000001.39793

976938 - 30023

Bel. Roberto Cavassola  
 Tabelião Designado  
 2º Tabelionato - Erechim-RS

Bel. Francineia Lodi Tomazant  
 Estabelecimento Autorizado  
 2º TABELIONATO - ERECHIM-RS

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selogicial.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/40370411203123358718

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, inscrito pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notificação e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/11/2020 15:17:12 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br).

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

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

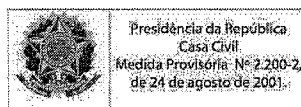
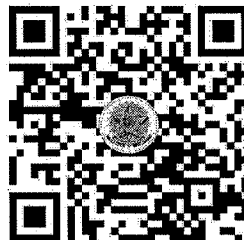
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 40370411203123358718-1 a 40370411203123358718-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc51a3208a9c870c096dfe8b342b078dfcd481c2a353f82a91b28de21b1e6ed87ce9722b698d902eab594a9a2f4ca61e5d361502598a4b64b936683b44a5523a



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1463856947

1463856947

1463856947

NOBRE  
GABRIELLA PINTO GABRIEL

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/AUF  
9107487041 CSE/DI RS

CPF  
022.245.750-90

DATA NASCIMENTO  
18/12/1992

FILIAÇÃO  
JOSE GENALDO GABRIEL  
SONIA PINTO GABRIEL

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB  
B

Nº REGISTRO  
00034228447

VALIDADE  
05/03/2021

HABILITAÇÃO  
07/06/2014

OBSERVAÇÕES

*Gabriella Gabriel*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
ERECHIM, RS

DATA EMISSÃO  
11/06/2017

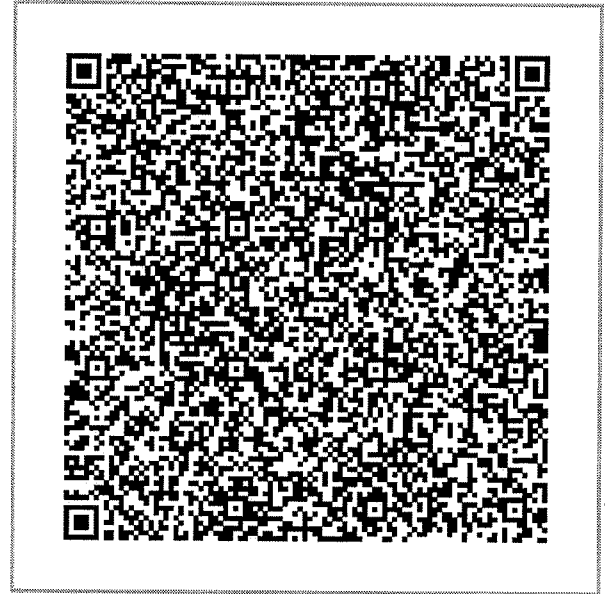
ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

15430842118  
RS195217497

RIO GRANDE DO SUL

DENATRAN CONTRAN

## QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:  
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

**SERPRO / DENATRAN**



014850

B

01

Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Certificado de Registro Cadastral - CRC**

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 12.889.035/0001-02  
Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL - Erechim / Rio Grande do Sul

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br).  
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 27/01/2021 07:51

1 de 1

014851  
R

Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

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

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 12.889.035/0001-02 DUNS®: 900630134  
Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 26/01/2022  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Demais

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta

**Níveis cadastrados:**

**I - Credenciamento**

**II - Habilitação Jurídica**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN Validade: 25/07/2021  
FGTS Validade: 24/02/2021  
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 25/07/2021

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital Validade: 04/03/2021  
Receita Municipal Validade: 05/04/2021

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

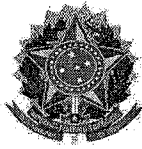
Validade: 31/05/2021

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 27/01/2021 07:55

CPF: 016.789.820-59 Nome: JHONATAN BONI

Ass: \_\_\_\_\_

014852  
R

Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório Nível V - Qualificação Técnica**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 12.889.035/0001-02 DUNS®: 900630134  
Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: Credenciado

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Cadastrado

**Entidades de Classe**

Entidade e UF	N <sup>a</sup> Registro	Data de Validade
Agência Nacional da Vigilância Sanitária ANVISA	1.08.874-0	22/12/2021
conselho regional de farmacia	21643	09/10/2021

014853  
R

Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível VI - Qualificação Econômico-Financeira

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 12.889.035/0001-02 DUNS®: 900630134  
Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: Credenciado

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Cadastrado

**Dados do Balanço Anual - 01/2019**

**Exercício Financeiro:**

Período: 01/2019 a 12/2019 Validade: 05/2021

**Certidão de Falência / Recuperação**

Data de Validade: 04/03/2021  
Código de Controle: ef42939e53edb7f4f76780a653058dbc



014854  
K

02



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.889.035/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/11/2010	
NOME EMPRESARIAL INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R DOUTOR JOAO CARUSO	NÚMERO 2115	COMPLEMENTO *****	
CEP 99.706-250	BAIRRO/DISTRITO INDUSTRIAL	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS
ENDEREÇO ELETRÔNICO INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR	TELEFONE (54) 2106-7930		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/11/2010	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/02/2021 às 09:08:48 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

014855  
R

03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO  
 CARIÓTIPO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: **VANDERLEI STIEVENS**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **4083341612 SJS/DI RS**

CPF: **007.304.360-58** DATA NASCIMENTO: **17/09/1985**

FILIAÇÃO: **ETELVINO STIEVENS**  
**LUCIMAR TERESINHA STIEVENS**

PERMISSÃO: **PROTEÇÃO** ACC: **PROTEÇÃO** CAT. HAB: **AD**

Nº REGISTRO: **04168901438** VALIDADE: **10/05/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **21/08/2007**

OBSERVAÇÕES:  
 A

ASSINATURA DO PORTADOR: *[Assinatura]* DATA EMISSÃO: **11/05/2017**

LOCAL: **ERECHIM, RS**

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]* 09110814668  
 RS193763240

**RIO GRANDE DO SUL**

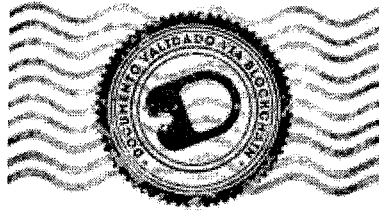
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1442142837

PROIBIDO ELASTIFICAR  
 1442142837



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

014856  
K



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **aa76f96ab223ed8cc2c15cc432757913e3436a227fdeba0514b1cfb229e91904** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum, sob o identificador único denominado NID **9284** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH VANDE**", cujo assunto é descrito como "**CNH VANDE**", faz prova de que em **07/08/2020 16:30:29**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2020 16:32:03** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.** de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em <https://etherscan.io/>

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

### Registro Blockchain

0x3233a0d78737d6e5af97b97aa45f34ec9be7683c807335ba479155a1a296ac8e

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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

014857  
K

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

SEDINEI ROBERTO STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / DNA EMISSOR / IUF  
1089436634 828/DI RS

CPF 004.421.050-70 DATA NASCIMENTO 17/03/1984

PRENOME ETELVINO STIEVENS

LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

POPULACAO ACC CAT. HABIL. B

Nº REGISTRO 02730342345 VALIDADEZ 05/01/2023 1ª HABILITACAO 04/02/2003

OBSERVAÇÕES

LOCAL ASSINATURA DO PORTADOR ERECHIM, RS DATA EMISSAO 08/01/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

38240460494  
RS202490017

RIO GRANDE DO SUL

DEBATEKAW

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1577257029

PROIBIDO PLASTIFICAR 1577257029



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

014853  
Ro



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **fd4caa11a32f5d7d64c2f6b48cb162668c724f7407fc21a682d0bb66ac24729f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum, sob o identificador único denominado NID **9286** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH SEDINEI**", cujo assunto é descrito como "**CNH SEDINEI**", faz prova de que em **07/08/2020 16:52:31**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2020 16:53:32** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em <https://etherscan.io/>

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

### Registro Blockchain

0xf099b4e26ba1976215c17bb5baf051e6d457a2bc8935e462fc7d943c5f41ee59

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE FERROVIAS

PAULO MAURICIO FORMICA

DOC. IDENTIFIC. / CAC. PRECISO / IP  
 2064708031, SSP/PC, RS

DATA NASCIMENTO  
 28/06/1983

SEX  
 M

IDENTIFIC. NACIONAL  
 000.722.630-67

LOCALIDADE  
 JOVIADE ALBERTI  
 FORMICA

OT. INSC. CIVIL  
 7 AB

VALIDADE PERMISSAO  
 11/07/2021

VALIDADE VENCIMENTO  
 25/07/2001

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 01.892.064.446

OBSERVAÇÕES

LOCAL  
 MARAU, RS

DATA PRECISO  
 01/03/2017

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EMISSOR

64877069121  
 83191280143

PROJETO PLASTIFICAR

1384044283

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1384044283

RIO GRANDE DO SUL

014859  
*B*



DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/08/2020 que o documento de hash (SHA-256)  
 0e0d3bdd551d547e5ed7394a00063b08c2a8d4491eb2d2cfe0c680f132f3fd0 foi validado em 07/08/2020 16:56:53 através da transação blockchain  
 0x49155e615522d152cd2e709061dc5a9ac984506f3eb3ac38038d7fc395b86e7b e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 9288)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

014860  
R



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0e0d3bdd551d547e5ed7394a00063b08c2a8d4491eb2d2cfe0c680f132ff3fd0** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum, sob o identificador único denominado NID **9288** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH PAULO**", cujo assunto é descrito como "**CNH PAULO**", faz prova de que em **07/08/2020 16:56:53**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Esté CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2020 16:58:34** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em <https://etherscan.io/>

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

### Registro Blockchain

0x49155e615522d152cd2e709061dc5a9ac984506f3eb3ac38038d7fc395b86e7b

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

NOME  
JHOATAN BONI

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/UF  
2105024927 SSP/DI RS

CPS DATA NASCIMENTO  
016.789.820-59 28/09/1991

RUÍÇÃO  
VALDIR BONI  
MARCIA TEREZA BONI

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
3F 2F

Nº REGISTRO VALIDADE HABILITAÇÃO  
04911502420 31/03/2026 30/03/2010

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR  
JHOATAN BONI

LOCAL DATA EMISSÃO  
ERECHIM, RS 04/03/2020

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

61987684361  
25452143266

RIO GRANDE DO SUL

DENATRAN CONTRAN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2095670290

2095670290

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN





Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

014862  
B



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **45f7a7cafe81987f889bdeac3435fc2d9c83bd082aaf3e1a58ab0c096362f193** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum, sob o identificador único denominado NID **9282** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH JHONATAN**", cujo assunto é descrito como "**CNH JHONATAN**", faz prova de que em **07/08/2020 16:27:58**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2020 17:01:08** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.** de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em <https://etherscan.io/>

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

### Registro Blockchain

0x5a97a415a3187d832a4277c81fa26dfedcf10362aa19b2b6427098f3b585c658

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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



## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

<b>Nome/Razão Social:</b> INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>Nome Fantasia:</b>		
<b>CPF/CNPJ:</b> 12.889.035/0001-02	<b>Inscrição Municipal:</b> 37417	<b>Início da Atividade:</b> 18/11/2010
<b>Endereço:</b> RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO		<b>Bairro:</b> INDUSTRIAL
<b>Alvará emitido em:</b> 07/01/2016	<b>Processo:</b> 186666/2015	<b>Validade:</b> VALIDADE INDETERMINADA

<b>Atividade(s):</b> 4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano 4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar 4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria 4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal 4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos 4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia
--

<b>Observações/Restrições:</b> ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO 1661,00M <sup>2</sup> CONFORME PROCESSO 2015/18666.  Validade condicionada à manutenção das características constantes no Alvará, ao pagamento da taxa anual, e ao cumprimento das eventuais restrições impostas pelo Município.
--

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

Data e hora da verificação : 04/01/2021 - 08:47  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara\\_loc.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml)



Ministério da Economia  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

05

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

43206779424

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

014864

R

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



RSP2000307442

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		020	1	ALTERACAO DE NOME EMPRESARIAL
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		2211	1	ALTERACAO DE ENDERECO DENTRO DO MESMO MUNICIPIO
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

ERECHIM

Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

2 Outubro 2020

Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

NÃO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data Responsável

NÃO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
Certifico registro sob o nº 7362608 em 07/10/2020 da Empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA, Nire 43206779424 e protocolo 206780893 - 02/10/2020. Autenticação: 4BB535419B7B4E9EC4DB5F716AC25A835A15AD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 20/678.089-3 e o código de segurança 40Fi Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 07/10/2020 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

2 10/10/2020



# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

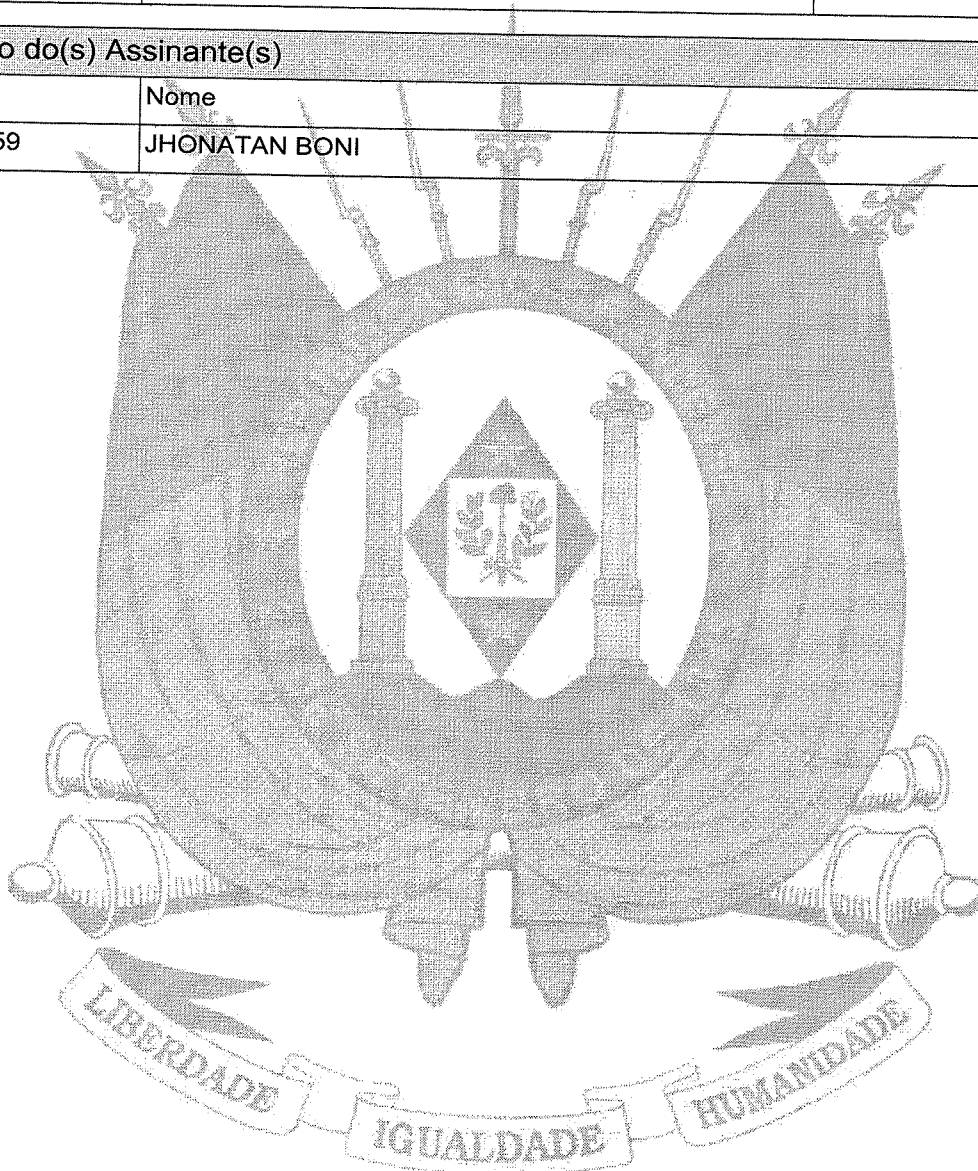
Capa de Processo

014865

10

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/678.089-3	RSP2000307442	02/10/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
016.789.820-59	JHONATAN BONI



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



**07ª Alteração e Consolidação Contratual de  
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ - 12.889.035/0001-02**

**JHONATAN BONI**, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Pedro Álvares Cabral, nº. 610, apartamento 1101, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-252;

**PAULO MAURÍCIO FORMICA**, brasileiro, economiário, natural de Passo Fundo/RS, nascido em 28/06/1983, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 2064708031, expedida pela SSP/RS e CPF nº. 000.722.630-67, residente e domiciliado à Rua Rui Barbosa, nº. 118, apartamento 82, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-090;

**SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Pedro José Pagliosa, nº. 190, bairro Esperança, no município de Erechim/RS, CEP 99701-384;

**VANDERLEI STIEVENS**, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sua sede social estabelecida na Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300, inscrita no CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010 e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob nº. 4497043 em 23/08/2017, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:



### PRIMEIRA

A sociedade passa a ter como nome empresarial:

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

### SEGUNDA

A sociedade passa a ter sua sede social no seguinte endereço:

**Rua Doutor João Caruso, nº. 2115, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-250.**

### TERCEIRA

A sociedade passa a ter como objeto social as atividades de:

**Comércio atacadista, importação, exportação e transportes rodoviário de medicamentos de uso humano e veterinário, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.**

### QUARTA

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, aos quais ficam investidos dos poderes de representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos de gestão relacionados com a empresa e de interesse da sociedade, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou na assunção de obrigações em favor de quaisquer dos sócios quotistas ou de terceiros.

**4.1.** A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância de todos os sócios;

**4.2.** Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

### QUINTA

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.



**SEXTA**

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade, o qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL****DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

1ª. A sociedade empresária limitada, gira sob o nome empresarial de:

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

2ª. A sociedade está inscrita no CNPJ sob nº. **12.889.035/0001-02**, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. **43.206.779.424** em **18/11/2010**.

3ª. A sociedade tem sua sede social no seguinte endereço:  
**Rua Doutor João Caruso, nº. 2115, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-250**

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

4ª. A sociedade tem por objeto social a atividade de:  
**Comércio atacadista, importação, exportação e transportes rodoviário de medicamentos de uso humano e veterinário, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.**

5ª. A sociedade é por tempo de duração indeterminado e teve início de suas atividades em: **01 de Novembro de 2010**.

**DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS**

6ª. O Capital social é de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), já totalmente integralizado, constituído de **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído entre os sócios da seguinte forma:



SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100,00</b>	<b>600.000</b>	<b>600.000,00</b>

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

#### DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

**7ª.** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

#### DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E SUA REMUNERAÇÃO

**8ª.** A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI**, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, aos quais ficam investidos dos poderes de representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos de gestão relacionados com a empresa e de interesse da sociedade, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou na assunção de obrigações em favor de quaisquer dos sócios quotistas ou de terceiros.

**8.1.** A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância de todos os sócios.

**8.2.** Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

**9ª.** Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixado no início de cada exercício social, observando as disposições regulamentares pertinentes.

#### DO BALANÇO, RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

**10ª.** Anualmente em 31 de dezembro será levantado um balanço geral da sociedade, que irá apurar os lucros ou prejuízos. O saldo dos mesmos será suportado ou distribuído aos sócios na proporção de suas quotas, ou terão o destino que os sócios determinarem, ou seja, os lucros apurados poderão ser distribuídos aos sócios na proporção que estes convencionarem, ou destinados à formação de "Reserva de Lucros". E, em caso de prejuízo, permanecem em "Prejuízos Acumulados" para futura destinação.





**Parágrafo único:** Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanços intermediários, como forma de verificar o resultado da empresa e em casos de lucros, distribuí-los na forma mencionada no caput da presente cláusula.

#### **DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS**

**11ª.** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

#### **DA RETIRADA, MORTE OU EXCLUSÃO DE SÓCIO**

**12ª.** Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo único** - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seus sócios.

#### **DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE**

**13ª.** Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria do capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convencionarem.

#### **DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS**

**14ª.** O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade a sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que lhe couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 30 (trinta) dias após o evento.

#### **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**15ª.** Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.



014871

7ª Alteração e Consolidação Contratual  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ - 12.889.035/0001-02

*B*

**16ª.** Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e acertados, assinam digitalmente a presente alteração e consolidação contratual.

Erechim/RS, 29 de Setembro de 2020.

\_\_\_\_\_  
**JHONATAN BONI**

\_\_\_\_\_  
**PAULO MAURÍCIO FORMICA**

\_\_\_\_\_  
**SEDINEI ROBERTO STIEVENS**

\_\_\_\_\_  
**VANDERLEI STIEVENS**

6/6





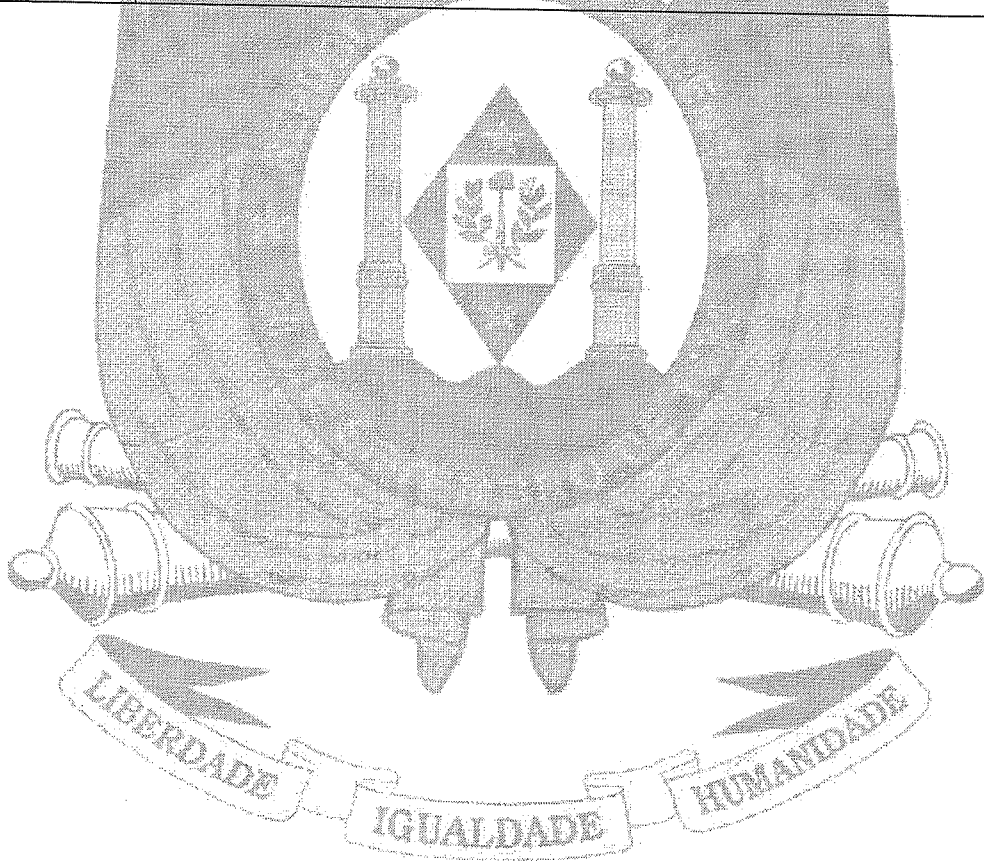
# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/678.089-3	RSP2000307442	02/10/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
016.789.820-59	JHONATAN BONI
000.722.630-67	PAULO MAURICIO FORMICA
004.421.050-70	SEDINEI ROBERTO STIEVENS
007.304.360-55	VANDERLEI STIEVENS



Página 1 de 1





## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA, de NIRE 4320677942-4 e protocolado sob o número 20/678.089-3 em 02/10/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7362608, em 07/10/2020. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador André Salvador Borges.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
016.789.820-59	JHONATAN BONI

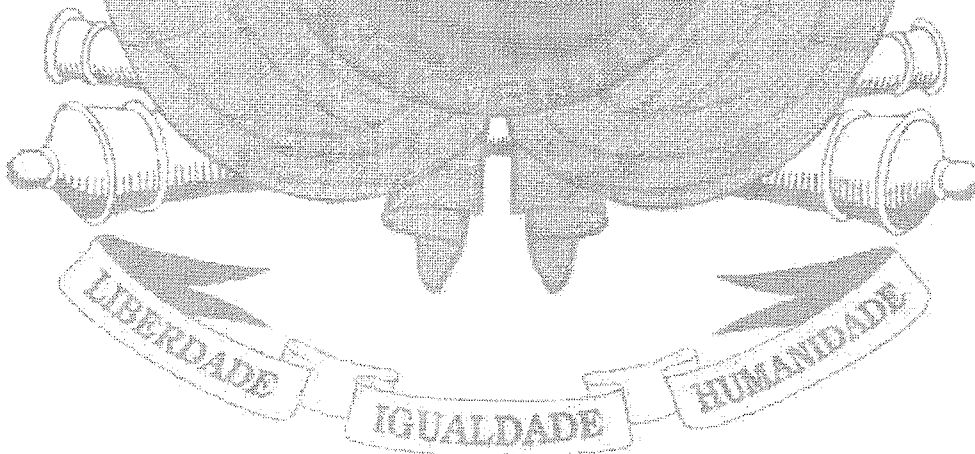
### Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
000.722.630-67	PAULO MAURICIO FORMICA
016.789.820-59	JHONATAN BONI
007.304.360-55	VANDERLEI STIEVENS
004.421.050-70	SEDINEI ROBERTO STIEVENS

Porto Alegre, quarta-feira, 07 de outubro de 2020



Documento assinado eletronicamente por André Salvador Borges, Servidor(a) Público(a), em 07/10/2020, às 15:25 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br) informando o número do protocolo 20/678.089-3.





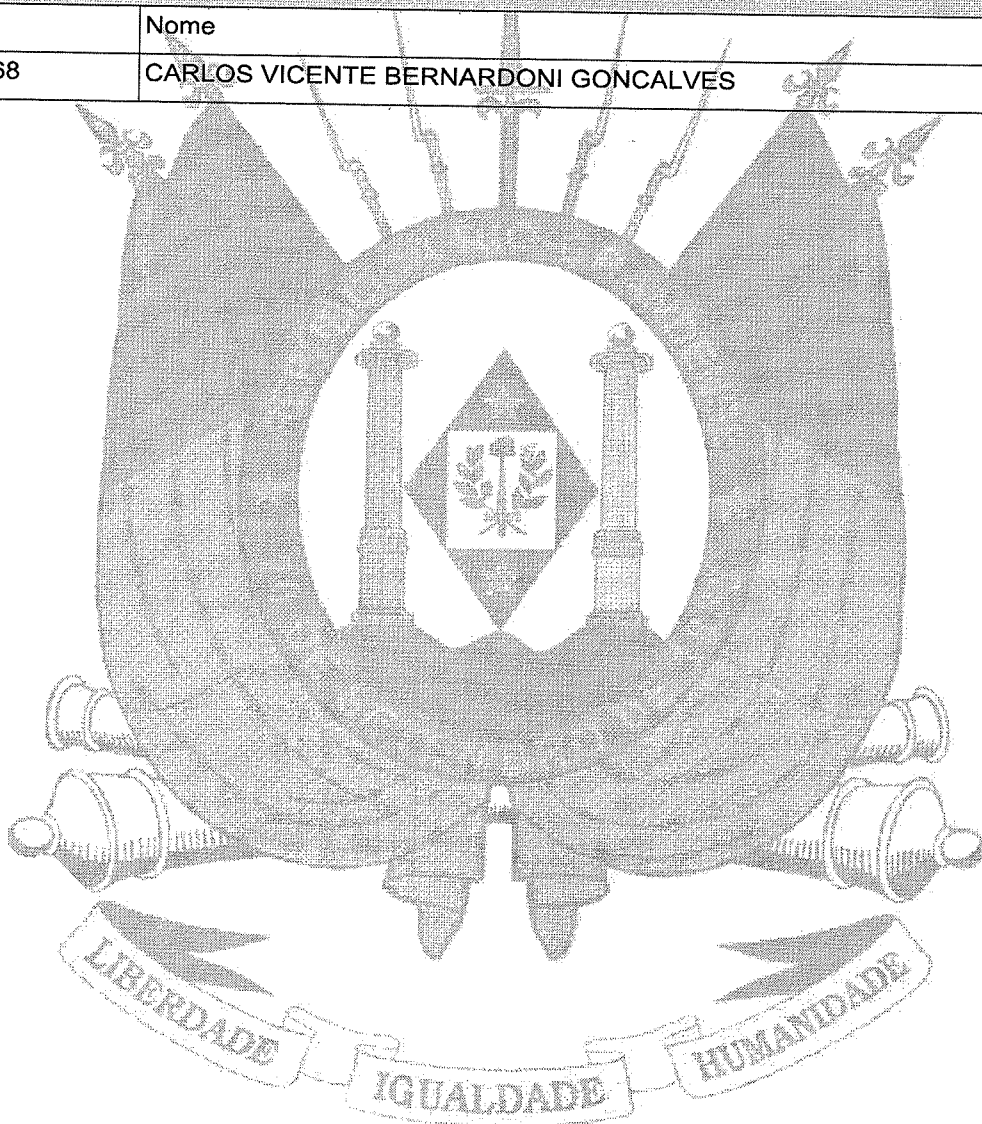
# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

014874

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
193.107.810-68	CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES



Porto Alegre. quarta-feira, 07 de outubro de 2020



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
Certifico registro sob o nº 7362608 em 07/10/2020 da Empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA, Nire 43206779424 e protocolo 206780893 - 02/10/2020. Autenticação: 4BB535419B7B4E9EC4DB5F716AC25A835A15AD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 20/678.089-3 e o código de segurança 40Fi Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 07/10/2020 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

*Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves*



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PODER JUDICIÁRIO

014875

B

06

## CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, CNPJ 12889035000102, Endereço - RUA DR. JOAO CARUSO, 2115 B: INDUSTRIAL, ERECHIM/RS CEP 99706-250.

2 de Fevereiro de 2021, às 08:18:28

### OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **016746522a9adc6107b01b83a7a91365**

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

<b>NIRE</b> 43206779424	<b>CNPJ</b> 12.889.035/0001-02	
<b>NOME EMPRESARIAL</b> INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

<b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b> Livro Diário	<b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b> 01/01/2019 a 31/12/2019
<b>NATUREZA DO LIVRO</b> Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral	<b>NÚMERO DO LIVRO</b> 10
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b> 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE	

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	10197753000	ANGELO GIARETTON:101977530	567512335321380859 7	15/05/2020 a 15/05/2021	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	12889035000102	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:12889035000102	466556670467655258 1	11/06/2019 a 11/06/2020	Sim

### NÚMERO DO RECIBO:

5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B  
.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 29/05/2020 às 14:46:38

12.01.69.7D.51.1A.92.0D  
EB.55.CF.DF.87.CA.F2.9D

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

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

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

014877



Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 Número de Ordem do Livro: 10

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	43206779424
CNPJ	12.889.035/0001-02
Número de Ordem	10
Natureza do Livro	Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral
Município	ERECHIM
Data do arquivamento dos atos constitutivos	18/11/2010
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2019
Quantidade total de linhas do arquivo digital	312266

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral
Número de ordem	10
Quantidade total de linhas do arquivo digital	312266
Data de início	01/01/2019
Data de término	31/12/2019



## BALANÇO PATRIMONIAL

014878

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 32.993.894,42	R\$ 49.834.139,30
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 32.640.859,98	R\$ 49.461.673,06
DISPONIBILIDADES		R\$ 4.590.177,39	R\$ 5.562.476,04
CAIXA		R\$ 24.362,00	R\$ 26.912,98
BANCOS CONTA MOVIMENTOS		R\$ 620.901,52	R\$ 463.765,27
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 3.944.913,87	R\$ 5.071.797,79
CRÉDITOS		R\$ 15.402.027,63	R\$ 20.049.404,69
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 15.263.364,18	R\$ 19.961.749,56
DE FUNCIONARIOS		R\$ 651,43	R\$ 114,43
DE LABORATORIO / DISTRIBUIDORA		R\$ 138.012,02	R\$ 87.540,70
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 457.718,99	R\$ 768.825,52
ADIANTAMENTO À FORNECEDORES		R\$ 60.678,34	R\$ 25.158,83
ADIANTAMENTO DE SALÁRIOS		R\$ 7.862,18	R\$ 2.431,20
IMPOSTOS À RECUPERAR		R\$ 389.178,47	R\$ 741.235,49
EMPRÉSTIMOS À TERCEIROS		R\$ 10.500,00	R\$ 0,00
EMPRESTIMOS À TERCEIROS		R\$ 10.500,00	R\$ 0,00
ESTOQUES		R\$ 12.178.208,39	R\$ 23.078.085,49
ESTOQUE DE MERCADORIA PARA REVENDA		R\$ 12.178.208,39	R\$ 23.078.085,49
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 2.227,58	R\$ 2.881,32
DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 2.227,58	R\$ 2.881,32
NÃO CIRCULANTE		R\$ 353.034,44	R\$ 372.466,24
INVESTIMENTOS		R\$ 2.500,00	R\$ 7.500,00
PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS		R\$ 2.500,00	R\$ 7.500,00
IMOBILIZADO		R\$ 321.682,94	R\$ 331.219,96
BENS EM OPERAÇÃO		R\$ 450.331,42	R\$ 535.922,41
(-) (-) DEPRECIÇÃO, AMORTIZACAO E EXAUSTAO		R\$ (128.648,48)	R\$ (204.702,45)
INTANGIVEL		R\$ 28.851,50	R\$ 33.746,28
ATIVO INTANGIVEL		R\$ 70.149,80	R\$ 91.006,12
(-) (-) DEPRECIÇÃO, AMORTIZACAO E EXAUSTAO		R\$ (41.298,30)	R\$ (57.259,84)
PASSIVO		R\$ 32.993.894,42	R\$ 49.834.139,30
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 10.312.027,06	R\$ 18.454.544,80
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 74.097,75	R\$ 335.737,09
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 74.097,75	R\$ 335.737,09
FORNECEDORES		R\$ 8.962.054,95	R\$ 16.120.601,15
FORNECEDORES MERC. REVENDA		R\$ 8.863.303,76	R\$ 16.064.719,17
FORNECEDORES OUTROS		R\$ 98.751,19	R\$ 55.881,98
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 853.097,06	R\$ 1.504.773,29
IMPOSTOS E CONTR. A RECOLHER		R\$ 851.272,27	R\$ 1.504.557,43
TRIBUTOS RETIDOS À RECOLHER		R\$ 1.824,79	R\$ 215,86
OBRIGACOES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIAS		R\$ 249.467,50	R\$ 299.783,65

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

014879 

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
RECEITA BRUTA		R\$ 78.329.332,00	R\$ 105.118.177,45
VENDA DE MERCADORIAS		R\$ 78.255.592,61	R\$ 105.017.958,72
VENDA DE MERCADORIAS BONIFICADA		R\$ 73.739,39	R\$ 100.218,73
(-) (-) VENDAS CANCELADAS E DEVOLUÇÕES		R\$ 1.271.936,58	R\$ (2.258.604,57)
(-) (-) DEVOLUÇÕES DE VENDAS		R\$ 1.271.936,58	R\$ (2.258.604,57)
(-) (-) IMPOSTOS INCIDENTES S/ VENDAS		R\$ 4.278.969,72	R\$ (5.510.048,87)
(-) (-) ICMS RS		R\$ 1.191.840,69	R\$ (330.378,25)
(-) (-) COFINS		R\$ 31.119,31	R\$ (55.884,14)
(-) (-) ICMS DIFAL - ESPIRITO SANTO		R\$ 92.055,02	R\$ (158.587,87)
(-) (-) ICMS DIFAL - GOIAS		R\$ 143.076,05	R\$ (290.082,62)
(-) (-) ICMS DIFAL - MATO GROSSO		R\$ 481.198,29	R\$ (860.559,81)
(-) (-) ICMS DIFAL - MATO GROSSO DO SUL		R\$ 36.300,41	R\$ (104.220,09)
(-) (-) ICMS DIFAL - MINAS GERAIS		R\$ 88.251,98	R\$ (129.804,26)
(-) (-) ICMS DIFAL - PARANA		R\$ 256.072,03	R\$ (425.594,80)
(-) (-) ICMS DIFAL - RONDÔNIA		R\$ 111.124,41	R\$ (271.592,60)
(-) (-) ICMS DIFAL - SANTA CATARINA		R\$ 369.995,15	R\$ (569.846,02)
(-) (-) ICMS DIFAL - SÃO PAULO		R\$ 602.345,61	R\$ (991.238,78)
(-) (-) PIS		R\$ 6.780,62	R\$ (12.108,22)
(-) (-) ICMS DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA		R\$ 521.440,42	R\$ (472.201,61)
(-) (-) ICMS ST		R\$ 10.087,98	R\$ (5.781,39)
(-) (-) ICMS DIFAL - RIO DE JANEIRO		R\$ 136.820,82	R\$ (173.973,62)
(-) (-) ICMS DIFAL - CEARA		R\$ 136.653,78	R\$ (399.825,02)
(-) (-) ICMS DIFAL - ALAGOAS		R\$ 63.807,15	R\$ (258.369,77)
= RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA		R\$ 72.778.425,70	R\$ 97.349.524,01
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ 59.852.985,12	R\$ (80.340.873,29)
(-) COMPRA DE MERCADORIAS DE DISTRIBUIDORA		R\$ 1.477.198,79	R\$ (2.762.894,19)
(-) COMPRA DE MERCADORIAS DE LABORATÓRIO		R\$ 58.809.280,63	R\$ (84.001.306,75)
(-) ESTOQUE INICIAL		R\$ 10.796.456,08	R\$ (15.549.985,33)
(-) FRETES E CARRETOS		R\$ 1.121.971,55	R\$ (1.983.807,66)
ICMS S/ COMPRAS		R\$ 0,00	R\$ 637.866,50
(-) ESTOQUE FINAL		R\$ 12.178.208,39	R\$ 23.078.085,49
(-) DEVOLUCAO DE COMPRA		R\$ 195.037,87	R\$ 208.404,29

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

014880

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 Número de Ordem do Livro: 10  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
ENTRADA MERCADORIA BONIFICADA		R\$ 179.985,08	R\$ 348.493,38
AUDITORIA DE ESTOQUE		R\$ 28.365,83	R\$ 29.286,64
VERBAS AOS LABORATORIOS		R\$ 0,00	R\$ 59.838,00
(-) SAÍDA MERCADORIA BONIFICADA		R\$ 73.739,39	R\$ (100.218,73)
(-) COMPRA DE MATERIAIS		R\$ 127.570,02	R\$ (275.348,29)
(-) MERCADORIAS RECUPERADAS		R\$ 28.365,83	R\$ (29.286,64)
= LUCRO BRUTO		R\$ 12.925.440,58	R\$ 17.008.650,72
(-) (-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (2.767.643,38)	R\$ (4.282.208,69)
(-) DESPESAS COM SETOR VENDAS		R\$ 351.150,52	R\$ (522.860,69)
(-) REPRESENTANTES - GO		R\$ 40.733,12	R\$ (112.256,57)
(-) REPRESENTANTES - SP		R\$ 148.216,66	R\$ (157.072,23)
(-) REPRESENTANTES - RS		R\$ 61.100,34	R\$ (127.223,39)
RS		R\$ 0,00	R\$ (13.362,24)
(-) DIARIAS COM REPRESENTANTES - GO		R\$ 5.319,50	R\$ (345,00)
(-) DIARIAS COM REPRESENTANTES - SP		R\$ 150,00	R\$ (664,20)
(-) DIARIAS COM REPRESENTANTES - RS		R\$ 34.324,20	R\$ (798,00)
(-) REPRESENTANTES - SC		R\$ 38.182,91	R\$ (110.410,20)
(-) REPRESENTANTES - SC		R\$ 23.123,79	R\$ (728,86)
DESPESAS GERAIS COM VENDAS		R\$ 130.103,44	R\$ 0,00
BRINDES		R\$ 1.005,16	R\$ 0,00
COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTES		R\$ 1.363,49	R\$ 0,00
CORREIOS / MALOTES		R\$ 6.639,15	R\$ 0,00
DESPESAS DE VIAGEM SETOR PRIVADO		R\$ 9.000,00	R\$ 0,00
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS		R\$ 1.143,12	R\$ 0,00
MATERIAL DE EXPEDIENTE		R\$ 64,78	R\$ 0,00
MULTAS LICITATÓRIA		R\$ 46.744,26	R\$ 0,00
REUNIÕES / CURSOS E TREINAMENTOS		R\$ 260,00	R\$ 0,00
VIAGEM E ALIMENTAÇÃO		R\$ 848,71	R\$ 0,00
DESPESAS COM PROGRAMA DE LICITACAO		R\$ 61.127,94	R\$ 0,00
BENS DE PEQUENO VALOR		R\$ 1.906,83	R\$ 0,00
(-) DESPESAS COM SERVICOS TERCEIRIZADOS		R\$ 339.862,62	R\$ (330.655,44)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.2 do Visualizador

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

0148814

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) DESPESAS COM FREE LANCE		R\$ 209.555,33	R\$ (146.727,47)
(-) DIÁRIAS FREE LANCE PF		R\$ 85.134,49	R\$ (62.426,03)
(-) DIÁRIAS FREE LANCE PJ		R\$ 43.854,47	R\$ (112.862,85)
(-) INSS PATRONAL S/ TERCEIROS		R\$ 1.318,33	R\$ (8.639,09)
(-) DESPESAS COM EXPEDIÇÃO		R\$ 55.494,20	R\$ (70.138,83)
(-) DESPESAS COM COLETA DE RESÍDUOS		R\$ 1.383,50	R\$ (5.257,96)
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS		R\$ 1.799,46	R\$ 0,00
(-) MATERIAL DE CONSUMO		R\$ 22.821,70	R\$ (59.039,83)
MATERIAL DE EMBALAGEM		R\$ 5.184,00	R\$ 0,00
(-) CIPA E MATERIAL DE SEGURANÇA		R\$ 526,90	R\$ (640,00)
(-) AQUISICAO DE BENS DE PEQUENO VALOR		R\$ 20.054,86	R\$ (3.801,04)
MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS		R\$ 1.873,78	R\$ 0,00
(-) SERVICOS DE DESINTETIZAÇÃO		R\$ 1.300,00	R\$ (1.400,00)
LANCHES E REFEICOES		R\$ 550,00	R\$ 0,00
(-) DESPESAS COM INFORMATICA		R\$ 107.267,64	R\$ (385.506,09)
DESPESAS COM SOFTWARE		R\$ 1.058,50	R\$ 0,00
(-) AQUISIÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA		R\$ 19.446,49	R\$ (21.420,38)
(-) CERTIFICAÇÃO DIGITAL		R\$ 1.050,00	R\$ (554,00)
MATERIAL DE CONSUMO		R\$ 798,38	R\$ 0,00
(-) MENSALIDADE DE BANCO DE DADOS		R\$ 5.504,79	R\$ (5.480,96)
(-) MENSALIDADE DE MANUTENÇÃO SITE		R\$ 3.088,50	R\$ (4.774,96)
(-) MENSALIDADE DE SOFTWARE		R\$ 75.459,76	R\$ (332.931,50)
(-) TRANSMISSÃO DE DADOS		R\$ 0,00	R\$ (244,93)
LOCACAO DE IMPRESSORA		R\$ 861,22	R\$ 0,00
(-) ASSESSORIA EM SOFTWARE		R\$ 0,00	R\$ (20.099,36)
DESPESAS COM TRANSPORTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESPESAS COM DEPARTAMENTO PESSOAL		R\$ 40.838,32	R\$ 0,00
EXAMES PERIÓDICOS C/ SEGURANÇA TRABALHO		R\$ 4.788,80	R\$ 0,00
CONFRATERNIZACAO		R\$ 15.992,50	R\$ 0,00
DESPESAS C/ SEGURANÇA DO TRABALHO		R\$ 2.948,00	R\$ 0,00
UNIFORMES		R\$ 14.609,40	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.OF.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

014832

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
OUTRAS DESPESAS		R\$ 1.265,20	R\$ 0,00
MATERIAL DIDÁTICO		R\$ 1.234,42	R\$ 0,00
(-) DESPESAS COM OCUPAÇÃO		R\$ 202.596,42	R\$ (206.733,90)
(-) TELEFONE (FIXO)		R\$ 18.145,39	R\$ (15.023,46)
(-) TELEFONE (MÓVEL)		R\$ 9.962,81	R\$ (10.244,30)
(-) MONITORAMENTO E VIGILÂNCIA		R\$ 4.650,00	R\$ (4.797,48)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ 2.538,27	R\$ (3.032,63)
(-) ALUGUÉIS PJ		R\$ 126.000,00	R\$ (132.300,00)
(-) INTERNET		R\$ 15.588,00	R\$ (11.169,13)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ 25.711,95	R\$ (30.166,90)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ 354.186,62	R\$ (448.582,64)
(-) CARTÓRIO E TAXAS		R\$ 8.631,74	R\$ (20.239,78)
(-) CIPA E MATERIAL DE SEGURANÇA		R\$ 485,00	R\$ (400,00)
(-) COMBUSTÍVEL		R\$ 3.202,49	R\$ (10.410,77)
(-) CONSULTA PROTEÇÃO AO CREDITO		R\$ 5.717,69	R\$ (8.836,42)
(-) CURSOS E TREINAMENTOS		R\$ 6.142,93	R\$ (4.241,08)
(-) DESPESAS POSTAIS		R\$ 57,35	R\$ (111.138,66)
(-) GASTOS COM IMPLANTAÇÃO DE SISTEMAS		R\$ 0,00	R\$ (989,15)
(-) HONORÁRIOS ADVOCACIA E TAXAS		R\$ 77.287,90	R\$ (17.818,42)
(-) HONORÁRIOS CONTABILIDADE		R\$ 48.968,15	R\$ (51.051,98)
(-) IMPRESSOS E FORMULÁRIOS		R\$ 950,00	R\$ (2.753,19)
(-) LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS		R\$ 1.983,90	R\$ (17.908,30)
(-) MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO		R\$ 3.813,36	R\$ (2.231,25)
(-) MATERIAL DE CONSUMO		R\$ 5.822,72	R\$ (8.697,10)
(-) MATERIAL DE EXPEDIENTE		R\$ 41.484,65	R\$ (14.365,02)
(-) MATERIAL DE LIMPEZA		R\$ 9.574,54	R\$ (4.552,89)
(-) SEGURO PREDIAL		R\$ 8.464,50	R\$ (9.883,53)
SEGURO VEÍCULOS		R\$ 1.205,62	R\$ 0,00
(-) SINDICATO E ASSOCIAÇÕES		R\$ 47.031,36	R\$ (15.811,32)
(-) TRANSPORTE DE FUNCIONÁRIOS		R\$ 29.398,91	R\$ (5.148,80)
(-) VIAGENS E ESTÁDIAS A FORNECEDORES		R\$ 21.917,04	R\$ (27.470,59)
(-) MANUTENÇÃO PREDIAL		R\$ 17.732,10	R\$ (11.776,12)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

014833

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) BRINDES		R\$ 6.107,97	R\$ (11.962,18)
(-) DESPESAS COM ESTACIONAMENTO		R\$ 14,70	R\$ (3,56)
(-) ALMOÇOS COM LABORATORIO		R\$ 706,41	R\$ (1.969,75)
(-) DESPESAS DE VIAGENS À CLIENTES		R\$ 7.221,40	R\$ (30.252,83)
ASSINATURA DE JORNAIS E REVISTAS		R\$ 177,19	R\$ 0,00
(-) BENS DE PEQUENO VALOR		R\$ 87,00	R\$ (1.984,79)
(-) MULTAS LICITATORIA		R\$ 0,00	R\$ (28.888,88)
(-) LANCHES E REFEICOES		R\$ 0,00	R\$ (1.160,00)
(-) TAXAS S/ LICITACAO		R\$ 0,00	R\$ (1.739,84)
(-) SERVICOS DE TERCEIROS - PJ		R\$ 0,00	R\$ (22.725,00)
(-) OUTRAS DESPESAS ADM		R\$ 0,00	R\$ (2.171,44)
FOLHA SETOR EXPEDIÇÃO		R\$ 324.273,45	R\$ 0,00
13º SALÁRIO		R\$ 16.542,88	R\$ 0,00
FÉRIAS		R\$ 36.799,15	R\$ 0,00
FGTS		R\$ 16.244,27	R\$ 0,00
FGTS RESCISÓRIO		R\$ 1.893,09	R\$ 0,00
HORAS EXTRAS		R\$ 3.970,14	R\$ 0,00
INDENIZAÇÕES E AVISO PREVIO		R\$ 1.697,78	R\$ 0,00
INSS PATRONAL		R\$ 61.013,63	R\$ 0,00
SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ 185.072,55	R\$ 0,00
AUXÍLIO CRECHE		R\$ 231,00	R\$ 0,00
COMISSÕES		R\$ 808,96	R\$ 0,00
FOLHA SETOR HABILITAÇÃO		R\$ 136.402,11	R\$ 0,00
SERVICOS TERCEIRIZADOS PJ		R\$ 11.537,85	R\$ 0,00
13º SALÁRIO		R\$ 6.720,44	R\$ 0,00
FÉRIAS		R\$ 6.471,85	R\$ 0,00
FGTS		R\$ 6.896,59	R\$ 0,00
HORAS EXTRAS		R\$ 179,81	R\$ 0,00
INSS PATRONAL		R\$ 23.842,02	R\$ 0,00
SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ 79.598,55	R\$ 0,00
AUXÍLIO CRECHE		R\$ 1.155,00	R\$ 0,00
FOLHA SETOR ADMINISTRATIVO		R\$ 325.604,73	R\$ 0,00
13º SALÁRIO		R\$ 17.938,38	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

014834

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 Número de Ordem do Livro: 10  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
FÉRIAS		R\$ 19.511,03	R\$ 0,00
FGTS		R\$ 19.294,92	R\$ 0,00
FGTS RESCISÓRIO		R\$ 2.155,94	R\$ 0,00
HORAS EXTRAS		R\$ 3.849,84	R\$ 0,00
INSS PATRONAL		R\$ 62.330,70	R\$ 0,00
SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ 200.523,92	R\$ 0,00
FOLHA SETOR LICITACAO		R\$ 269.778,79	R\$ 0,00
SERVICOS TERCEIRIZADOS EM LICITAÇÃO PJ		R\$ 46.000,00	R\$ 0,00
13º SALÁRIO		R\$ 11.804,82	R\$ 0,00
FÉRIAS		R\$ 9.842,14	R\$ 0,00
FGTS		R\$ 16.960,78	R\$ 0,00
HORAS EXTRAS		R\$ 3.012,35	R\$ 0,00
INDENIZAÇÕES E AVISO PREVIO		R\$ 4.238,84	R\$ 0,00
INSS PATRONAL		R\$ 38.827,58	R\$ 0,00
SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ 138.514,78	R\$ 0,00
AUXÍLIO CRECHE		R\$ 577,50	R\$ 0,00
(-) DESPESAS COM FOLHA ADM		R\$ 3.640,70	R\$ (2.113.575,64)
INDENIZACOES E AVISO PREVIO		R\$ 3.640,70	R\$ 0,00
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ 0,00	R\$ (973.568,34)
(-) HORAS EXTRAS		R\$ 0,00	R\$ (21.593,83)
(-) FERIAS E ADIC.		R\$ 0,00	R\$ (138.840,84)
(-) 13º SALARIO		R\$ 0,00	R\$ (103.807,79)
(-) INDENIZACOES E AVISO PREVIO		R\$ 0,00	R\$ (5.378,89)
(-) VALE TRANSPORTE		R\$ 0,00	R\$ (39.481,10)
(-) QUINQUENIO		R\$ 0,00	R\$ (4.000,80)
(-) AUXILIO CRECHE		R\$ 0,00	R\$ (9.233,00)
(-) INSS PATRONAL		R\$ 0,00	R\$ (356.108,95)
(-) FGTS		R\$ 0,00	R\$ (101.749,46)
(-) COMISSOES		R\$ 0,00	R\$ (112.000,62)
(-) GASTOS COM EXAMES E ASSISTENCIA MEDICA		R\$ 0,00	R\$ (13.015,30)
(-) FGTS RESCISORIO		R\$ 0,00	R\$ (16.372,31)
(-) DESPESAS COM SEGURANÇA DO TRABALHO		R\$ 0,00	R\$ (803,00)
(-) CONFRATERNIZACAO		R\$ 0,00	R\$ (24.319,72)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

014885

Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
(-) PROMOCOES E PARTICIPACAO NOS LUCROS		R\$ 0,00	R\$ (181.328,80)
(-) MATERIAL DIDATICO		R\$ 0,00	R\$ (528,70)
(-) UNIFORME		R\$ 0,00	R\$ (9.104,19)
(-) ESTAGIO		R\$ 0,00	R\$ (2.340,00)
(-) FOLHA SETOR DIRETORIA		R\$ 91.596,10	R\$ (82.800,00)
(-) PRO-LABORE		R\$ 72.000,00	R\$ (72.000,00)
(-) INSS		R\$ 19.596,10	R\$ (10.800,00)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 118.055,58	R\$ (263.232,53)
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS		R\$ 54.548,22	R\$ (86.529,35)
(-) IOF		R\$ 6.349,90	R\$ (67.502,24)
(-) JUROS E MULTA		R\$ 24.142,49	R\$ (16.074,14)
(-) MULTA E JUROS DE MORA		R\$ 2.288,04	R\$ (0,05)
(-) MULTAS DEDUTÍVEIS		R\$ 3.189,64	R\$ (57.132,12)
MULTAS INDEDUTÍVEIS		R\$ 7.000,78	R\$ 0,00
(-) TARIFAS BANCÁRIAS		R\$ 20.506,47	R\$ (28.597,60)
(-) TAXAS JUDICIAIS		R\$ 30,04	R\$ (7.397,03)
(+) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 224.669,62	R\$ 173.578,60
DESCONTOS OBTIDOS		R\$ 119.579,30	R\$ 36.361,84
JUROS RECEBIDOS		R\$ 31.429,12	R\$ 9.401,55
RENDIMENTOS S/ APLICAÇÃO		R\$ 73.661,20	R\$ 127.815,21
(-) CONTRIBUICOES IMPOSTOS E TAXAS		R\$ 12.233,86	R\$ (15.517,17)
(-) IPTU		R\$ 8.851,31	R\$ (8.858,12)
IMPOSTOS FEDERAL		R\$ 517,75	R\$ 0,00
(-) IMPOSTOS ESTADUAIS		R\$ 186,85	R\$ (5.410,40)
IMPOSTOS MUNICIPAIS		R\$ 517,40	R\$ 0,00
TAXAS PÚBLICAS		R\$ 155,33	R\$ 0,00
(-) IPVA		R\$ 2.005,22	R\$ (1.248,65)
(-) DEPRECIACAO, AMORTIZAÇÃO E EXAUSTÃO		R\$ 79.988,65	R\$ (92.015,51)
(-) DEPRECIACÕES		R\$ 79.988,65	R\$ (92.015,51)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 53.774,59	R\$ 75.935,28
VENDA DO ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 14.000,00	R\$ 0,00
OUTRAS RECEITAS		R\$ 27.243,70	R\$ 10.114,32
RESSARCIMENTO TRANSPORTADORA		R\$ 12.530,89	R\$ 63.320,96

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.2 do Visualizador



**DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO**

**014886**  
*B*

Entidade: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 Número de Ordem do Livro: 10  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
DESPESAS RECUPERADAS		R\$ 0,00	R\$ 2.500,00
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) DESPESAS NÃO DEDUTÍVEIS		R\$ 103.013,84	R\$ (104,13)
(-) MULTAS INDEDUTÍVEIS		R\$ 101.214,90	R\$ (104,13)
DESPESAS NÃO DEDUTÍVEIS		R\$ 1.798,94	R\$ 0,00
(-) PROVISAO CONTRIBUICAO SOCIAL E IMPOSTO DE RENDA		R\$ 2.190.596,53	R\$ (3.430.488,18)
(-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL S/ LUCRO LÍQUIDO		R\$ 0,00	R\$ (1.207.175,53)
(-) IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA		R\$ 0,00	R\$ (2.223.312,65)
CSLL		R\$ 779.078,46	R\$ 0,00
IRPJ		R\$ 1.411.518,07	R\$ 0,00
= RESULTADO DO PERÍODO		R\$ 7.967.200,67	R\$ 9.295.953,85

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5C.D6.A1.DF.00.0F.C0.61.E6.36.CE.5B.95.58.D7.F6.63.2E.98.BE-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 7.0.2 do Visualizador

014887

# INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Rua. Rubens Derks n.º 105 – Industrial – Erechim – RS – 99.706-300

## DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA PELO MÉTODO INDIRETO EM 31/12/2019

	31/12/19	31/12/18
<b>1 - FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>		
Resultado Líquido do Exercício	9.295.953,85	7.299.176,04
Depreciações e Amortizações	92.015,61	79.988,65
Lucro na Venda do Imobilizado	0,00	(14.000,00)
<b>= Resultado Líquido Ajustado</b>	<b>9.387.969,36</b>	<b>7.365.164,69</b>
(Aumento) Redução AC/Clientes	(4.647.377,06)	(6.195.356,19)
(Aumento) Redução AC/Títulos a Receber	10.500,00	12.000,00
(Aumento) Redução AC/Estoques	(10.899.877,10)	(1.381.752,31)
(Aumento) Redução AC/Tributos a Recuperar	(352.057,02)	(297.961,05)
(Aumento) Redução AC/Adiantamento a Funcionários	5.430,98	(7.773,18)
(Aumento) Redução AC/Adiantamento a Fornecedores	35.519,51	(15.042,60)
(Aumento) Redução de Despesas Pagas Antecipadamente	(653,74)	(2.227,58)
Aumento (Redução) PC/Fornecedores	7.158.546,20	1.753.964,40
Aumento (Redução) PC/Obrig. Trabalhistas e Previdenc.	25.582,75	45.077,99
Aumento (Redução) PC/Provisões Trabalhistas	24.733,40	44.623,91
Aumento (Redução) PC/Obrigações Tributárias	651.676,23	320.444,46
Aumento (Redução) PC/Outras Obrigações	776,00	60,10
Aumento (Redução) PC/Adiantamento de Clientes	19.563,82	(16.227,17)
<b>= Total Fluxo de Caixa Líquido das Atividades Operacionais</b>	<b>1.420.333,33</b>	<b>1.624.996,47</b>
<b>2 - FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTO</b>		
Recebimento pela Venda de Imobilizado	0,00	14.000,00
Pagamentos pela Aquisição de Investimentos	(5.000,00)	0,00
Pagamentos pela Aquisição de Imobilizado	(85.590,99)	(138.767,06)
Pagamentos pela Aquisição de Intangível	(20.856,32)	0,00
<b>= Total Fluxo de Caixa Líquido nas Atividades de Investimento</b>	<b>(111.447,31)</b>	<b>(124.767,06)</b>
<b>3 - FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO</b>		
Pagamento de Lucros aos Sócios	(3.289.871,66)	(1.129.048,15)
Aumento (Redução) Empréstimos e Financiamentos	2.951.014,62	(59.369,24)
Ajustes de Exercícios Anteriores	2.269,67	1.491.343,02
<b>= Total Fluxo de Caixa Líquido das Atividades de Financiamento</b>	<b>(336.587,37)</b>	<b>302.925,63</b>
<b>4 - AUMENTO (REDUÇÃO) DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA</b>		
<b>= Total de Aumento (Redução) de Caixa e Equivalente de Caixa</b>	<b>972.298,65</b>	<b>1.803.154,04</b>
Saldo Inicial de Caixa e Equivalente de Caixa	4.590.177,39	2.787.023,35
Saldo Final de Caixa e Equivalente de Caixa	5.562.476,04	4.590.177,39

Erechim, RS, 31 de dezembro de 2019

*Jonathan Boni*  
**JHONATAN BONI**  
 Administrador  
 CPF: 016.789.820-59

*Angelo Giaretton*  
**GIARETTON CONTABILIDADE LTDA**  
 CRC/RS-005175/O-6 - Escritório Contábil  
 CNPJ: 06.105.654/0001-30

**Angelo Giaretton**  
 Téc. Cont. CRC-RS Nº 25.054  
 CPF 101.977.530-00



014833

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Rua Rubens Derks n.º 105 – Industrial – Erechim - RS – 99.706-300

**DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS EM 31/12/2019**

Histórico	Saldo em 31.12.2018	Saldo em 31.12.2017
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	22.071.242,64	14.409.771,73
Ajustes Credores de Períodos Bases Anteriores	2.472,28	1.682.778,34
Lucro Líquido do Período	9.295.953,85	7.299.176,04
(-)Ajustes Devedores de Períodos Bases Anteriores	(202,61)	(191.435,32)
(-)Transferência Para Reservas de Lucros a Realizar	(19.295.953,85)	0,00
(-)Lucros Distribuídos	(3.289.871,66)	(1.129.048,15)
<b>SALDO DE LUCROS ACUMULADOS</b>	<b>8.783.640,65</b>	<b>22.071.242,64</b>

Erechim, RS, 31 de dezembro de 2019

*Jonatan Boni*  
**JONATAN BONI**  
 Administrador  
 CPF: 016.789.620-59

*Angelo Giaretton*  
**GIARETTON CONTABILIDADE LTDA**  
 CRC/RS-005175/O-6 – Escritório Contábil  
 CNPJ: 06.105.554/0001-30

**Angelo Giaretton**  
 Téc. Cont. CRC-RS Nº 25.054  
 CPF 101.977.530-00



**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Rua Rubens Derks n.º 105 – Industrial – Erechim - RS – 99.706-300

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS ENCERRADAS EM 31/12/2019****NOTA 01 – CONTEXTO OPERACIONAL**

A empresa é uma Sociedade Limitada e tem como objeto social definido como sua atividade principal o Comércio Atacadista de Medicamentos e drogas de uso humano, Comércio Atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

A empresa localiza-se no Estado do Rio Grande do Sul, na cidade de Erechim, RS, na Rua Rubens Derks n.º 105, Loteamento Rubens Derks, Distrito Industrial, CEP: 99.706-300.

**NOTA 02 – APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**

As demonstrações Contábeis foram elaboradas em conformidade total com, as práticas contábeis adotadas no Brasil de acordo com a Resolução CFC 1.255 de 2009 que aprovou a NBC TG 1000 (R1) aplicável às PMEs – Pequenas e Médias Empresas

**NOTA 03 – PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS CONTÁBEIS**

Dentre as alterações introduzidas pela Lei n.º 11.638/07 e Lei n.º 11.941/09, apresenta-se a seguir as práticas contábeis adotadas:

1. Redução ao Valor Recuperável de Ativos, com base no Pronunciamento CPC n.º 01, não sendo apurados efeitos significativos ou relevantes;
2. Ajuste a Valor Presente, com base no Pronunciamento CPC n.º 12, não sendo relevante, motivo pelo qual não foram registrados a valor presente;
3. Ativo Imobilizado, com base no Pronunciamento CPC n.º 27, não foram apurados efeitos significativos ou relevantes, motivo pelo qual foram mantidas as taxas vigentes e não houve necessidade de ajustes iniciais de custos atribuídos com base em avaliação de especialistas.

**a) APURAÇÃO DO RESULTADO**

O resultado é apurado pelo regime de competência do exercício.

**b) APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA**

Estão demonstradas pelo custo de aquisição, acrescidas dos rendimentos correspondentes, apropriados até a data do balanço.

**c) ESTOQUE**

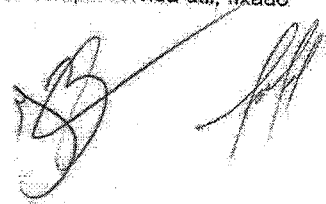
Os estoques de mercadorias para revenda foram avaliados pelo custo médio de aquisição, os quais não superam o valor de mercado.

**d) OUTROS ATIVOS**

Os demais ativos são demonstrados ao valor de realização, incluindo, quando aplicável, os rendimentos e reavaliações.

**e) IMOBILIZADO**

Está demonstrado ao custo histórico de aquisição, formação ou construção, ajustado por depreciações acumuladas, as taxas estabelecidas em função do tempo de vida útil, fixado por espécie de bens.




**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Rua Rubens Derks n.º 105 - Industrial - Erechim - RS - 99.706-300

**f) INTANGÍVEL**

Estão demonstrados ao custo de aquisição, ajustado por amortizações acumuladas, calculadas pelo método linear a taxas estabelecidas pelo tempo de vida útil, fixado por espécie de bens.

**g) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS**

Os empréstimos são reconhecidos, inicialmente pelos valores originários de captação, atualizados até a data do balanço. São contabilizados no Circulante com vencimento de até 12 meses e no Não Circulante com vencimento superior a 12 meses, após a data das demonstrações contábeis.

**h) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL**

Foram calculados com base no Lucro Presumido, conforme legislação vigente.

**i) OUTROS PASSIVOS**

Estão demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis.

**j) RECEITAS E DESPESAS**

Foram apropriadas pelo Regime de Caixa.

**NOTA 04 - CAPITAL SOCIAL**

Pertencente inteiramente aos quotistas domiciliados no país, está composto de 600.000,00 quotas em 2019 no valor de R\$ 1,00 cada uma, totalmente integralizado.

Erechim, RS, 31 de dezembro de 2019

*Jhonatan Boni*  
**JHONATAN BONI**  
 Administrador  
 CPF: 016.789.820-59

*Angelo Giaretton*  
**GIARETTON CONTABILIDADE LTDA**  
 CRC/RS-005175/O-6 - Escritório Contábil  
 CNPJ: 06.106.554/0001-30

**Angelo Giaretton**  
 Téc. Cont. CRC-RS Nº 25.054  
 CPF 101.977.530-00



014891

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/06/2020 17:45:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

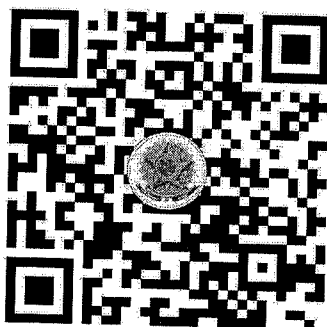
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 40370206200416843610-1 40370206200416843610-4

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1a97f9749ec38a085e0f4cef9c1f4bdbf9c6692d549d312ba76676943751a3d6095dc0eb80fb20ef72fd6f931196cf39d360a502598a4b64b936683b44a5523a





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



014892

*B*

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Rua Rubens Derks n.º 105 – Industrial – Erechim - RS – 99.706-300

**QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA-FINANCEIRA**

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, estabelecida à Rua Rubens Derks n.º 105 – Distrito Industrial em Erechim, RS, inscrita no CNPJ sob n.º 12.889.035/0001-02, com ramo de Atividade de Comércio Atacadista de Medicamentos e drogas de uso humano, Comércio Atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, informa seus índices econômico-financeiros, baseados no Balanço Patrimonial de 01/01/2019 a 31/12/2019 conforme demonstração abaixo.

FORMULAS	APLICAÇÃO DAS FORMULAS	RESULTADO
LI = AD PC	5.562.476,04 18.454.544,80	0,301
LC = AC PC	49.461.673,06 18.454.544,80	2,680
LG = AC + ARLP PC + PELP	49.461.673,06 21.154.544,80	2,338
SG = AT PC + PELP	49.834.139,30 21.154.544,80	2,355
GE = PC + PELP AT	21.154.544,80 49.834.139,30	0,424

Onde:

LI = Liquidez Geral

LC = Liquidez Corrente

LG = Liquidez Geral

SG = Solvência Geral

GE = Grau de Endividamento

Erechim, RS, 31 de dezembro de 2019

*Jhonatan Boni*  
**JHONATAN BONI**  
 Administrador

CPF: 016.789.820-59

**GIARETTON CONTABILIDADE LTDA**

CRC/RS-005175/O-6 – Escritório Contábil

CNPJ: 06.105.554/0001-30

Angelo Giaretton

Téc. Cont. CRC-RS Nº 25.054

CPF 101.977.530-00





014894  
B

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/06/2020 08:28:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

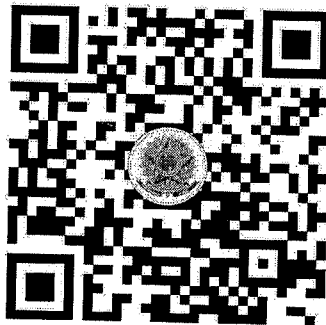
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40372905202951478279-1

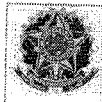
<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b35a2e38ec41d8bc6eedd43d193e3102bf748fd5c41213580926b2269093c1fad55bd06423ed810967bd5c4928453e8aed360a502598a4b64b936683b44a5523a





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

**ICP  
Brasil**  
#

014895

*B*



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

014896

08

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

**Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 12.889.035/0001-02**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:20:09 do dia 08/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/04/2021.

Código de controle da certidão: **65E5.BF4B.0E18.C956**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão de Situação Fiscal nº 0016250299

Identificação do titular da certidão:

Nome: **INOVAMED HOSPL LTDA**  
Endereço: **RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115  
INDUSTRIAL, ERECHIM - RS**  
CNPJ: **12.889.035/0001-02**

Certificamos que, aos **02** dias do mês de **FEVEREIRO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:  
**CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN**

Descrição dos Débitos/Pendências:

02 Debito(s) AUL/DAT:  
2 Adm Parcelado

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;  
a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;  
b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).  
No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 2/4/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0026087156

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
Secretaria Municipal da Fazenda

014893

10

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
CPF/CNPJ.....: **12.889.035/0001-02**  
Insc. Municipal...: **37417**  
Endereço.....: **RUA DR. JOAO CARUSO, 2115**  
Bairro.....: **INDUSTRIAL**  
Cidade.....: **Erechim**  
Atividade(s).....:  
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano  
4644-3/02 Com.atac.medicamentos e drogas de uso veterinario  
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria  
4930-2/02 Transp.rod.carga,exc.prod.per.mud,interm/interes e  
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal  
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos  
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site [www.pmerechim.rs.gov.br](http://www.pmerechim.rs.gov.br).

Certidão emitida gratuitamente e válida até 05/04/2021

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035000102  
Emitida às 14:31:08 do dia 05/01/2021.  
Código de Autenticidade 31B1.1B44

014899

R

11

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 12.889.035/0001-02  
**Razão Social:** INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** R DOUTOR JOAO CARUSO 2115 LOT RUBENS DERKS / INDUSTRIAL / ERECHIM / RS / 99706-250

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 26/01/2021 a 24/02/2021

**Certificação Número:** 2021012605213171874609

Informação obtida em 26/01/2021 07:50:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Certidão n°: 32334891/2020

Expedição: 08/12/2020, às 17:36:43

Validade: 05/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **12.889.035/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**

12.889.035/0001-02

**Endereço Completo**

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL CEP: 99.706-250 - ERECHIM/RS

**Telefone**

(54) 3522-4273

**Responsável Técnico**

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

**Responsável Legal**

JHONATAN BONI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.08.874-0

**Data do Cadastro**

13/07/2011

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.254607/2011-35

**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado



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

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

Nenhum registro encontrado

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**

12.889.035/0001-02

**Endereço Completo**

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL CEP: 99.706-250 - ERECHIM/RS

**Telefone**

(54) 3522-4273

**Responsável Técnico**

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

**Responsável Legal**

JHONATAN BONI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.07.563-6 (K8WWX56M6294)

**Data do Cadastro**

27/06/2011

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25351.254629/2011-27

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

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

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- 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

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128593206

Exprimer Express transportes de encomendas Ltda-Me / 12.042.506/0001-42

25351.490817/2020-61 / 4027572  
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4094500201

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05

25351.509429/2020-61 / 8212926  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4128663204

Borberg Indústria e Comércio de Cosméticos Ltda / 37.573.229/0001-25

25351.509605/2020-64 / 4027590  
721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4128798207

Drogaria Popular Ramos e Moura LTDA / 38.829.486/0001-48

25351.509450/2020-66 / 8212912  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4128683205

MARQUES E RODRIGUES COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 38.461.219/0001-60

25351.509387/2020-68 / 1247007  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128636207

abc comercio de oxigenio eireli / 04.688.553/0001-30

25351.465328/2020-71 / 1246860  
70196 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS - ENVASADORA DE GASES MEDICINAIS (SOMENTE MATRIZ) / 4046832201

borba e mirapalmete ltda. / 08.319.879/0001-40

25351.491086/2020-71 / 8212852  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4094790209

PROQUILIMP PRODUTOS QUÍMICOS LIMPEZA LTDA / 00.412.875/0001-09

25351.509642/2020-72 / 3099185  
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4128832201

TIAGO JATO TATTOO IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO / 31.473.431/0001-07

25351.779444/2020-74 / 8212792  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2615792202  
25351.779444/2020-74 / 8212792  
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2554373205

NATHYVITTA EXCELÊNCIA EM SAÚDE LTDA / 29.176.244/0001-01

25351.484060/2020-76 / 8212758  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4079672209

D.A. BUENO DA SILVA EIRELI / 26.587.103/0001-93

25351.491287/2020-78 / 3099228  
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4094934201

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05

25351.509628/2020-79 / 1246964  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128815209

VEGA COMERCIO DE MATERIAIS ORTOPEDICOS LTDA / 29.398.322/0001-12

25351.490773/2020-79 / 8212804  
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 4094454209

EXPANSÃO LAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA / 36.651.184/0001-05

25351.509626/2020-80 / 3099199  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128813206

QUALY MEDICAL COMERCIO ORTOPEDICO LTDA / 38.313.558/0001-08

25351.491292/2020-81 / 8212957  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094939202

A2 DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA / 38.140.640/0001-70

25351.490718/2020-89 / 8212775  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094354204

TKS COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 32.302.852/0001-20

25351.509695/2020-93 / 8212961  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4128868205

COOPERLOG - COOPERATIVA DE TRANSPORTE E LOGISTICA DE SAO JOSE DOS PINHAIS / 02.462.609/0001-08

25351.515163/2020-95 / 3099245  
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4143696207

MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 37.408.581/0001-05

25351.509222/2020-96 / 3099201  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4128548201

DA CRUZ COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.760.101/0001-10

25351.490963/2020-96 / 8212835  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094673202

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 5.302, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ELFA MEDICAMENTOS S.A. / 09.053.134/0009-00

25351.530297/2019-01 / 8188377  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4240631203

PRADO DISTRIBUIDOR LOGISTICO LTDA / 00.323.283/0001-02

25025.037243/2003-05 / 3029683

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4175229205

25025.037243/2003-05 / 3029683

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 4175220208

quantum industria, distribuição e exportação de produtos medicos ltda me / 21.792.188/0001-28

25351.559119/2016-09 / 8144994  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0790480201

VALE IMPLANT LTDA - ME / 24.542.754/0001-31

25351.281083/2016-11 / 8140515  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4240612209  
25351.281083/2016-11 / 8140515  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4240486203

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82

25351.370459/2017-12 / 3075024  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4226453204

S.L. COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA / 28.242.238/0001-42

25351.515233/2020-13 / 3099259  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4254782209

Restoque comércio e confecções de roupas s/a / 49.669.856/0001-43

25351.828236/2020-14 / 3096923  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2761968204

25351.828236/2020-14 / 3096923

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2761619200

Expresso Indaiatubano Transportes & Logística ltda - ME / 12.556.516/0001-04

25351.681053/2017-15 / 8160001  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4226559207

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82

25351.370501/2017-15 / 2094651  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4226454201

INOVAMED HOSPITALAR LTDA / 12.889.035/0001-02

25351.254629/2011-27 / 8075636  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4240488206  
25351.254629/2011-27 / 8075636

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4240604206

25351.254607/2011-35 / 1088740  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4240577209

25351.254607/2011-35 / 1088740

7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 4240526205

RG DENTAL MED - BETIM LTDA - ME / 14.979.353/0001-90

25351.268151/2018-41 / 3080071  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4143592207

KYTECH COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 19.918.979/0001-00

25351.726259/2019-43 / 3091619  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2478659204

25351.726289/2019-50 / 8193896

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2478658208

SANDRA MARTINS LTDA / 04.777.639/0001-39

25351.282123/2012-53 / 8086533  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4226468201

DENTAL COIMBRA COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI / 05.482.126/0001-63

25351.328442/2014-54 / 8107141  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4079259204

SUZANO S.A. / 16.404.287/0001-55

25351.463766/2019-61 / 4017593  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4143542200

top paris comercio de cosmeticos e perfumaria ltda / 28.462.490/0001-67

25351.242389/2020-61 / 4026091  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4240438209

Expresso Indaiatubano Transportes & Logística ltda - ME / 12.556.516/0001-04

25351.681052/2017-71 / 1172661  
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4226382200

SC MEDICAL COMERCIO E SERVIÇO EIRELI ME / 12.246.862/0001-88

25351.719602/2013-76 / 8100798  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4226540204

DECARES COMÉRCIO LTDA / 01.708.499/0001-59

25351.042658/2003-91 / 1056935  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4240735203

DROGARIA CAMPEA POPULAR C. COSTA LTDA EPP / 21.812.204/0001-05

25351.212553/2018-91 / 1176233  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4143566206

DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP / 12.936.032/0001-82

25351.370464/2017-92 / 1167337  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4226452208

TORRENT DO BRASIL LTDA / 33.078.528/0001-32

1505094 / 2019519



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ

12.889.035/0001-02

**Endereço Completo**

R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL CEP: 99.706-250 - ERECHIM/RS

**Telefone**

(54) 3522-4273

**Responsável Técnico**

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

**Responsável Legal**

JHONATAN BONI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.23.281-3

**Data do Cadastro**

28/01/2013

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.344913/2012-25

**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado

B

**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

Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária

Ações de fiscalização: Suspensão - Importação

Motivação: Considerando os arts. 13, 68 e 70 da Lei nº 6.360 de 23 de setembro de 1976; Considerando o Art. 7º, inciso XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999, e; Considerando evidências de adulteração, por parte da fabricante Qingdao Hightop Biotech Co., LTD. e sem anuência da Anvisa, de kits diagnósticos para detecção de COVID-19, como apontado nas observações dos Laudos de Análise 1936.1P.0/2020, 1950.1P.0/2020 e 2223.1P.0/2020, emitidos pelo Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde - INCCQS.

4. Empresa: CEPALAB LABORATÓRIOS LTDA - CNPJ: 02.248.312/0001-44

Produto - (Lote): COVID-19 IgG/IgM(Todos);

Tipo de Produto: Produtos para diagnóstico de uso in vitro

Expediente nº: 4553923/20-5

Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária

Ações de fiscalização: Suspensão - Importação

Motivação: Considerando os arts. 7º, 13, 68 e 70 da Lei nº 6.360 de 23 de setembro de 1976; Considerando o Art. 7º, inciso XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999, e; Considerando evidências de alteração, por parte da fabricante Qingdao Hightop Biotech Co., LTD. e sem anuência da Anvisa, de kits diagnósticos para detecção de COVID-19, como apontado nas observações dos Laudos INCCQS 1936.1P.0/2020, 1950.1P.0/2020 e 2223.1P.0/2020.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 5.386, DE 24 DE DEZEMBRO DE 2020**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

considerando a alteração do resultado do Laudo de Análise 1884.1P.2/2020, emitido pelo Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde (INCCQS/FIOCRUZ), para satisfatório e a publicação da PORTARIA "N" S/IVISA-RIO Nº 004, de 13 de novembro de 2020, pelo INSTITUTO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VIGILÂNCIA DE ZOONOSES E DE INSPEÇÃO AGROPECUÁRIA (RIO DE JANEIRO/RJ), que revoga, a partir de 16 de setembro de 2020, os efeitos da Portaria "N" S/SUBVISA nº 630, de 06 de agosto de 2020, que determinou a interdição cautelar do produto, resolve:

Art. 1º Revogar parcialmente o item 2 Resolução - RE nº 4.131, de 09 de outubro de 2020, publicada no DOU nº 197, de 14 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 125, ficando suspensa a interdição cautelar do lote OAG22-06 do produto GEL HIGIENIZANTE PARA MÃOS (ALCOOL 70% INPM), marca ALCOOSS OSS, fabricado pela empresa O.S.S INDÚSTRIA E COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA, CNPJ 05.678.757/0001-52.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

**COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS****RESOLUÇÃO-RE Nº 5.395, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2020**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

JANICE DREHMER EHRHARDT &amp; CIA LTDA / 04.192.284/0001-16

25351.347464/2014-31 / 7210884

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2569585191

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2667723/19-7, dentro do prazo máximo estabelecido, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. E de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 5.396, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2020**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MULTIFÓRMULAS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI / 01.763.776/0004-79

25351.634355/2020-08 / 1247393

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4371215201

ETHOS FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATIA LTDA / 38.351.149/0001-98

25351.634356/2020-44 / 1247405

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4371218205

LISIANE S. FIORIO EIRELI / 29.688.491/0001-97

25351.644067/2020-53 / 1247422

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4387353207

PERTILE MAGISTRAL MANIPULACAO LTDA / 28.807.680/0001-79

25351.626521/2020-94 / 1247299

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4355547201

**RESOLUÇÃO-RE Nº 5.397, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2020**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Dimed S/A Distribuidora de Medicamentos / 92.665.611/0261-33

25351.675407/2014-19 / 1126518

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 4287120205

BIOLAB FARMA GENÉRICOS LTDA. / 33.150.764/0006-27

25351.593445/2020-23 / 1245895

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4420447206

INOVAMED HOSPITALAR LTDA / 12.889.035/0001-02

25351.344913/2012-25 / 1232813

7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 4287334205

25351.344913/2012-25 / 1232813

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 4287241207

BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. / 49.475.833/0017-65

25351.593443/2020-34 / 1245907

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4420292202

CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA / 07.014.318/0001-70

25351.718807/2009-51 / 2052581

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4287297202

**RESOLUÇÃO-RE Nº 5.398, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2020**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0813-47

25351.618973/2020-01 / 7771731

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4338586209

DROGARIA HAKUO LTDA / 38.711.611/0001-10

25351.633270/2020-02 / 7772391

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4368932209

R VIANA DOS SANTOS BRITO / 37.779.353/0001-41

25351.618980/2020-02 / 7772083

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4338607205

ARIEL SILVA DUARTE GARCIA / 39.989.491/0001-80

25351.643917/2020-04 / 7772845

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4386683202

Aurea Batista da Silva / 39.583.565/0001-84

25351.618941/2020-05 / 7772021

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4338493205

DROGARIA CONTRI EIRELI / 39.292.414/0001-77

25351.631918/2020-06 / 7772387

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4367449206

E DE LIMA POMPEU ME / 15.621.073/0001-78

25351.618959/2020-07 / 7771871

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4338544203

NSM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 08.560.753/0001-63

25351.633979/2020-08 / 7772650

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4370609206

K B DE BRITO / 37.725.735/0001-92

25351.618966/2020-09 / 7771819

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4338565206

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0922-09

25351.631833/2020-10 / 7772373

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4367357201

CARLA JANAINA RODRIGUES SILVA / 25.257.455/0002-07

25351.643920/2020-10 / 7772919

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4386692201

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2582-48

25351.626398/2020-10 / 7772234

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4354962204

ADAO PEREIRA DE CASTRO / 32.424.069/0001-39

25351.626406/2020-10 / 7772308

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4354986201

G2PC SAUDE LTDA / 37.924.991/0001-09

25351.609719/2020-11 / 7771581

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4323052201

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0943-25

25351.643712/2020-11 / 7772723

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4385880205

GUSTAVO MEDICAMENTOS LTDA ME / 04.571.997/0001-90

25351.633975/2020-11 / 7772615

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4370599205

DROGARIA MATIAS &amp; LIMA LTDA / 38.731.338/0001-96

25351.626389/2020-11 / 7772157

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4354935207

HELENA BASSOA PERES / 37.139.875/0001-89





014909  
B 34

Estado do Rio Grande do Sul  
Município de Erechim  
Secretaria Municipal da Saúde  
Vigilância em Saúde  
Vigilância Sanitária e Ambiental em Saúde

**CERTIDÃO DE ISENÇÃO DE LICENCIAMENTO**

(Substitui o alvará sanitário)

Certidão válida até: 26/01/2022


Certifico que o estabelecimento a seguir caracterizado, é isento de licenciamento pela Vigilância Sanitária municipal de Erechim, de acordo com a Lei Municipal nº 6712/2020 e desenvolve as atividades mencionadas.

O estabelecimento não é isento de inspeções sanitárias, sendo inspecionado regularmente e apresenta condições de funcionamento na presente data.

RAZÃO SOCIAL	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		
CPF/CNPJ	12.889.035/0001-02	FONE	(54) 3522-4273
ENDEREÇO	Rua Dr. João Caruso, 2115		
E-MAIL	licitacao02@inovamed-rs.com.br		
<b>ATIVIDADES</b>			
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE			
Obs.: Inclusive os sujeitos a controle especial da Portaria 344/98.			

Data: 26/01/2021

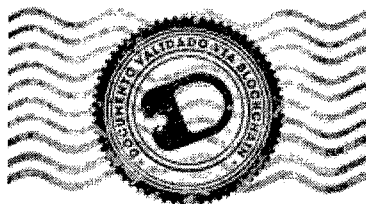
Nome/Identificação do Servidor:

  
José Paulo Tochetto  
Assessor I  
Portaria 190/2021  
SMS-Pref. Mun. de Erechim





Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3d1c58eb266efa06a8ed7cffe04208f89e2b6172913ae5ddb7f9b9c1038fd302** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Matic Network, sob o identificador único denominado NID **15536** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ISENÇÃO\_ALVARÁ\_SANITÁRIO\_26\_01\_22"**, cujo assunto é descrito como **"ISENÇÃO\_ALVARÁ\_SANITÁRIO\_26\_01\_22"**, faz prova de que em **26/01/2021 11:53:20**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

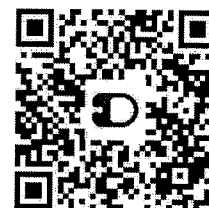
Este CERTIFICADO foi emitido em **26/01/2021 11:53:46** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xdc259c6c6d09d413a4eb02bea8bf51a6e30775cf6d21a6211ab776b72ff61fe9**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://explorer.matic.network/>

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

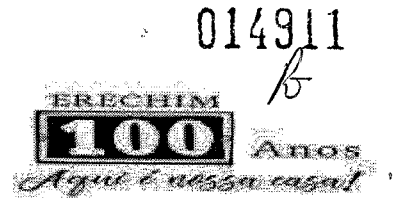


Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE ERECHIM**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
Praça da Bandeira, 354  
Fone: (54) 3520 7000  
99700-010 Erechim – RS



## **LEI N.º 6.712, DE 14 DE JULHO DE 2020.**

Institui a Declaração de Direitos de Liberdade Econômica no âmbito do Município de Erechim; estabelece garantias de livre mercado, e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de atribuições conferidas pelo Artigo 64, Inciso V da Lei Orgânica do Município:

Faço saber que o Poder Legislativo aprovou, e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1.º Fica instituída a Declaração de Direitos de Liberdade Econômica, no âmbito do Município de Erechim, que estabelece normas de proteção à livre iniciativa e ao livre exercício de atividade econômica e disposições sobre a atuação do Município como agente normativo e regulador.

§1.º O disposto nesta lei será observado para todos os atos públicos em âmbito municipal de liberação de atividade econômica.

§2.º Para fins do disposto nesta Lei, consideram-se atos públicos de liberação: a licença, a autorização, a concessão, a inscrição, a permissão, o alvará de funcionamento, o credenciamento, o estudo, o plano, o registro, e os demais atos exigidos, sob qualquer denominação, por órgão ou entidade da Administração Pública na aplicação de legislação, como condição para o exercício de atividade econômica, exceto o cadastro.

§3.º Para fins do disposto nos incisos I e II do art. 3.º, consideram-se atividades de baixo, médio ou alto risco as atividades econômicas previstas em regulamento municipal, emitido pelo Comitê Municipal de Simplificação e Desburocratização de Licenciamento e Legalização de Empresas e Negócios da Redesimples.

§4.º O disposto nesta Lei não se aplica ao direito tributário e ao direito financeiro, ressalvado o inciso X do art. 3.º.

§5.º Os estabelecimentos e as atividades econômicas de responsabilidade do município em relação à Vigilância em Saúde pelas pactuações no Estado, estarão sujeitas a fiscalização sanitária e ao cumprimento da legislação sanitária vigente.

Art. 2.º São princípios norteadores da Declaração Municipal de Direitos de Liberdade Econômica:

I – A liberdade como uma garantia no exercício de atividades econômicas;



II – A boa-fé do particular perante o Poder Público até prova do contrário;

III – A intervenção subsidiária, mínima e excepcional do Município sobre o exercício de atividades econômicas;

IV – O reconhecimento da vulnerabilidade do particular perante o Município.

Art. 3.º São direitos de toda pessoa, natural ou jurídica, de direito público ou privado, essenciais para o desenvolvimento e o crescimento econômicos do Município, observado o disposto no parágrafo único do art. 170 da Constituição Federal:

I – Desenvolver atividade econômica de baixo risco, para a qual se valha exclusivamente de propriedade privada própria ou de terceiros consensuais, sem a necessidade de quaisquer atos públicos de liberação da atividade econômica;

II – Desenvolver atividade econômica de médio risco, para a qual se valha exclusivamente de propriedade privada própria ou de terceiros consensuais, com a emissão, automaticamente após o ato do registro, de alvará de funcionamento de caráter provisório;

III – Desenvolver atividade econômica em qualquer horário ou dia da semana, inclusive feriados, sem que para isso esteja sujeito a cobranças ou encargos adicionais, observadas:

a) As normas de proteção ao meio ambiente, incluídas as de repressão à poluição sonora e à perturbação do sossego público;

b) As restrições advindas de contrato, regulamento condominial ou outro negócio jurídico, bem como as decorrentes das normas de direito real, incluindo as de direito de vizinhança;

c) As disposições em leis trabalhistas.

IV – Definir livremente, em mercados não regulados, o preço de produtos e de serviços como consequência de alterações da oferta e da demanda;

V – Receber tratamento isonômico de órgãos e de entidades da Administração Pública Direta ou Indireta, em todos os atos referentes à atividade econômica, incluindo decisões acerca de liberações, medidas e sanções, estando o órgão vinculado aos mesmos critérios de interpretação adotados em decisões administrativas análogas anteriores, observado o disposto em regulamento;

VI – Gozar de presunção de boa-fé nos atos praticados no exercício da atividade econômica, para os quais as dúvidas de interpretação do direito civil, empresarial, econômico e urbanístico serão resolvidas de forma a preservar a autonomia de sua vontade, exceto se houver expressa disposição legal em contrário;

VII – Desenvolver, executar, operar ou comercializar novas modalidades de produtos e de serviços quando os atos normativos infralegais se tornarem desatualizados por força de desenvolvimento



tecnológico consolidado nacional ou internacionalmente;

VIII – Implementar, testar e oferecer, gratuitamente ou não, um novo produto ou serviço para um grupo privado e restrito de pessoas maiores e capazes, valendo-se exclusivamente de propriedade privada própria ou de terceiros consensuais, após livre e claro consentimento, sem requerimento ou ato público de liberação da atividade econômica, exceto em hipóteses expressamente previstas em lei federal de segurança nacional, de segurança pública ou sanitária ou de saúde pública, respeitada a normatização vigente, inclusive no que diz respeito à propriedade intelectual;

IX – Ser informada imediatamente, nas solicitações de atos públicos de liberação da atividade econômica, se apresentados todos os elementos necessários à instrução do processo, acerca do tempo máximo para a devida análise de seu pedido;

X – Arquivar qualquer documento por meio de microfilme ou por meio digital, desde que realizado de forma a manter a integridade, a autenticidade e, se necessário, a confidencialidade do documento, hipótese em que se equiparará a documento físico e original para todos os efeitos legais e para a comprovação de qualquer ato de direito público ou privado;

XI – Não ser exigida medida ou prestação compensatória ou mitigatória abusiva, em sede de liberação de atividade econômica no direito urbanístico, entendida como aquela que:

a) Requeira medida que já era planejada para execução antes da solicitação pelo particular, sem que a atividade econômica altere a demanda para execução da mesma;

b) Utilize-se do particular para realizar execuções que compensem impactos que existiriam independentemente do empreendimento ou atividade econômica solicitada;

c) Requeira a execução ou prestação de qualquer tipo para áreas ou situação além daquelas diretamente impactadas pela atividade econômica;

d) Mostre-se sem razoabilidade ou desproporcional, inclusive utilizada como meio de coação ou intimidação.

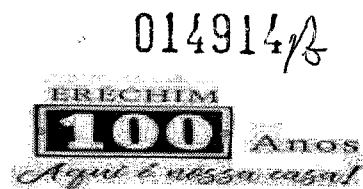
XII – Não ser autuada por infração, em seu estabelecimento quando no desenvolvimento de atividade econômica, sem que antes seja executada a fiscalização orientadora pelo agente fiscal, comprovado através de notificação preliminar ou termo de fiscalização orientadora, salvo situações de iminente dano significativo, irreparável e não indenizável;

XIII – Não ser exigida, pela Administração Pública Direta ou Indireta, certidão sem previsão expressa em lei;

XIV – Ter acesso público, amplo e simplificado aos processos e atos de liberação de atividade econômica.



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE ERECHIM**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
Praça da Bandeira, 354  
Fone: (54) 3520 7000  
99700-010 Erechim – RS



Art. 4.º Os direitos de que trata esta Lei devem ser compatibilizados com as normas que tratam de segurança nacional, segurança pública, ambiental, sanitária ou saúde pública.

Parágrafo único. Em caso de eventual conflito de normas entre o disposto nesta Lei e uma norma específica, seja ela federal ou estadual, que trate de atos públicos de liberação ambientais; sanitários, de saúde pública ou de proteção contra o incêndio, estas últimas deverão ser observadas, afastando-se as disposições desta Lei.

Art. 5.º Os documentos relativos a equipamentos, processos de trabalho, atividades desenvolvidas e demais documentos exigidos pelas normas sanitárias, deverão ser mantidos no estabelecimento a disposição do agente fiscalizador no momento da inspeção, ou quando solicitado pela autoridade sanitária.

Art. 6.º Poder Executivo regulamentará esta Lei no prazo de até 60 (sessenta) dias após a publicação.

Art. 7.º Ficam revogadas as disposições em contrário, especialmente os Arts. 14, 16, 17, 18 e o Inciso I do Art. 20, e o Inciso XIV do Art. 24 da Lei Municipal 6.680/2019.

Art. 8.º Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação.

Erechim/RS, 14 de Julho de 2020.

**LUIZ FRANCISCO SCHMIDT**  
Prefeito Municipal

Registre-se e Publique-se  
Data supra

**CARLOS JOSÉ EMANUELE**  
Secretário Municipal de Administração



CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2020

REGISTRO NO CRF 21643	REGIONAL RS	VALIDADE 09/10/2021	REPOSITÓRIO PÚBLICO <a href="https://farmasis.com.br/crlrs/2020/21643.pdf">https://farmasis.com.br/crlrs/2020/21643.pdf</a>
--------------------------	----------------	------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
Inovamed Hospitalar Ltda.

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

ENDEREÇO Rua Doutor João Caruso, 2115 -	CNPJ 12.889.035/0001-02
--	----------------------------

BAIRRO Industrial	CIDADE Erechim
----------------------	-------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			
1	9603	Andre Miglioranza Da Lara	Responsável Técnico			
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO DOMINGO
	07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00	

Observação: ATIVIDADES DA EMPRESA: DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA e EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS, PRODUTOS PARA SAÚDE E PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.

Porto Alegre - RS, 09 de outubro de 2020.

*Anaí Maria Raymundo Belleza*

Anaí Maria Raymundo Belleza  
Diretor(a) do CRF/RS



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

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do art. 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confirma os dados do ato em: <https://azevedobastos.not.br/documento/40371310203152848161>

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notificação e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/10/2020 14:26:51 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

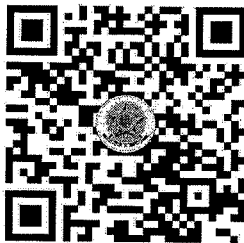
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40371310203152848161-1

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bea23b5cc6e4905dda144784a4afd404c26f7937b47ff66a4f11408128b9826f8e845d055d103ff64600bdac5ef4936ef6d360a502598a4b64b936683b44a5523a



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





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - S.M.S.**  
**CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS E**  
**CORRELATOS - C D M E C.**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, para os devidos fins, que a Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.** - sediada na Rua Rubens Derks, nº 105 - Distrito Industrial - Erechim - R.S. - CEP: 99700-970, inscrita no C.N.P.J. sob nº 12.889.035/0001-02 e Inscrição Estadual sob o nº 039/0157570.

Forneceu o material, constante de Ata de Registro de Preço, a qual é detentora, conforme Notas de Empenhos e Nota Fiscal transcrita abaixo.

Seguem os dados das ocorrências das entregas.

Nº EMP.	Nº O.F.	DESCRIÇÃO	QTDDE/ UNIDADE	NOTA FISCA	DATA ENTREGA	DATA PREVISTA
***** ANO- 2017*****						
74.474/17	2067/17-1	Digoxina / 025 mg.	180.000 cp.	31.839	19/09/17	01/09/17
74.474/17	2067/17-1	Digoxina / 0,25 mg.	370.000 cp.	32.599	03/10/17	01/09/17
100.693/17	2690/17-1	Digoxina / 0,25 mg.	650.000 cp.	35.468	06/12/17	01/12/17
**	**	**	**	**	**	**

São Paulo, 15 de Março de 2018.

*um bc*  
**Humberto C. Custódio Filho**  
 Chefe da Seção Técnica  
 Central de Distrib. de Medic. e Correlatos  
 C.D.M.E.C.

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/40371410208832302317



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/10/2020 09:35:51 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

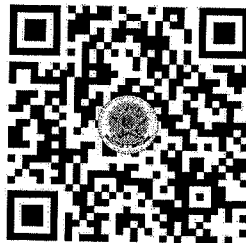
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40371410208832302317-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

5b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2b8b971ff54e62a28c0f9ab2b38e3004e442ab9113979733bc8879be425dcd09231f895a5cf42a1262d5720957e26d23d360a502598a4b64b936683b44a5523a



Residência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória: Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



014919  
B



Consortio Intermunicipal de Saúde do  
Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **Consortio Intermunicipal de Saúde do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul** **IJUÍ/RS**, inscrita no CNPJ sob o nº 02.231.696/0001-92, sediada na Rua Barão do Rio Branco, N° 121, Centro, Ijuí/RS, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa **Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA**, inscrita no CNPJ nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, nº 105, Bairro Industrial, Erechim-RS, é nossa fornecedora de Medicamentos, tendo atendido nossos pedidos com entregas de boa qualidade, cumprindo, portanto, rigorosamente com todas as suas obrigações contratuais.

Segue abaixo relação dos itens fornecidos:

Descrição	Embalagem	Un.	Qt. Vendida	Qt. Cx.
OMEPRAZOL 20 MG CAP (G)	CX C/560 CAP	CA	3724000	6650
BROM DE CITALOPRAM 20 MG CP (G) (C1)	CX C/30 CP	CP	1357320	45244
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP (G)	CX C/500 CP	CP	1025500	2051
MONO DE ISOSSORBIDA 20 MG CP (G)	CX C/100 CP	CP	854800	8548
NIMESULIDA 100 MG CP (G)	CX C/600 CP	CP	816600	1361
LORATAMED 10 MG CP (S)	CX C/360 CP	CP	568440	1579
ENALAMED 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	CP	401500	803
CLOR DE RANITIDINA 150 MG CP (G)	CX C/300 CP	CP	368100	1227
NIOXIL 10 MG CP (S)	CX C/450 CP	CP	319050	709
SANTIAZEPAM 5 MG CP (S) (B1)	CX C/1000 CP	CP	289000	289
LORITIL 10 MG CP (S)	CX C/480 CP	CP	255840	533
HYSTIN 2MG CP (S)	CX C/500 CP	CP	252000	504
AMIRON 200 MG CP (S)	CX C/500 CP	CP	201500	403
CLOR DE METFORMINA 500 MG CP (G)	CX C/400 CP	CP	179600	449
GINKOMED 80 MG CP (S)	CX C/30 CP	CP	178640	5888
AZITROMICINA DIHIDRATADA 500 MG CP (G)	CX C/300 CP	CP	172200	574
HIDROLESS 50 MG CP (S)	CX C/600 CP	CP	165000	338
NOVOSIL 10 MG CP (S)	CX C/500 CP	CP	149500	299
GLIMEPIRIDA 2 MG CP (G)	CX C/450 CP	CP	135000	300
DIGOXINA 0,25 MG CP (G)	CX C/500 CP	CP	119000	225
TOPIRAMATO 50 MG CP (G) (C1)	CX C/60 CP	CP	107480	1791
MONO DE ISOSSORBIDA 40 MG CP (G)	CX C/20 CP	CP	98480	4923
CLOR DE PAROXETINA 20 MG CP (G) (C1)	CX C/30 CP	CP	95010	3167
SULFA + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CP (G)	CX C/200 CP	CP	93200	466
VENOCEL 100 MG CAP	CX C/60 CAP	CA	89460	1491
OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (G) (C1)	CX C/30 CP	CP	85440	2848
FINASTERIDA 5 MG CP (G)	CX C/30 CP	CP	82830	2761
CLOR DE METFORMINA 500 MG (HOSP) CP (G)	CX C/60 CP	CP	79980	1333
MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG CP (G)	CX C/30 CP	CP	75480	2518
NIOXIL 20 MG CP (S)	CX C/450 CP	CP	73350	163
AMILO+ HIDROCLOROTIAZI 2,5/25 MG CP (G)	CX C/30 CP	CP	64710	2157
MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CP (G)	CX C/600 CP	CP	43500	87
ESPIRONOLACTONA 50 MG CP (G)	CX C/500 CP	CP	42000	84
MARFARIN 5 MG CP (S)	CX C/60 CP	CP	38750	775
FERANE 35 CP (S)	CX C/21 CP	CP	31311	1491
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML FR (G) (B1)	CX C/50 FR	FR	30000	600
CLOR DE MEMANTINA 10 MG CP (G) (C1)	CX C/200 CP	CP	29200	146
CIMETIDINA 200 MG CP (G)	CX C/600 CP	CP	27600	46
METREXATO 2,5 MG CP (S)	CX C/24 CP	CP	24648	1027
LEVOFLOXACINO 500 MG CP (G)	CX C/7 CP	CP	23674	3382
DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G BIS (G)	CX C/100 BIS	BS	22200	22200
CLOR DE MEMANTINA 10 MG CP (G) (C1)	CX C/30 CP	CP	21330	711
CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG CP (G)	CX C/500 CP	CP	21000	42
VARICOSS 15/90 MG CP (S)	CX C/60 CP	CP	20100	335

Rua Barão do Rio Branco, 121 - Ijuí - RS - CEP 98700-000 - CNPJ: 02.231.696/0001-92 - Fone: (55) 3331-7900  
E-mail: financeiro@cisaijuí.com.br; licitacoes@cisaijuí.com.br; cisacontratos@gmail.com; farmacia@cisaijuí.com.br  
www.cisaijuí.com.br



ARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 40371410204584456329-1  
Data: 14/10/2020 09:17:44  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKO24237-DKSY



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br



Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti

TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/40371410204584456329



Conselho Intermunicipal de Saúde do  
Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul

014920  
16

LORATAMED 10 MG CP (S)	CX C/12 CP	CP	20004	1667
BETAISTINA 16 MG CP (G)	CX C/30 CP	CP	19020	634
DORILESS 500/10/5 MG CP (S)	CX C/200 CP	CP	18600	93
BETAISTINA 16 MG CP (G)	CX C/30 CP	CP	16860	562
ACEBROFILINA AD 50 MG/5 ML 120 ML FR (G)	CX C/50 FR	FR	14650	293
NIFEDIPRESS 20 MG RETARD CP (S)	CX C/500 CP	CP	14500	29
LORATADINA 1 MG/ML 100 ML FR (G)	CX C/48 FR	FR	13344	276
NITROFURANTOINA 100 MG CP (G)	CX C/280 CP	CP	12880	46
ZILEPAM 0,5 MG CP (S) (B1)	CX C/480 CP	CP	12480	26
CLOR DE SERTRALINA 100 MG CP (G) (C1)	CX C/14 CP	CP	12124	866
TOPIRAMATO 100 MG CP (G) (C1)	CX C/60 CP	CP	9720	162
DIVALPROATO DE SODIO 250 MG CP (G) (C1)	CX C/20 CP	CP	9560	478
IBUPROFENO 100 MG/ML 20 ML FR (G)	FR C/20 ML	FR	8680	8680
ISORDIL SUBLINGUAL 5 MG CP (S)	CX C/30 CP	CP	8160	272
LACTULOSE 687 MG/ML AMEIXA 120 ML FR (S)	CX C/50 FR	FR	7950	159
DIVALPROATO DE SODIO 500 MG CP (G) (C1)	CX C/20 CP	CP	7740	387
NITROFURANTOINA 100 MG CP (G)	CX C/28 CP	CP	7280	260
ACICLOVIR 400 MG CP (G)	CX C/30 CP	CP	5670	189
TAPAZOL 5 MG CP (E)	CX C/100 CP	CP	5400	54
CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FA	CX C/200 FA	FA	5400	27
SULFADIA DE PRATA 10 MG/G 30 G BIS (G)	CX C/100 BIS	BS	5400	5400
FUROSEMIDA 20 MG IM/IV 2 ML AMP (G)	CX C/100 AMP	AM	5300	53
CLOR DE TANSULOSINA 0,4 MG CAP (G)	CX C/20 CAP	CA	5200	260
FLORENT 200 MG SACHES (S)	CX C/4 SACHE	SH	5104	1276
NIMELIT 50 MG/ML 15 ML FR (S)	CX C/50 FR	FR	4600	92
SULFA + TRIMETOPRIMA 800/160 MG CP	CX C/400 CP	CP	4000	10
CISTEIL 600 MG ENV (S)	CX C/50 ENV	SH	4000	80
OSTRIOL 0,25 MCG CAP (E)	CX C/30 CP	CA	3900	130
ATORVASTATINA CALCICA 10 MG CP (G)	CX C/90 CP	CP	3600	40
SULFADIA DE PRATA 10 MG/G 30 G BIS (G)	CX C/200 BIS	BS	3600	18
ACEBROFILINA PED 25 MG/5 ML 120 ML FR (G)	CX C/50 FR	FR	3550	3550
UNIAIR 10 MG CP (S)	CX C/30 CP	CP	3390	113
NAUSILON B6 25/5MG/ML 20ML (S)	FR C/20 ML	FR	3329	3329
TAPAZOL 10 MG CP (E)	CX C/50 CP	CP	3000	60
BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML FR (G)	CX C/96 FR	FR	2688	28
FENOBARBIT 40 MG/ML FR C/20 ML (G) (C1)	FR C/20 ML	FR	2604	2604
UNIAIR 5 MG CP (S)	CX C/30 CP	CP	2460	82
UNITIDAZIN 50 MG CP (S) (C1)	CX C/20 CP	CP	2300	115
NORESTIN 0,35 MG CP (S)	CX C/35 CP	CP	2100	60
DERMAEX ALMOTOLIA 100 ML FR	CX C/24 FR	FR	1696	79
HALOPERIDOL 2 MG/ML 20 ML (G) (C1)	FR C/20 ML	FR	1623	1623
UNITIDAZIN 25 MG CP (S) (C1)	CX C/20 CP	CP	1500	75
DIAZEPAM 10 MG 2ML AMP (G) (B1)	CX C/100 AMP	AM	1500	15
UNITIDAZIN 100 MG CP (S) (C1)	CX C/20 CP	CP	1320	66
DERMAEX ALMOTOLIA 200 ML FR	CX C/24 FR	FR	1320	55
TRIMEBUTINA 200 MG CP (G)	CX C/30 CP	CP	1200	40

Rua Barão do Rio Branco, 121 - Ijuí - RS - CEP 98700-000 - CNPJ: 02.231.696/0001-92 - Fone: (55) 3331-7900  
E-mail: financeiro@cisaijuí.com.br | licitacoes@cisaijuí.com.br | cisacontratos@gmail.com | farmacia@cisaijuí.com.br  
www.cisaijuí.com.br



**ARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 40371410204584456329-2  
Data: 14/10/2020 09:17:44  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AK02423R-5R52



Nº: 06.670-0

**Cartório Azevedo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br

Bel. Váber Azevedo de Miranda Cavalcanti

TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/40371410204584456329



Consortio Inter municipal de Saude do  
Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul

014921  
ke

NAUSICALM B6 50 + 50 MG/ML IM AMP (S)	CX C/50 AMP	AM	1200	24
DIGESTINA 5MG/ML IM/IV INJ 2 ML AMP (S)	CX C/6 AMP	AM	1088	178
KAVIUM 10 MG CP (S) (C1)	CX C/30 CP	CP	960	32
TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (G) (A2)	CX C/60 AMP	AM	800	15
CLOR ONDANSETRONA 8 MG IM/IV AMP (G)	CX C/50 AMP	AM	750	15
LORATADINA 1 MG/ML 100 ML FR (G)	CX C/50 FR	FR	750	750
BROMOPRIDA 5MG/ML IM/IV INJ 2 ML AMP (G)	CX C/50 AMP	AM	700	14
FLYARE 7 MG/ML 100 ML FR (S)	FR C/100 ML	FR	670	670
FERTNON 0,075/0,030 MG CP (S)	CX C/21 CP	CP	525	25
BROMOPRIDA 5MG/ML IM/IV 2 ML AMP (G)	CX C/100 AMP	AM	500	5
PENKARON 400.000 UI PO IM/IV FA (S)	CX C/100 FA	FA	500	5
PEDIDERM SHAMPOO 0,2 MG/ML 100 ML FR (S)	FR C/100 ML	FR	464	464
METRON + NISTA 100/20000 MG/G 50 G (G)	CX C/50 BIS	BS	400	400
GENTAMICINA 60MG IM/IV INJ 2ML AMP (G) C	CX C/100 AMP	AM	300	3
LANCETAS STERILANCE 28 G SOFT SIMP	CX C/100 UN	UN	300	3
DELTAMETRIL 0,2 MG/ML 100 ML (S)	FR C/100 ML	FR	276	276
TRAVOPROSTA 0.04 MG/ML 2,5 ML (G)	FR C/2,5 ML	FR	245	245
ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML IV AMP (G)	CX C/5 AMP	AM	190	38
PEDIDERM LOCAO 0,2 MG/ML 100 ML FR (S)	FR C/100 ML	FR	180	180
FUROSEMIDA 10MG/ML IM/IV 2 ML AMP (G)	CX C/60 AMP	AM	180	3
MAXVIEW COLIRIO 5 ML (S)	FR C/5 ML	FR	156	156
TERBUTIL 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (S)	CX C/50 AMP	AM	150	3
BRIMONIDINA 2 MG/ML COL 5 ML(G)	FR C/5 ML	FR	141	141
MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML IM/IV AMP (G)(B1)	CX C/100 AMP	AM	100	1
VITASANTISA D 100 MG/ML 5 ML AMP (S)	CX C/100 AMP	AM	100	1
ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML AMP (G) C	CX C/50 FA	AM	100	2
UNINALTREX 50 MG CP (S) (C1)	CX C/50 CP	CP	60	2
ETILEFRIL 10 MG/ML 1 ML AMP (S) C	CX C/6 AMP	AM	64	8
DESLANOL 0,2 MG/ML SOL/INJ 2ML AMP (S) C	CX C/50 AMP	AM	50	1
NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G)	CX C/50 AMP	AM	50	1
TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E)	CX C/5 AMP	AM	45	9
BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML 3 ML FR (G)	FR C/3 ML	FR	41	41
ENOXALOW 60 MG/ ML IV 0,6 ML SER SEG (S)	CX C/10 SER	UN	40	4
LEVOTAG 5 MG/ML SIST FECHADO 100 ML (S)	CX C/6 BOLSA	BO	36	6
PREDOPTIC 10 MG/ML COLIRIO 5 ML (S)	FR C/5 ML	FR	34	34
CIPRIXIN DEXA COLIRIO 5 ML (S)	FR C/5 ML	FR	23	23
FAZOLON 1G PO/INJ IM/IV FA (S)	CX C/20 FA	FA	20	1
ENOXALOW 40 MG/ ML IV 0,4 ML SER SEG (S)	CX C/10 SER	UN	10	1
ENOXALOW 20 MG/ ML IV 0,2 ML SER SEG (S)	CX C/10 SER	UN	10	1
LATANOPROSTA COL 2,5 ML(2A8) (G)	FR C/2,5 ML	FR	6	6
LIDOCAINA 100 MG/ML SPRAY TOP 60 ML (G)	FR C/60 ML	FR	5	5
LATA+TIMOLOL 2,5 ML(2 A 8) (G)	FR C/2,5 ML	FR	3	3

Rua Barão do Rio Branco, 121 - Ijuí - RS - CEP 98700-000 - CNPJ: 02.231.696/0001-92 - Fone: (55) 3331-7900  
E-mail: financeiro@cisaijuí.com.br; licitacoes@cisaijuí.com.br; cisacontratos@gmail.com; farmacia@cisaijuí.com.br  
www.cisaijuí.com.br



ARTÓRIO Autenticação Digital Código: 40371410204584456329-3  
Data: 14/10/2020 09:17:44  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKO24239-0T56:



Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br



Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confirma os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/40371410204584456329



Consortio Intermunicipal de Saude do  
Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul

014922  
/6

Declaramos ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento de forma satisfatória, cumprindo com o pactuado, inclusive em relação a prazos, descrições e demais condições, inexistindo fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade as obrigações assumidas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Ijuí/RS, 21 de outubro, 2019.

Henrique Gabbi  
Assessor Técnico

Central de Medicamentos - CISA  
CNPJ: 02.231.696/0001-92  
CEP: 98.700-000 - Ijuí - RS

Rua Barão do Rio Branco, 121 - Ijuí - RS - CEP 98700-000 - CNPJ: 02.231.696/0001-92 - Fone: (55) 3331-7900  
E-mail: [financeiro@cisaiju.com.br](mailto:financeiro@cisaiju.com.br); [licitacoes@cisaiju.com.br](mailto:licitacoes@cisaiju.com.br); [cisacontratos@gmail.com](mailto:cisacontratos@gmail.com); [farmacia@cisaiju.com.br](mailto:farmacia@cisaiju.com.br)  
[www.cisaiju.com.br](http://www.cisaiju.com.br)

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://sclcdigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/40371410204584456329>



ARTÓRIO Autenticação Digital Código: 40371410204584456329-4  
Data: 14/10/2020 09:17:44  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKO24240-67K6



Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti

TJPB



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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notação e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/10/2020 09:36:06 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

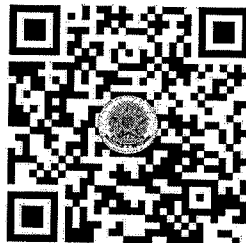
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40371410204584456329-1 a 40371410204584456329-4

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

5b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2b8b971ff54e62a28c0f9ab2b38e30040e449b143d5c1ef8cfc35606c4c59daccb91591b56fa091e4a87e80fa638e61fd360a502598a4b64b936683b44a5523a



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



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim – FHSTE, inscrita no CNPJ sob o nº 89.421.259/0001-10, sediada na Rua Itália, 919, Erechim-RS, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa **Inovamed Hospitalar LTDA**, inscrita no CNPJ nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Dr. João Caruso, nº 2115, Bairro Industrial, Erechim-RS, é nossa fornecedora de Medicamentos e Materiais, tendo atendido nossos pedidos com entregas de boa qualidade, cumprindo, portanto, rigorosamente com todas as suas obrigações contratuais.

Segue abaixo relação dos itens fornecidos no ano de 2020:

Produto	Unidade	Quantidade
TAXOFEN 20 MG CP	CP	20.010
CITRATO DE TAMOXIFENO 20 MG CP	CP	18.240
CLOR ONDANSETRONA 8 MG IM/IV AMP	AM	7.000
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA	FA	6.100
ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA THEOTO	UN	5.500
PREDNISONA 20 MG CP	CP	5.000
AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML FA	FA	5.000
PREDNISONA 5 MG CP	CP	4.500
TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP	AM	4.450
DIPIRONA SODICA 500 MG CP	CP	4.000
ONDANSETRONA 4 MG IM/IV AMP	AM	3.700
CLOR ONDANSETRONA 4 MG IM/IV AMP	AM	3.700
OPRAZON 40 MG PO/INJ IV 10 ML + DIL	FA	3.300
FRESOFLOX 2 MG/ML SIST FECHADO 100 ML	FR	3.040
MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CP	CP	3.000
SONDA ASP TRAQUEAL 14 ESTERIL UNI S/VAL	UN	2.600
BESILAPIN 5 MG CP	CP	2.500
PARACETAMOL 750 MG CP	CP	2.400

Rua Itália, 919 – 99700-000 – Erechim – RS

[www.fhste.com.br](http://www.fhste.com.br)

Fone: (54) 3520-2100 – Fax: (54) 3520-2168

AA



ZILEPAM 0,5 MG CP	CP	2.400
OMEPRAZOL 20 MG CAP	CA	2.240
PROVIVE 1% 10 MG/ML IV AMP	AM	2.080
SONDA ASP TRAQUEAL 08 ESTERIL UNI S/VAL	UN	2.020
PARACET + CODEINA 500/30 MG	CP	2.016
GLICOSE 50% 10 ML AMP	AM	2.000
NORMASTIG 0,5MG/ML IM/IV/SC AMP	AM	1.950
SONDA ASP TRAQUEAL 16 ESTERIL UNI S/VAL	UN	1.870
GENTAMICIN 80MG IM/IV SOL/INJ AMP	AM	1.700
LABCAINA 20 MG/G 30 G BIS	BS	1.700
NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP	AM	1.550
SINVASTATINA 20 MG CP	CP	1.500
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA	FA	1.500
SONDA ASP TRAQUEAL 12 ESTERIL UNI S/VAL	UN	1.450
CALCINUTRI 1250 (EQ 500) MG CP	CP	1.440
CISTEIL 600 MG ENV	SH	1.250
ATENOLOL 50MG CP	CP	1.200
ENTEROFTAL 40 MG CP	CP	1.200
ALOPURINOL 100 MG CP	CP	1.200
CLOR DE METFORMINA 850 MG CP	CP	1.200
TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP	AM	1.080
CEFTRIONA 1G PO/INJ IV FA	FA	1.000
FENITOINA 100 MG CP	CP	1.000
FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP	AM	1.000
ESCOPI + DAPIRONA 500+ 4 MG/ML 5 ML	AM	1.000
ESPIRONOLACTONA 50 MG CP	CP	1.000
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP	CP	1.000
OMENAX 20 MG CAP	CA	980
GABAPENTINA 300 MG CAP	CA	900
NAUSICALM B6 50 + 50 MG/ML IM AMP	AM	900
ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP	AM	800
CAPOX 25 MG CP	CP	750

Rua Itália, 919 – 99700-000 – Erechim – RS  
[www.fhste.com.br](http://www.fhste.com.br)  
 Fone: (54) 3520-2100 – Fax: (54) 3520-2168

*RS*





CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML AMP	AM	700
DIGESTINA 5MG/ML IM/IV INJ 2 ML AMP	AM	660
ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP	AM	600
SIMETICONA 40 MG CP	CP	600
UNI-CARBAMAZ 200 MG CP	CP	600
PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML	AM	600
ACICLOVIR 200 MG (HOSP) CP	CP	570
TERBUTIL 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP	AM	550
ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP	AM	500
AMIORON 200 MG CP	CP	500
HIDROLESS 50 MG CP	CP	500
PARACETAMOL 500 MG CP	CP	500
FENITOINA 100 MG CP	CP	500
CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG CP	CP	500
CLOR DE CICLOBENZAPRINA 5 MG CP	CP	480
SINVASTATINA 20 MG CP	CP	480
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP	CP	480
OMEPRAZOL 20 MG CAP	CA	476
SULFADIA DE PRATA 10 MG/G 30 G BIS	BS	400
TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP	AM	400
EUTHYROX 25 MCG CP	CP	300
PROPOTIL 10 MG/ML IV 20 ML AMP	AM	300
EUTHYROX 50 MCG CP	CP	250
BELSPAN COMPOSTO 10 MG + 250 MG CP	CP	240
HIOSPAN COMP 500+4 MG/ML 5 ML AMP	AM	240
DIAMOX 250 MG CP	CP	225
EFRINALIN 1 MG/ML SOL/INJ 1 ML AM	AM	200
SONDA ASP TRAQUEAL 04 ESTERIL UNI S/VAL	UN	200
OXITON 5 UI/ML IV AMP	AM	200
CLOR PETIDINA 50 MG/ML 2 ML AMP	AM	200
CUTENOX 40 MG 0,4 ML SC/IV SER SEG	UN	200
BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP	CP	180

Rua Itália, 919 – 99700-000 – Erechim – RS  
[www.fhste.com.br](http://www.fhste.com.br)  
 Fone: (54) 3520-2100 – Fax: (54) 3520-2168

68




NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML FR	FR	150
UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML	AM	100
DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G BIS	BS	100
ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP	AM	100
MONO DE ISOSSORBIDA 20 MG CP	CP	100
METILPREDNISOLONA 500 MG + DIL FA	FA	100
LIDOCAINA 20 MG/G 30 G BIS	BS	100
TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP	AM	50
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG CP	CP	30
ACICLOVIR 50 MG/G 10 G BIS BIS	BS	20

Declaramos ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento de forma satisfatória, cumprindo com o pactuado, inclusive em relação a prazos, descrições e demais condições, inexistindo fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade as obrigações assumidas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Erechim/RS, 14 de Janeiro de 2021.

Fund. Hosp. Santa Terezinha de Erechim  
Rafael Martins Ayub  
Diretor Executivo

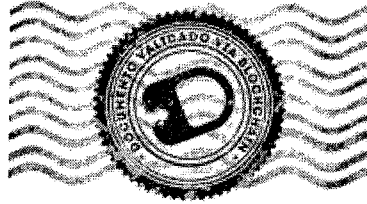
  
Rafael Martins Ayub  
Diretor Executivo

Rua Itália, 919 – 99700-000 – Erechim – RS  
[www.fhste.com.br](http://www.fhste.com.br)  
Fone: (54) 3520-2100 – Fax: (54) 3520-2168



014928

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **84e9e4353d7f7b4dcbf8de9ca9daceb03f0b48aa9ad412f338d4434070cea435** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Matic Network, sob o identificador único denominado NID 15177 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**20210119081511176**", cujo assunto é descrito como "**20210119081511176**", faz prova de que em **19/01/2021 09:18:42**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/01/2021 09:19:12** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

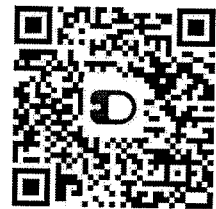
Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9ac461ace9261aa1d044e57ed45359e17512cab3a8e5f171e33fc185a621f1a1**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://explorer.matic.network/>

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

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



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





Proposta/Contrato de Abertura de Conta-Corrente e  
Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex  
Pessoa Jurídica

**Contratado:** (I) Banco do Brasil S.A., com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 8108-6 - AV. JOSE O. SALAZAR (RS), inscrita no CNPJ n.º 000.000/7074-22, (II) Associação de Poupança e Empréstimo - Poupex, CNPJ n.º 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Poupex, doravante denominada Poupex, por intermédio do Banco do Brasil S.A.

**Proponente/Contratante:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, CNPJ n.º 12.889.035/0001-02, COM ATACAD DE PROD FARMAC, DA FLORA MEDICIN E DOS ER constituída em 01/10/2010, por meio do documento de constituição 43206779424 - CONTRATO SOCIAL, registrado no(a) JUCERGS em 18/11/2010 e sediada à R RUBENS DERKS, 105 INDUSTRIAL, ERECHIM (RS), CEP 99.700-000, telefone(s) (54) 3712-0265.

#### Dirigente(s)

Nome	CPF
JHONATAN BONI	016.789.820-59
VANDERLEI STIEVENS	007.304.360-55

#### Dados da conta

Agência 8108-6, Conta-Corrente n.º 61.027-5, Poupança Ouro n.º 510.061.027-8 e Poupança Poupex n.º 960.061.027-X, aberta em 15/08/2013.

**Fornecimento de dados cadastrais às empresas do conglomerado Banco do Brasil e Empresas parceiras:** Não autorizado.

#### Declarações e autorizações

O **Proponente/Contratante** identificado propõe e o **Contratado** aceita a abertura de conta corrente e/ou conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex.

O **Proponente/Contratante** declara-se ciente e de pleno acordo com as disposições contidas nas Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 924.356, em 14/07/2017, que integram este contrato, e também com as Informações essenciais - Conta-corrente e conta-poupança, formando um documento único e indivisível, cuja cópia recebe no ato da assinatura deste instrumento.

O **Proponente/Contratante** declara-se ciente de que os saldos devedores na conta-corrente ora aberta e que não forem pagos nos respectivos vencimentos poderão ser automaticamente compensados com créditos existentes em outras contas-correntes ou aplicações financeiras de que o **Proponente/Contratante** seja titular no Banco do Brasil, mediante débito nas contas respectivas o que desde já autoriza.

O **Proponente/Contratante** declara-se ciente de que as dívidas líquidas que não forem pagas no vencimento e que tenham como credor o Banco do Brasil, em quaisquer de suas agências, serão compensadas com os créditos existentes na conta-corrente e/ou na conta de Poupança Ouro e/ou Poupex ora aberta(s), mediante débito em conta, o que desde já autoriza.

O acolhimento desta Proposta/Contrato não implica em aceitação da proposta por parte do Banco do Brasil S.A., estando tal aceitação condicionada à assinatura de funcionário do Banco do Brasil S.A. e a eventual aprovação do limite de crédito.

**Proposta/Contrato de Abertura de Conta-Corrente e  
Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex  
Pessoa Jurídica**

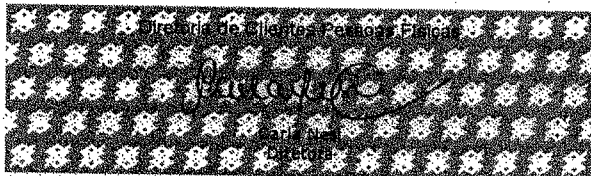
considere que a solução dada à ocorrência registrada anteriormente mereça revisão, deve entrar em contato com a Ouvidoria BB pelo 0800 729-5678.

\* Custos de ligações locais e impostos serão cobrados conforme o Estado de origem. No caso de ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora.

**Declara, sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são verdadeiras.**

Local e data

ERECHIM (RS), 09/04/2018

**Contratado****Proponente/Contratante**

Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
CNPJ: 12.889.035/0001-02

**Testemunhas**

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

**Responsável pelo acolhimento da proposta**

Matrícula

4.679.630-4

Nome

JEAN ANTONIO FAVERO

**Responsável pela abertura da conta**

Matrícula

3.165.639-0

Nome

FABIO VIEIRA NEUENFELD

**Fontes de referência consultadas**

Nome

GIARETON CONTABILIDADE LTDA

Telefone

(0054) 3522-1222

BANRISUL

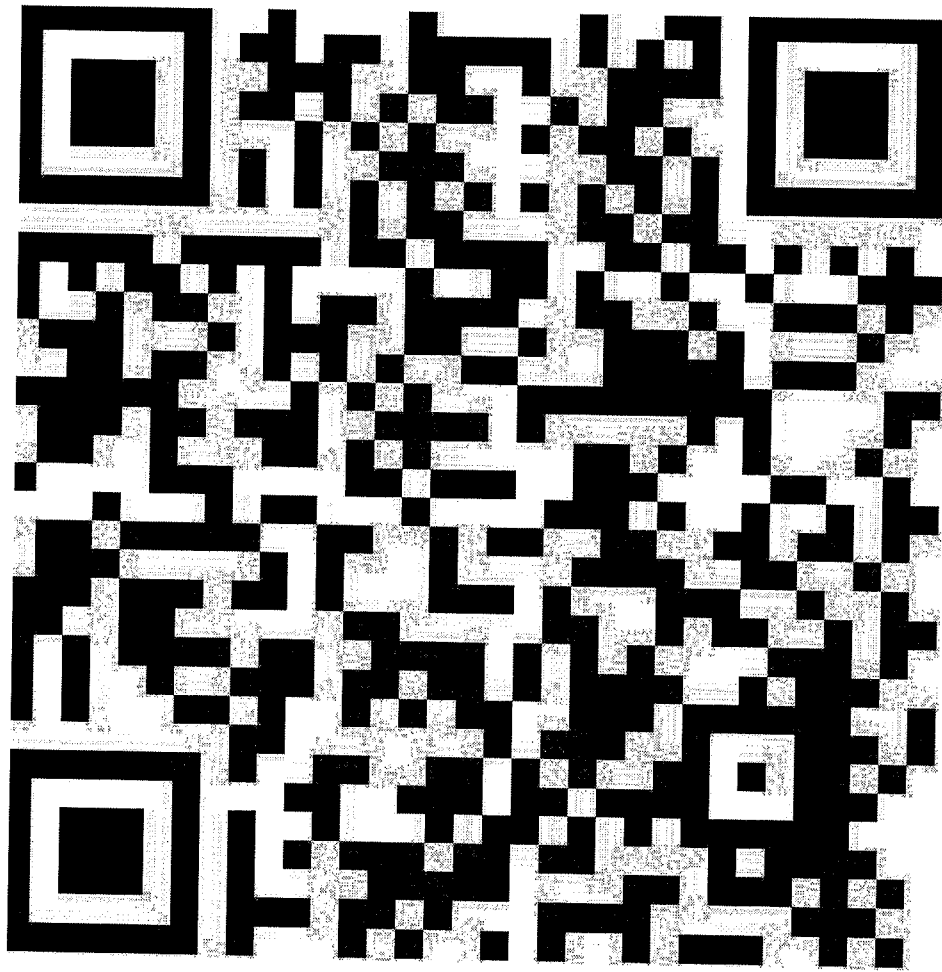
(0054)35201-6000

**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)**

**CONTRIBUINTE: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0157570**

**CNPJ: 12.889.035/0001-02**



Mais informações leia o QR-CODE

014931

*R*

**EXIJA DOCUMENTO FISCAL**

A inclusão do CPF no documento fiscal é obrigação da empresa!

**Participe do Programa Nota Fiscal Gaúcha**

**Lei 14.020/12 e Decreto 50.199/13**



GOVERNO DO ESTADO  
RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA



RECEITA ESTADUAL RS

**IDENTIFICAÇÃO****ENDEREÇO**

## DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

**Inscrição Estadual** 039/0157570

**CNPJ** 12.889.035/0001-02

**Nome Fantasia** Inovamed Hospitalar Ltda

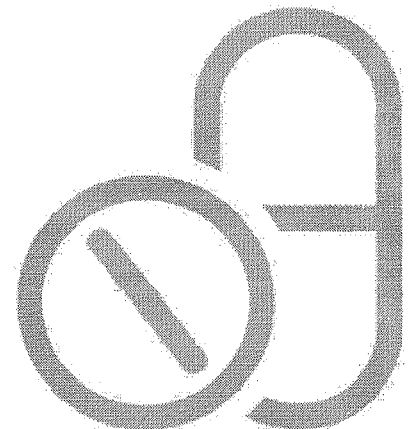
**Razão Social** Inovamed Hospitalar Ltda

**Enquadramento** Geral

**Situação Cadastral Vigente** Habilitado

Veja mais em [www.nfg.sefaz.rs.gov.br](http://www.nfg.sefaz.rs.gov.br)

# REGISTROS DE MEDICAMENTOS







Consultas / Medicamentos / Medicamentos

014934

## Detalhe do Produto: CISTEIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.119258/2007-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	25/02/2009
<b>Nome Comercial</b>	CISTEIL	<b>Registro</b>	154230140	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542301400019	XAROPE	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					014935 <i>B</i>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
2	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542301400027	XAROPE	25/02/2009	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					014936 <i>18</i>
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
3	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301400035	XAROPE	25/02/2009	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
4	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301400043	XAROPE	25/02/2009	24 meses	

<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA					014937 B.
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
5	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301400051	XAROPE	25/02/2009	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>					

B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301400061	XAROPE	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					014939 B
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
7	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301400078	XAROPE	25/02/2009	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301400086	XAROPE	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				014940 K
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G <b>ATIVA</b>	1542301400094	GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA	25/02/2009	24 meses .
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					014941 B
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> DEVINTEX COSMETICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 01.773.518/0001-20 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>						
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
10	20 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301400108	GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA	25/02/2009	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>					



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					014942 B
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
11	20 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT) <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301400116	GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA	25/02/2009	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					014943 16
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
12	20 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542301400124	GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA	25/02/2009	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542301400132	GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301400140	GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				

014944  
/A

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-	014945 <i>fs</i>			
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	40 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301400159	*****	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

014946  
16

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	40 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301400167	*****	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
014947 R					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	40 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT) <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301400175	*****	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

18	40 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542301400183	*****	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	40 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542301400191	*****	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

014948

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	40 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301400205	*****	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

014949  
B



<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
014950 B					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	120 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301400213	*****	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

014951

R

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	120 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G <b>ATIVA</b>	1542301400221	*****	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	120 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542301400231	*****	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					014952 B
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
24	120 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542301400248	*****	25/02/2009	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					014953 /B
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
25	120 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT) <b>ATIVA</b>	1542301400256	*****	25/02/2009	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					

014954  
16

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	120 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542301400264	*****	25/02/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETILCISTEÍNA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

014955



*B*

032

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

014956

## Detalhe do Produto: TRANSAMIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.526479/2011-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	25/06/2012
<b>Nome Comercial</b>	TRANSAMIN	<b>Registro</b>	156510045	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS			<b>ATC</b>	ANTIFIBRINOLITICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 <b>ATIVA</b>	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.517.558/0001-06</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

014957  
B

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1565100450026	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				



014953

B

Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM CT STR X 24 <b>ATIVA</b>	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</li> <li>CNPJ: - 33.517.558/0001-06</li> <li>Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (alumínio e pvc)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.517.558/0001-06</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

014959

R

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (alumínio e pvc)</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>	014960 B
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 33.517.558/0001-06</li><li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>	
<b>Via de Administração</b>	-	
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica	
<b>Destinação</b>	Comercial	
<b>Tarja</b>	-	
<b>Apresentação fracionada</b>	Não	

0261516/17-9	25351.564941/2014-01	CATALENT BRASIL LTDA.	LUTEÍNA DE FLOR DE TAGETES ERRECTA ADI- DO DE VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULA
0133606/17-1	25351.363908/2015-16	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMEN- TOS S.A.	OLEO DE PEIXE EM CAPSULAS SABOR MENT BOR TUTTI FRUTTI
0961171/17-1	25004.140005/2012-59	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	OLEO DE SEMENTES DE UVA EM CAPSULAS
0961127/17-4	25004.140006/2012-88	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	LICHIA EM CAPSULAS
0961106/17-1	25004.140057/2011-38	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	COLÁGENO EM CAPSULAS
0961176/17-2	25004.140065/2011-08	FITOWAY LABORATORIO NUTRICIONAL LTDA - ME	FIBRA DE POLPA DE LARANJA EM CAPSULA
0980116/17-2	25005.000011/2012-97	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE MAÇÃ
0980093/17-0	25005.000013/2012-45	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE FRUTAS SORTIDAS COM IOGURT
0980101/17-4	25005.000016/2012-22	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE FRUTAS SORTIDAS
0980125/17-1	25005.000020/2012-80	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE MAÇÃ COM IOGURTE
0980152/17-9	25005.000021/2012-15	HEINZ BRASIL S.A.	PAPINHA DE BANANA
0288062/17-2	25025.018028/2011-59	LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS LTDA	OLEO DE AMENDOIM (ARACHIS HYPOGAEAI COM VITAMINA E EM CAPSULAS
0268695/17-3	25025.061562/2011-63	LABORATORIO TIARAJU ALIMENTOS E COSMETICOS LTDA	OLEO DE CHIA EM CAPSULAS
0377671/17-0	25025.017995/2011-88	LINHO LEV ALIMENTOS LTDA	OLEO DE GERME DE TRIGO EM CAPSULAS
0377669/17-3	25025.039564/2011-40	LINHO LEV ALIMENTOS LTDA	GERMEN DE SOJA EM CAPSULAS
0377662/17-2	25025.061535/2011-93	LINHO LEV ALIMENTOS LTDA	COLÁGENO COM VITAMINA C EM CAPSULAS
0280262/17-5	25004.310033/2011-83	MOSTEIRO DE VAKAN PRODUTOS NATURAIS E ALIMEN- TICOS LTDA	QUITOSANA, PSYLLIUM, LARANJA E BERINJE COM VITAMINAS E MINERAIS EM CAPSULA
2538614/16-0	25004.110082/2011-88	NATURAL CORPORATION DO BRASIL INDÚSTRIA E CO- MERCIO LTDA	LEVEDO DE CERVEJA EM CAPSULAS
0368064/17-9	25004.180021/2012-46	NUTRAWAY INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA. -EPP	OLEO DE CARTAMO, ÓLEO DE OLIVA E ÓLEO COCO EM CAPSULA
0368028/17-0	25004.180020/2012-91	NUTRAWAY INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA. -EPP	OLEO DE ABACATE EM CAPSULA
0368052/17-0	25004.180028/2012-30	NUTRAWAY INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA. -EPP	OLEO DE CARTAMO, OLEO DE COCO E VITAM EM CAPSULAS
0649295/17-9	25004.260001/2012-11	PROBIÓTICA LABORATÓRIOS LTDA	L-CARNITINA EM CAPSULAS
0206189/17-0	25023.021814/2012-10	SANBRAS BIONUTRIENTES LTDA.	L-CARNITINA LÍQUIDA E VITAMINA B5 SABO
0553348/17-1	25004.360179/2012-48	SOROCAPS INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	OLEO DE CARTAMO E ÓLEO DE COCO EM CA/ LAS
0553311/17-2	25004.360194/2012-46	SOROCAPS INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	OLEO DE CHIA EM CAPSULAS
0513901/17-5	25004.360161/2012-10	SUNFLOWER INDÚSTRIA E LABORATÓRIO FITOTERÁPI- CO ME	PROBIOTICOS LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS FIDOBACTERIUM LACTIS COM VITAMINAS E RAIS EM CAPSULAS
0513904/17-0	25004.360196/2012-01	SUNFLOWER INDÚSTRIA E LABORATÓRIO FITOTERÁPI- CO ME	GUARANÁ EM PÓ COM VITAMINAS E MINER. CAPSULAS
0337455/17-1	25004.231923/2006-04	VIDA FORTE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS	MÓDULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO RAL OU ORAL
0286280/17-4	25004.231529/2006-68	VITAL NATUS FARMACÉUTICA LTDA - ME	OLEO DE PEIXE EM CAPSULA

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.440, DE 2 DE JUNHO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

RICARDO FERREIRA BORGES

ANEXO

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

ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA  
 02433631000120  
 PIPER METHYSTICUM FORST.  
 ANSIOPAX LEV 25351.743112/2015-48  
 1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE ME- DICAMENTO 1057562/15-6  
 0000000000 24 Meses  
 220 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 0000000000 24 Meses  
 220 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40

EMS SIGMA PHARMA LTDA 00923140000131  
 FLUNITRAZEPAM  
 Rohydorm 25351.787526/2014-11  
 1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRA- ÇÃO NOVA NO PAÍS 1159957/14-0  
 0000000000 36 Meses  
 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  
 0000000000 36 Meses  
 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

MARIOL INDUSTRIAL LTDA 04656253000179

4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML  
 1.6241.0020.002-9 24 Meses  
 4 MG/ML SOL GOT CX 48 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)  
 1.6241.0020.003-7 24 Meses  
 4 MG/ML SOL GOT CX 96 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)

NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A 56994502000130  
 RIVASTIGMINA  
 EXELON 25000.013606/97-88 02/2018  
 1434 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 1977629/16-2

1.0068.0099.022-0 24 Meses  
 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 3 (4,6MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.023-9 24 Meses  
 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.024-7 24 Meses  
 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (4,6MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.025-5 24 Meses  
 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.026-3 24 Meses  
 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 60 (4,6MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.027-1 24 Meses  
 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.028-1 24 Meses  
 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.029-8 24 Meses  
 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 60 (9,5MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.030-1 24 Meses  
 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.031-1 24 Meses  
 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.032-8 24 Meses  
 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 60 (13,3MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.036-0 24 Meses  
 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)  
 EXELON PATCH

1.0068.0099.037-9 24 Meses  
 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)  
 EXELON PATCH

TEVA FARMACÉUTICA LTDA 05333542000108

5 MG/ML SOL  
 1.5573.0005.00  
 5 MG/ML SOL  
 1.5573.0005.00  
 5 MG/ML SOL  
 1.5573.0005.00  
 5 MG/ML SOL

PANAMERICA  
 LTDA 0132981  
 alfa1antitripsina  
 VENTIA 25351  
 1519 PRODUT  
 SENTAÇÃO C  
 1948 PRODUT  
 MINISTRAÇÃ  
 0000000000 36  
 20 MG/ML SC  
 BULIZADOR

RESOLUC

O Ger  
 Biológicos no  
 Portaria No- 60  
 54, I, § 1º da R.  
 fevereiro de 20  
 Art. 1º  
 Medicamentos,  
 Art. 2º  
 blicação.

NOME DA EM  
 PRINCÍPIO(S)  
 NOME DO M  
 CIMENTO DO  
 ASSUNTO DA  
 NUMERO DE  
 APRESENTAÇ  
 PRINCÍPIO(S)  
 COMPLEMEN

ALLERGAN  
 4342662600017  
 TOBRAMICIN.  
 07/2022  
 143 GENÉRIC  
 MENTO 25465  
 1.0147.0158.00  
 3 MG/ML + 1

10247 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 0866529/17-0 1.0577.0141.001-8 36 Meses 80 MG + 1' MG + 10 MG LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML

LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO TIARAJU LTDA. 94022654000160 PASSIFLORA INCARNATA ZEN 25351.211587/2005-44 08/2020 10650 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE 0452298/17-5 10762 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO OU INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO COM PRAZO DE ANÁLISE 0452311/17-1 1.3810.0030.004-8 24 Meses 1 ML/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML

LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA 61282661000141 ÁLCOOL BENZÍLICO Diluente Bacteriostático 25351.601434/2015-16 06/2022 1577 ESPECÍFICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0862727/15-4

1.0646.0206.001-1 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 1ML 1.0646.0206.002-1 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 1ML 1.0646.0206.003-8 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 1ML 1.0646.0206.004-6 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT 100 AMP VD TRANS X 1ML 1.0646.0206.005-4 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 2ML 1.0646.0206.006-2 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 2ML 1.0646.0206.007-0 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 2ML 1.0646.0206.008-9 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT 100 AMP VD TRANS X 2ML 1.0646.0206.009-7 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 8ML 1.0646.0206.010-0 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 8ML 1.0646.0206.011-9 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 8ML 1.0646.0206.012-7 24 Meses 9 MG/ML SOL INJ IV CT 100 AMP VD TRANS X 8ML

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176 CLORIDRATO DE AMBROXOL MUCOXOLAN 25000.006912/96-13 08/2022 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2539064/16-3

1.0370.0220.002-8 24 Meses 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP 1.0370.0220.003-6 24 Meses 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP 1.0370.0220.005-2 24 Meses 3,0 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP 1.0370.0220.006-0 24 Meses 6,0 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP 1.0370.0220.007-9 24 Meses 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP 1.0370.0220.008-7 24 Meses 3 MG/ML XPE CT 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP 1.0370.0220.009-5 24 Meses 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP 1.0370.0220.010-9 24 Meses 6 MG/ML XPE CT 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP FENITOÍNA SÓDICA 25351.138373/2007-88 07/2022 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2547147/16-3 1.0370.0507.001-1 24 Meses 50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 5 ML 1.0370.0507.002-8 24 Meses 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML 1.0370.0507.003-6 24 Meses 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML 1.0370.0507.004-4 24 Meses 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD TRANS X 5 ML 1.0370.0507.005-2 24 Meses 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML CLORIDRATO DE RANITIDINA 25351.161350/2002-62 09/2022 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2552602/16-2 1.0370.0385.001-8 24 Meses 25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML

25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML 1.0370.0385.005-0 24 Meses 25 MG/ML SOL INJ CX 150 AMP VD AMB X 2 ML 1.0370.0385.006-9 24 Meses 25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML

LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA. 19791813000175 cloridrato de propranolol 25351.308809/2009-99 06/2022 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2548437/16-1 1.0504.0051.001-6 36 Meses 40 MG COM CT BL AL PVC X 40 1.0504.0051.002-4 36 Meses 40 MG COM CX BL AL PVC X 6000 1.0504.0051.003-2 36 Meses 40 MG COM CT BL AL PVC X 30

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05044984000126 aciclovir 25351.304978/2015-83 06/2022 10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0437738/15-9 (150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 043577/95-5 - 25000.012395/95-77) 1.6773.0557.001-5 36 Meses 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 1.6773.0557.002-3 24 Meses 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G 1.6773.0557.003-1 36 Meses 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30

NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A 72593791000111 aciclovir 25351.312307/2015-96 06/2022 10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0448171/15-2 (150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 043577/95-5 - 25000.012395/95-77) 1.2675.0287.001-9 36 Meses 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 1.2675.0287.002-7 24 Meses 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G 1.2675.0287.003-5 36 Meses 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 73856593000166 ALBENDAZOL 25351.025917/01-77 07/2022 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2536239/16-9 1.2568.0052.001-0 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 1.2568.0052.002-9 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)

1.2568.0052.003-7 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 1.2568.0052.016-9 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 1.2568.0052.017-7 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 1.2568.0052.019-3 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 1.2568.0052.020-7 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 1.2568.0052.021-5 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 1.2568.0052.022-3 24 Meses 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 10102 GG MED - INDEFERIMENTO PARCIAL 0918223/17-3 1.2568.0052.004-5 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 1.2568.0052.005-3 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 1.2568.0052.006-1 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) 1.2568.0052.007-1 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) 1.2568.0052.008-8 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 1.2568.0052.009-6 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 1.2568.0052.010-1 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 1.2568.0052.011-8 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 1.2568.0052.012-6 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) 1.2568.0052.013-4 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 1.2568.0052.014-2 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 1.2568.0052.015-0 24 Meses 200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500

1.0047.0517.00 0,075 MG COM 1.0047.0517.00: 0,075 MG COM 1.0047.0517.00: 1.0047.0517.00: 0,075 MG SOL 1.0047.0517.00: 0,075 MG SOL

WASSER FARMACÊUTICA BROMOPRIDA BROMOGEX 2 142 SIMILAR - TO 2534178/16 1.4587.0004.00 5 MG/ML SOL 1.4587.0004.00: 5 MG/ML SOL

ZYDUS NIKKI ACIDO TRANSCAMIN 10246 MEDICAMENTO FABRICAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 0452311/17-1 1.5651.0045.00 50 MG/ML SOL

Aché Laboratório CLARITROMICINA 001 06/2022 15.057 10308 INSUMO CONVENCIONAL

MULTILAB INSUMOS FARMACÊUTICOS ACICLOVIR 2 001 05/2021 15.181 10311 INSUMO CONVENCIONAL PRAZO DE VALIDADE

BAXTER HOSGELATINA + FLOSOLEAL 253: 10393 PRODUTOS FARMACÊUTICOS E PRODUTOS A JUVANTE E D COMPÊNDIO 1.0683.0173.00: KIT C/ PÓ LIOFILIZADO PREENC + CC 1.0683.0173.00: 6 KIT C/ PÓ LIOFILIZADO PREENC + CC 1.0683.0173.00: KIT C/ PÓ LIOFILIZADO PREENC + CC



GLAXOSMITHKLINE Toxóide diftérico maglutinina Fil: Vacina adsor 25000.012281/9 10393 PRODUTOS FARMACÊUTICOS E PRODUTOS A JUVANTE E D COMPÊNDIO 1.0107.0122.00: SUS INJ CT S: Toxóide diftérico maglutinina Fil liovírus Tipo 3 2 Infanrix Penta : 10393 PRODUTOS FARMACÊUTICOS E PRODUTOS A JUVANTE E D COMPÊNDIO 1.0107.0156.00: PO LIOFILIZADO INJ C + 2 AGU 1.0107.0156.00: PO LIOFILIZADO INJ C 0,5 ML Toxóide pertussis Toxóide diftérico

014963

047

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ENDROSTAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74	<b>Autorização</b>	1.00.440-9
<b>Processo</b>	25000.012618/9811	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/12/2003
<b>Nome Comercial</b>	ENDROSTAN	<b>Registro</b>	104400157	<b>Vencimento do registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	alendronato de sódio			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			<b>ATC</b>	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1044001570010	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALENDRONATO SÓDICO TRIHIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

014964

B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACEUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0001-93</li> <li><b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1044001570029	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALENDRONATO SÓDICO TRIHIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACEUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0001-93</li> <li><b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				

014965

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1044001570030	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	alendronato de sódio				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACEUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0001-93</li> <li><b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				



014966  
B

<b>Apresentação fracionada</b>		Não			
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1044001570045	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	alendronato de sódio				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACEUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0001-93</li> <li><b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>




6	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1044001570061	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	alendronato de sódio				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACEUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0001-93</li> <li><b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 <b>ATIVA</b>	1044001570071	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	alendronato de sódio				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74</li> <li><b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1044001570088	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	alendronato de sódio				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74</li> <li><b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATORVASTATINA CÁLCICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.677904/2012-52	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA	<b>Registro</b>	143810173	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA			<b>Medicamento de referência</b>	CITALOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS			<b>ATC</b>	ANTILIPEMICOS
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT STR AL X 07 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101730010	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	10 MG COM REV CT STR AL X 10 <b>ATIVA</b>	1438101730029	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

014972

B

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT STR AL X 20 <b>ATIVA</b>	1438101730037	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM REV CT STR AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438101730045	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				

B

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG COM REV CT STR AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730053	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				



014974

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG COM REV CT STR AL X 90 <b>ATIVA</b>	1438101730061	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

014975

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM REV CT STR AL X 200 <b>ATIVA</b>	1438101730071	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG COM REV CT STR AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438101730088	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730096	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730101	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1438101730118	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1438101730126	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1438101730134	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

014980

B

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1438101730142	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1438101730150	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				



<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730169	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li>CNPJ: - 02.814.497/0002-98</li> <li>Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	20 MG COM REV CT STR AL X 07 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730177	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
66	20 MG COM REV CT STR AL X 10 <b>ATIVA</b>	1438101730665	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
67	20 MG COM REV CT STR AL X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730673	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

014985

<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
68	20 MG COM REV CT STR AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438101730681	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
69	20 MG COM REV CT STR AL X 60 <b>ATIVA</b>	1438101730691	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
70	20 MG COM REV CT STR AL X 90 <b>ATIVA</b>	1438101730703	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
71	20 MG COM REV CT STR AL X 200 <b>ATIVA</b>	1438101730711	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
72	20 MG COM REV CT STR AL X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101730721	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
73	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07 <b>ATIVA</b>	1438101730738	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
74	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1438101730746	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
75	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730754	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
76	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1438101730762	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
77	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1438101730770	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
78	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1438101730789	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
79	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1438101730797	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
80	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1438101730800	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

014995

B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
81	40 MG COM REV CT STR AL X 07 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730819	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
82	40 MG COM REV CT STR AL X 10 <b>ATIVA</b>	1438101730827	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

014997 16  
Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
83	40 MG COM REV CT STR AL X 20 <b>ATIVA</b>	1438101730835	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
84	40 MG COM REV CT STR AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438101730843	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
85	40 MG COM REV CT STR AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730851	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
86	40 MG COM REV CT STR AL X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730861	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
87	40 MG COM REV CT STR AL X 200 <b>ATIVA</b>	1438101730878	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
88	40 MG COM REV CT STR AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438101730886	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
89	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07 <b>ATIVA</b>	1438101730894	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
90	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1438101730908	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

015003

B

<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
91	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1438101730916	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
92	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1438101730924	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
93	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1438101730932	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
94	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1438101730940	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				



<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
95	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730959	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional
<b>Tarja</b>	Vermelha

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
96	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1438101730967	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
97	80 MG COM REV CT STR AL X 07 <b>ATIVA</b>	1438101730975	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
98	80 MG COM REV CT STR AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730983	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
99	80 MG COM REV CT STR AL X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101730991	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

015010

R

<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
100	80 MG COM REV CT STR AL X 30 <b>ATIVA</b>	1438101731009	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
101	80 MG COM REV CT STR AL X 60 <b>ATIVA</b>	1438101731017	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
102	80 MG COM REV CT STR AL X 90 <b>ATIVA</b>	1438101731025	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
103	80 MG COM REV CT STR AL X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101731033	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
104	80 MG COM REV CT STR AL X 500 <b>ATIVA</b>	1438101731041	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				



<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
105	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07 <b>ATIVA</b>	1438101731051	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li>CNPJ: - 02.814.497/0002-98</li> <li>Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
106	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1438101731068	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
107	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1438101731076	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
108	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101731084	COMPRIMIDO REVESTIDO .	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
109	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1438101731092	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
110	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 <b>ATIVA</b>	1438101731106	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
111	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1438101731114	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
112	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1438101731122	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
113	10 MG COM REV CT STR AL X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101731130	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
114	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1438101731149	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
115	20 MG COM REV CT STR AL X 28 <b>ATIVA</b>	1438101731157	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
116	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1438101731165	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
117	40 MG COM REV CT STR AL X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101731173	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
118	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1438101731181	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

015025

B



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
119	80 MG COM REV CT STR AL X 28 <b>ATIVA</b>	1438101731191	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
120	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1438101731203	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATORVASTATINA CÁLCICA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Viã de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

094  
015027  
B

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLODIPINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.000677/2011-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/10/2013
<b>Nome Comercial</b>	BESILATO DE ANLODIPINO	<b>Registro</b>	143810161	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO			<b>Medicamento de referência</b>	NORVASC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1438101610015	COMPRIMIDO SIMPLES	14/10/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

015028

R

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101610023	COMPRIMIDO SIMPLES	14/10/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Vermelha	015029 <i>B</i>			
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101610031	COMPRIMIDO SIMPLES	14/10/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



4	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1438101610041	COMPRIMIDO SIMPLES	14/10/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1438101610058	COMPRIMIDO SIMPLES	14/10/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

B

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1438101610066	COMPRIMIDO SIMPLES	14/10/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101610074	COMPRIMIDO SIMPLES	14/10/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101610082	COMPRIMIDO SIMPLES	14/10/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.429210/2005-40	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	<b>Registro</b>	143810099	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BETAMETASONA, MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA		<b>Medicamento de referência</b>	Celestamine	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438100990019	XAROPE	16/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA BETAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1438100990027	XAROPE	16/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA BETAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	015037 /e
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica	
<b>Destinação</b>	Comercial	
<b>Tarja</b>	-	
<b>Apresentação fracionada</b>	Não	





015038

322

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PAMELOR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	33.173.097/0002-74	<b>Autorização</b>	1.00.440-9
<b>Processo</b>	25351.055025/2018-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	25/06/2018
<b>Nome Comercial</b>	PAMELOR	<b>Registro</b>	104400215	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister alumínio / PVC)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

015039  
B

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1044002150023	CAPSULA - GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister alumínio / PVC)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 33.173.097/0002-74 Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 19.426.695/0001-04 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				

015040

B

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1044002150031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister alumínio / PVC)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				

015041  
B

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1044002150041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister alumínio / PVC)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

5	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1044002150058	SOLUÇÃO ORAL	25/06/2018	24 meses <b>015042</b> <i>B</i>
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco de vidro âmbar (FRASCO VIDRO 100 ML GPP + TAMPA LACRE 24 BRANCA)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1044002150066	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister alumínio / PVC)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

015043

R

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1044002150074	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister alumínio / PVC)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

015044

B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1044002150082	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister alumínio / PVC)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					015045 <i>18</i>
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1044002150090	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister alumínio / PVC)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>					





015046

B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CELLERA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 33.173.097/0002-74 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.614001/2012-42	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/04/2016
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA	<b>Registro</b>	143810180	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA			<b>Medicamento de referência</b>	ZOLOFT
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1438101800019	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALÉGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					015048 B
<b>Via de Administração</b>	-					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438101800027	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					015049 R
<b>Via de Administração</b>	-					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101800035	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>					

015050  
B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:</li> <li>• Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Viã de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438101800043	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

015051

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101800051	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

015052

R

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101800061	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

R

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101800078	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				



015054  
R

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Cônservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1438101800086	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

015055  
10

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101800094	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1438101800108	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

015057

B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101800116	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

015058

R

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1438101800124	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

015059

Rg

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:</li> <li>• Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101800221	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1438101800231	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

015061

R

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438101800248	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				



015062  
15

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101800256	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

015063

R

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101800264	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

015064

R0

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101800272	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

015065

R

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:</li> <li>• Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1438101800280	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

015066  
R

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101800299	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

015067

B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1438101800302	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1438101800310	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

015069



R

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DELTAPIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25000.041096/9621	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/03/1997
<b>Nome Comercial</b>	DELTAPIL	<b>Registro</b>	105710081	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DELTAMETRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			<b>ATC</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1057100810011	SHAMPOO	18/04/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DELTAMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li> <li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				


<b>Via de Administração</b>	TOPICO					015071 K
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
2	0,32 G/G SAB CT SACO PAPEL X 1 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1057100810021	SABONETE	18/04/2001	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	DELTAMETRINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - SACO DE PAPEL</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li> <li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )					
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					

<b>Tarja</b>	-	015072 <i>ks</i>			
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML <b>ATIVA</b>	1057100810038	LOÇAO	18/04/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DELTAMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li> <li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

*R*

015074407

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEXPROTENOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.072826/2009-33	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	20/10/2014
Nome Comercial	DEXPROTENOL	Registro	125680245	Vencimento do Registro	10/2029
Princípio Ativo	DEXPANTENOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM AÇAO NA PELE E MUCOSAS			ATC	OUTROS PRODUTOS COM AÇAO NA PELE E MUCOSAS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1256802450011	POMADA DERMATOLOGICA	20/10/2014	24 meses
Princípio Ativo	DEXPANTENOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1256802450028	POMADA DERMATOLOGICA	20/10/2014	24 meses

B



<b>Princípio Ativo</b>	DEXPANTENOL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

015076

436

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: diclofenaco dietilamônio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.199786/2005-77	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/03/2006
<b>Nome Comercial</b>	diclofenaco dietilamônio	<b>Registro</b>	143810100	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO			<b>Medicamento de referência</b>	CATAFLAM EMULGEL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438101000012	GEL	10/03/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

015077

B

<b>Via de Administração</b>	TOPICA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/G GEL CT BG PLAS PE AL OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1438101000020	GEL	10/03/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Bisnaga de plástico/alumínio opaco (Bisnaga selada de plástico polietileno (PE) + tampa de polietileno de baixa densidade (PEBD) + rosca M 11x1,50)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TRANSDÉRMICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				



<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

015079445

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DAFLON					
<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	42.374.207/0001-76	<b>Autorização</b>	1.01.278-7
<b>Processo</b>	25000.010130/8832	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	31/05/1989
<b>Nome Comercial</b>	DAFLON	<b>Registro</b>	112780003	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2029
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA, FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA, HESPERIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			<b>ATC</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1127800030012	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/06/1991	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	DAFLON 500				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1127800030020	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/06/1991	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	DAFLON 500				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1127800030053	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/06/1991	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	DAFLON 500				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1127800030048	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/05/1989	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA HESPERIDINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	DAFLON 1000				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1127800030056	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/05/1989	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA HESPERIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	DAFLON 1000				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1127800030064	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/05/1989	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA HESPERIDINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	DAFLON 1000				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1127800030072	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/05/1989	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA HESPERIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	DAFLON 1000				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1127800030080	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/05/1989	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	DAFLON 500				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORVIDA LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 31.111.412/0001-22 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	900 + 100 MG SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1127800030129	Suspensão	31/05/1989	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA DIOSMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Envelope de alumínio/plástico</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li>UNITHER LIQUID MANUFACTURING - 1-3 ALLÉE DE LA NESTE, Z.I. D'EN SIGAL 31770 COLOMIERS - FRANÇA</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	900 + 100 MG SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1127800030137	Suspensão	31/05/1989	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Envelope de alumínio/plástico</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li>UNITHER LIQUID MANUFACTURING - 1-3 ALLÉE DE LA NESTE, Z.I. D'EN SIGAL 31770 COLOMIERS - FRANÇA</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	900 + 100 MG SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1127800030145	Suspensão	31/05/1989	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIOSMINA FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Envelope de alumínio/plástico</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - 42.374.207/0001-76 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</li> <li>UNITHER LIQUID MANUFACTURING - 1-3 ALLÉE DE LA NESTE, Z.I. D'EN SIGAL 31770 COLOMIERS - FRANÇA</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

015085  
*16*



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIVALPROATO DE SÓDIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.419780/2007-93	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/12/2010
<b>Nome Comercial</b>	DIVALPROATO DE SÓDIO	<b>Registro</b>	156510028	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIVALPROATO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1565100280015	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/12/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIVALPROATO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CADILA HEALTHCARE LIMITED</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY Nº. 417, 419, 420, SARKHEJ BAVLA NATIONAL HIGHWAY Nº 8A, VILLAGE-MORAIYA, TAL-SANAND, AHMEDABAD - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL	015087 B			
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1565100280023	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/12/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIVALPROATO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CADILA HEALTHCARE LIMITED</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY Nº. 417, 419, 420, SARKHEJ BAVLA NATIONAL HIGHWAY Nº 8A, VILLAGE-MORAIYA, TAL-SANAND, AHMEDABAD - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				

015088  
*RS*

<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não


546

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

015089

B

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25351.682249/2014-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/02/2016
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	101860032	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600320012	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 04.099.395/0001-82</li> <li><b>Endereço:</b> BAURU - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600320020	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 04.099.395/0001-82</li> <li><b>Endereço:</b> BAURU - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600320039	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 04.099.395/0001-82</li> <li><b>Endereço:</b> BAURU - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1018600320047	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 04.099.395/0001-82</li><li><b>Endereço:</b> BAURU - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



*B*



550  
015094  
R

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GINKOMED

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.004799/0235	<b>Categoria Regulatória</b>	Fitoterápico	<b>Data do registro</b>	11/04/2002
<b>Nome Comercial</b>	GINKOMED	<b>Registro</b>	143810067	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	FITOTERAPICO SIMPLES			<b>ATC</b>	FITOTERAPICO SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438100670014	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0001-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

B

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	80 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438100670022	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					015096 16
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
3	120 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438100670030	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/04/2002	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
4	80 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1438100670049	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/07/2002	24 meses	

<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	40 MG COM REV CT STRIP AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438100670057	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0001-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL	015093 B			
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	80 MG COM REV CT STRIP AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438100670065	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não	015099 2			
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	80 MG COM REV CT STRIP AL X 20 <b>ATIVA</b>	1438100670073	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0001-07</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



76

563

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

015101<sub>B</sub>

## Detalhe do Produto: GLIMEPIRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.871234/2008-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/01/2010
<b>Nome Comercial</b>	GLIMEPIRIDA	<b>Registro</b>	143810146	<b>Vencimento do registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	AMARYL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460013	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				



<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101460021	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1438101460031	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460048	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101460056	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1438101460064	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101460072	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101460080	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101460099	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

10	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460102	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER, 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101460110	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				



<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-												
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>												
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>												
<b>Via de Administração</b>	-												
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE												
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica												
<b>Destinação</b>	Comercial												
<b>Tarja</b>	-												
<b>Apresentação fracionada</b>	Não												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Apresentação</th> <th>Registro</th> <th>Forma Farmacêutica</th> <th>Data de Publicação</th> <th>Validade</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12.</td> <td>2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span></td> <td>1438101460129</td> <td>COMPRIMIDO SIMPLES</td> <td>11/01/2010</td> <td>24 meses</td> </tr> </tbody> </table>		Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	12.	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101460129	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade								
12.	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101460129	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses								
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA												
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-												
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>												

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101460137	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101460145	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				



<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101460153	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1438101460161	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li><li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li><li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

564  
015115

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLIMEPIRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.871234/2008-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	11/01/2010
<b>Nome Comercial</b>	GLIMEPIRIDA	<b>Registro</b>	143810146	<b>Vencimento do registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	AMARYL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460013	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101460021	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Comercial					015117 B
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
3	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101460031	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460048	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101460056	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1438101460064	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101460072	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Cómplemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101460080	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

015122  
B

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1438101460099	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

10	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460102	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1438101460110	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				

<b>Côplemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101460129	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438101460137	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				



<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438101460145	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				


<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438101460153	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1438101460161	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIMEPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (ALUMINIO IMPRESSO PARA BLISTER 209MM + FILME TRIPLEX PVC/PE/PVDC (PVC 250µm / PE 25µm / PVDC 90g/m2))</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

015129577

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hidroclorotiazida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.066727/2018-38	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	14/05/2018
<b>Nome Comercial</b>	hidroclorotiazida	<b>Registro</b>	143810210	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438102100010	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438102100029	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1438102100037	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438102100045	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438102100053	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1438102100061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				



<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1438102100071	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1438102100088	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2018	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	-
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

596  
015136

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SOYNATI

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARMASCIENCE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA EIRELI	<b>CNPJ</b>	25.773.037/0001- 83	<b>Autorização</b>	1.01.717-3
<b>Processo</b>	25351.408281/2005- 17	<b>Categoria Regulatória</b>	Fitoterápico	<b>Data do registro</b>	30/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	SOYNATI	<b>Registro</b>	117170062	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	GLYCINE MAX (L.) MERR.			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	FITOTERAPICO SIMPLES COADJUVANTE NO TRATAMENTO DO CLIMATERIO			<b>ATC</b>	COADJUVANTE NO TRATAMENTO DO CLIMATERIO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1171700620010	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLYCINE MAX (L.) MERR.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PHARMASCIENCE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA EIRELI</li> <li><b>CNPJ:</b> - 25.773.037/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> BETIM - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1171700620029	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLYCINE MAX (L.) MERR.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		015138 B		
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1171700620037	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLYCINE MAX (L.) MERR.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

015139



*R*

632

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

015140

## Detalhe do Produto: LORATAMED

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.646030/2019-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/03/2020
<b>Nome Comercial</b>	LORATAMED	<b>Registro</b>	143810254	<b>Vencimento do registro</b>	03/2030
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA			<b>Medicamento de referência</b>	Claritin
<b>Classe Terapêutica</b>				<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1438102540010	XAROPE	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL					015141 R
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Sem Tarja					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
2	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438102540029	XAROPE	30/03/2020	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - Caixa (caixa de papelão com colméia)</li> <li>• Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					





<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

633

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

015143

## Detalhe do Produto: LORATAMED

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Processo</b>	25351.646001/2019-64	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/03/2020
<b>Nome Comercial</b>	LORATAMED	<b>Registro</b>	143810253	<b>Vencimento do registro</b>	03/2030
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA			<b>Medicamento de referência</b>	CLARITIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1438102530015	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro vemiz termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					015144 18
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Sem Tarja					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
2	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102530023	Comprimido	30/03/2020	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro vemiz termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					015145 <i>B</i>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Sem Tarja					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438102530031	Comprimido	30/03/2020	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro vemiz termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					

<b>Tarja</b>	Sem Tarja					<b>015146</b> B
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1438102530041	Comprimido	30/03/2020	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro vemiz termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Sem Tarja					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438102530058	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro vemiz termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1438102530066	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro vemiz termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1438102530074	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro vemiz termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				

B

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 240 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102530082	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro vemiz termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				



<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 360 <b>ATIVA</b>	1438102530090	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro verniz termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

B

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1438102530104	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro vemiz termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					015152 B
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
11	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1438102530112	Comprimido	30/03/2020	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio 21 / 25 micrômetro vemiz, termo selante para selagem em filme PVDC aclar. )</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar					
<b>Tarja</b>	Sem Tarja					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	

12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1438102530120	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (pvc)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1438102530139	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

015154  
10

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 <b>ATIVA</b>	1438102530147	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (pvc)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL	015155 R			
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1438102530155	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (pvc)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				

<b>Destinação</b>	Comercial	015156 Re			
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1438102530163	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (pvc)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1438102530171	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (pvc)</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1438102530181	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				



<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (pvc)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.814.497/0002-98</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 <b>ATIVA</b>	1438102530198	Comprimido	30/03/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LORATADINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (pvc)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				