



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KAVIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25001.004610/86	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	14/07/2014
Nome Comercial	KAVIT	Registro	102980115	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029801150012	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029801150020	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029801150039	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029801150047	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) - 05 ATIVA	1029801150055	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/07/2014	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0008-28 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



A
MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

Referência: Pregão Eletrônico nº 181/2021
Processo N° 794/2021
Abertura dia 16/11/2021 às 09:00 horas

Conforme licitação em referência, a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta	90 (noventa) dias
Prazo de Pagamento	30 (trinta) dias
Prazo de Entrega	10 (dez) dias
Validade dos Medicamentos	75% (setenta e cinco por cento) da validade total
Vigência do Contrato	12 (doze) meses

Informações da Proponente:


Razão Social	VERDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
CNPJ	37.882.886/0001-54	
Inscrição Estadual	90855269-50	
Inscrição Municipal	329	
Endereço	Rua Prefeito Neuri Baú, N°928, Centro, Salto do Lontra-Pr, CEP 85.670-000	
Telefone	(46)3538-1270	(46)99101-3651
E-mail	licitacao@verdedistribuidora.com	
Dados Bancários	Banco Sicoob nº 756 AG 4342 C/C 48.862-3	

Dados do Representante Legal:

Nome	Andrei José Senem
RG	7.375.875-0 SSPPR
CPF	034.174.959-11
Endereço	Rua Guanabara, N°600, Bairro Presidente Kennedy, Francisco Beltrão-PR CEP 85.605-300

 46.99101-3651



 atendimento@verdedistribuidora.com.br

 Rua Prefeito Neuri Bau, 928 -
Sala 01, Salto do Lontra - PR

**verde** distribuidora de
medicamentos

Vimos através desta, por intermédio do nosso Representante Legal, o Sr. Andrei José Senem, portador do RG nº 7.375.875-0, e do CPF 034.174.959-11, em atendimento ao disposto no mencionado Edital, a nossa proposta para o fornecimento, conforme tabela abaixo:

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO R\$	VALOR TOTAL R\$
139	2.000	BIS	Principio Ativo: ESTRIOL Apresentação: 1 MG/G - BSNAGA - 50 G EMBALAGEM: 50 BIS Nº Registro: 1071402160015 Origem: BRASIL Detentor: SANVAL Fabricante: SANVAL	9,30	R\$ 18.600,00
TOTAL DO ITEM: R\$ 18.600,00 (dezoito mil e seiscentos reais)					

 46.99101-3651 atendimento@verdedistribuidora.com.br Rua Prefeito Neuri Bau, 928 -
Sala 01, Salto do Lontra - PR



TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 18.600,00 (dezoito mil e seiscientos reais)

Declaramos que no valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias íretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

O prazo de validade da nossa proposta é de 90 (noventa) dias, contados da data de sua apresentação.

Declaramos plena aceitação das condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Salto do Lontra/Pr, 18 de novembro de 2021

ANDREI JOSE
SENEM:03417
495911

Assinado de forma
digital por ANDREI JOSE
SENEM:03417495911
Dados: 2021.11.18
13:50:50 -03'00'

Andrei José Senem/ Representante Legal

OBS:

Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.



 46.99101-3651

 atendimento@verdedistribuidora.com.br

 Rua Prefeito Neuri Bau, 928 -
Sala 01, Salto do Lontra - PR

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESTRIONIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25000.040955/9619	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/10/1997
Nome Comercial	ESTRIONIL	Registro	107140216	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	ESTRIOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	HORMONIOS SEXUAIS EXCLUSIVE OCITOCICOS			ATC	HORMONIOS SEXUAIS EXCLUSIVE OCITOCICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC ATIVA	1071402160015	CREME VAGINAL	07/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	ESTRIOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

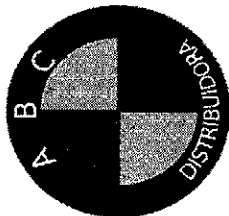
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: Balder Industria Farmacêutica Ltda CNPJ: - 08.100.015/0001-33 Endereço: VESPASIANO - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: • Fabricante: BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ME CNPJ: - 03.108.098/0001-93 Endereço: DIADEMA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071402160023	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071402160031	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

A Prefeitura Municipal de Francisco Beltão - PR
Pregão Eletrônico nº 181/2021
At. Comissão Permanente de Licitação.



Proponente: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 12.014.370/0001-67 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90521263-01
 ENDEREÇO: RUA. MARECHAL DEODORO, 177
 TELEFONE: 46 3225-5767 Celular:46 99972-4795
 E-MAIL: licitacao@abcdistribuidora.far.br

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM/LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	PROCEDENCIA	QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇO UNIT.	VALOR TOTAL
140	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, 0,625 MG	CIFARMA	NACIONAL	20000	COMP	R\$ 0,7999	R\$ 15.998,00
241	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	hipolabor	NACIONAL	4000	AMP	R\$ 2,2900	R\$ 9.160,00
268	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, 100 MG	UNIPHAR	NACIONAL	5000	COMP	R\$ 0,0999	R\$ 499,50
272	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 5 ML	ELOFAR	NACIONAL	3000	FR	R\$ 1,9999	R\$ 5.999,70
Valor Total: Vinte e Dois mil e Quatrocentos e Noventa e Sete Reais e Vinte Centavos.						Total:	R\$ 31.657,2000

- * No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- * Somos enquadrados como Microempresa nos termos do artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006, estando apta a usufruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo parágrafo 4º, do artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006.
- * Aceitamos as condições impostas por este edital e que se submete aos dispostos pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares;
- * Os produtos a serem entregues ficarão sob a sua inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- * Cumprimos plenamente as condições estabelecidas para efeito de habilitação, nos termos do disposto no inciso VII, do artigo 4º da Lei 10.520/02;
- * Não temos conhecimento, no momento, da participação de servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, consoante inciso III do art. 9º da Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares e, que está ciente da obrigatoriedade de denunciar qualquer irregularidade que porventura venha a acontecer;
- * A eficácia suspensiva dos recursos hierárquicos que forem interpostos no curso da licitação estender-se a ao prazo de convocação previsto no artigo 64, parágrafo 3 da Lei Federal nº 8.666/93.

● Representante Legal : MILENA DAMBROS

Função: SÓCIA ADMINISTRADORA

Endereço: RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO - PR

RG nº 10252240-0 SSP/PR
CPF nº 087.347.569-06

- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias
- FORMA DE ENTREGA DO MATERIAL: Conforme Edital
- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conforme Edital
- DADOS BANCARIOS: Banco Sicredi/ Agência 0737 Nº da conta bancária: 39.989-2

Pato Branco, 18 de novembro de 2021

MILENA

Assinado de forma digital por

MILENA

DAMBROS:087347

DAMBROS:08734756906

Dados: 2021.11.18 15:45:47

56906

-03'00'

Milena Dambros

Representante Legal

CPF 087.347.569-06

RG 10252240-0



12.014.370 / 0001-67

ABC Dist. de Medicamentos LTDA
Rua Marechal Deodoro, 177
Baixo Cristo Rei - Cep.: 85.507-520
Pato Branco - Paraná

003173

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: MENOPRIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	17.562.075/0001-69	Autorização	1.01.560-1
Processo	25351.143943/2020-29	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	29/06/2020
Nome Comercial	MENOPRIN	Registro	115600218	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS			ATC	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 21 ATIVA	1156002180011	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses
2	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28 ATIVA	1156002180021	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses
3	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050 ATIVA	1156002180038	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses
4	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1400 ATIVA	1156002180046	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de morfina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.048119/2008-70	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/11/2008
Nome Comercial	sulfato de morfina	Registro	113430163	Vencimento do registro	11/2028
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA			Medicamento de referência	DIMORF
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301630018	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301630026	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301630034	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

003181



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada



Detalhes de Medicamentos



CNPJ: 03.869.526/0001-09
Razão Social: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
Categoria: BAIXO RISCO
Medicamento: PERMANGANATO DE POTÁSSIO (PÓ) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Envelope de papel	[Não informado]	01g	envelope de papel	24	Filme Permanganato rev 01 1667.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	03869526000109 J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.		Produção Própria		Processo produtivo completo	

[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ELOTIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	CNPJ	83.874.628/0001-43	Autorização	1.00.385-1
Processo	25992.009339/71	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	04/04/2002
Nome Comercial	ELOTIN	Registro	103850016	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, SULFATO DE NEOMICINA, SULFATO DE POLIMIXINA B, fluocinolona acetona			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS COM AÇÃO NO APARELHO AUDITIVO		ATC	MEDICAMENTOS COM AÇÃO NO APARELHO AUDITIVO	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML ATIVA	1038500160012	SOLUÇÃO OTOLOGICA	04/04/2002	36 meses
2	0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038500160026	SOLUÇÃO OTOLOGICA	04/04/2002	36 meses



Distribuidora de Medicamentos e Alimentos Ltda EPP.

CNPJ: 09.340.228/0001-03

I.E. 647.523.361.114

Ao

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

PREGÃO ELETRÔNICO N^o: 181/2021

Dados do Proponente:

Razão Social: Art Vita Distribuidora de Alimentos Ltda – EPP

CNPJ: 09.340.228/0001-03

Endereço: Rua Oswaldo Aranha, 2226, Vila Esplanada – São José do Rio Preto - SP.

Telefone: (17) 3222.5247

E mail: licitaartvita@gmail.com / sac@artvita.com.br

PROPOSTA COMERCIAL AJUSTADA

Item	DESCRIÇÃO	QTDE	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
149	ESPINHEIRA SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA) Nome Comercial : GASTRINON Fabricante : VITALAB Apresentação: CX C/ 45 CAPS Reg.MS.: 1.5400.0043.007-9	50,000	CAPS	R\$ 0,45	R\$ 22.500,00
Valor Total da Proposta: R\$ 22.500,00(Vinte e Dois Mil e Quinhentos Reais)					

Prazo de vigência do Registro de Preços: 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura da Ata Registro de Preços.

Prazo de entrega: Conforme edital

Local de entrega: Conforme edital

Prazo de validade: Conforme edital

Prazo de Pagamento: Conforme edital

Dados Bancários para pagamento:

Banco do Brasil – Agência: 1510-5 – Conta Corrente: 105629-8.

DECLARO que estou ciente e de acordo com todas as cláusulas e condições contidas no edital e em seus anexos



Distribuidora de Medicamentos e Alimentos Ltda EPP.

CNPJ: 09.340.228/0001-03

I.E. 647.523.361.114

São José do Rio Preto, 16 de Novembro de 2021

RAFAEL BECHARA

RG: 30.872.286-3 SSP - SP

CPF: 286.609.808-05

Sócio Proprietário

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: GASTRINON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO VITALAB LTDA	CNPJ	56.646.953/0001-86	Autorização	1.05.400-2
Processo	25351.000557/2003-42	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	20/09/2004
Nome Comercial	GASTRINON	Registro	154000043	Vencimento do Registro	09/2029
Princípio Ativo	MAYTENUS ILICIFOLIA MART.EX.REISS			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS		ATC	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1540000430011	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
2	400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 45 CANCELADA OU CADUCA	1540000430028	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
3	400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1540000430036	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
4	400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 90 CANCELADA OU CADUCA	1540000430044	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
5	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15 ATIVA	1540000430052	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
6	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1540000430060	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
7	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 45 ATIVA	1540000430079	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
8	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1540000430087	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
9	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 75 ATIVA	1540000430095	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
10	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1540000430109	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses



ANEXO – II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

A empresa MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI estabelecida na R. LAGO AZUL, 1905 – JARDIM DO LAGO – PIRASSUNUNGA/SP – CEP: 13.633-135 inscrita no CNPJ sob nº 27.256.185/0001-56 neste ato representada por JESSICA DE FREITAS SOARES, ANALISTA DE LICITAÇÃO, RG 44.221.094-2, CPF 449.542.688-50, vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 181/2021 em epigrafe que tem por objeto a Implantação de REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de medicamentos para dispensação gratuita, psicotrópicos, e injetáveis para as farmácias municipais e distribuição nas unidades municipais de saúde e UPA do Município de Francisco Beltrão., em atendimento a as Secretarias e Departamentos do Município, conforme segue:

RAZÃO SOCIAL: MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI

CNPJ: 27.256.185/0001-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 536.082.580.113

ENDEREÇO: RUA LAGO AZUL, 1905 – JARDIM DO LAGO – PIRASSUNUNGA/SP – CEP: 13.633-135

TELEFONE: (11) 2950-5679 (11) 99317-047

CONTA: BANCO DO BRASIL AG: 386-7 CONTA: 091046-5

E-MAIL: LICITACAO4@MEDBRANDS.COM.BR; LICITACAO5@MEDBRANDS.COM.BR;

LICITACAO7@MEDBRANDS.COM.BR; LICITACAO2@MEDBRANDS.COM.BR



ITEM	DESCRIÇÃO	QTDD	UND	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	MARCA / MODELO
167	GEL LUBRIFICANTE INTIMO INCOLOR INODORO SOLUVEL EM AGUA TRANSPARENTE E NÃO GORDUROSO SACHE 5G. ANVISA: 81403200003.	12.000	UN	R\$0,52	R\$6.240,00	COSMODERMA LUBRIMAX SACHE

A validade desta proposta é de 90 (noventa) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO e/ou alteração prevista no item 11.6 do Edital.

São Paulo/SP, 09 de Novembro de 2021.

Jessica de Freitas Soares

Analista de Licitações

CPF 449.542.688-50

RG 44.221.094-2



**ANEXO IV- MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA
À PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
PREGÃO ELETRÔNICO 181/2021**

Pelo presente instrumento, a empresa MEDBRANDS COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI CNPJ nº 27.256.185/0001-56 com sede na RUA LAGO AZUL, 1905 – JARDIM DO LAGO – PIRASSUNUNGA/SP – CEP: 13.633-135, através de seu representante legal infra-assinado, que:

(X) Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

1) DECLARAMOS que, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal combinado ao inciso V do artigo 27 da Lei 8.666/93, que não possuímos em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

2) Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

3) Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do presente contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nesta licitação;

4) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre cumprimento do objeto, em função de alterações de legislação pertinente, publicadas durante a vigência do contrato;

5) Declaramos que temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto neste edital e anexos e legislação aplicada

6) DECLARAMOS que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação e participação no presente processo licitatório e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

7) DECLARAMOS, ainda, que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas.

8) Declaramos que em atendimento ao Acórdão nº 2745/2010 – TCE/PR, que seus sócios, dirigentes ou cotistas, bem como seu representante neste ato JESSICA DE FREITAS SOARES inscrito no CPF sob nº 449.542.688-50 portador(a) da carteira de identidade nº 44.221.094-2 não são servidores do Município de Mandirituba, nem cônjuge ou companheiro(a), parente em linha reta e/ou colateral, consanguíneo ou afim de servidor(a) público deste Município, que nele exerça cargo em comissão ou função de confiança, seja membro da comissão de licitação, pregoeiro ou atividade ligada à contratação.



9) Declaramos para os devidos efeitos e sob pena da lei que não possuir em seu quadro societário servidor público da ativa, empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

10) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o (a) responsável legal da empresa é o (a) Sr. (a) JULIO CESAR CATOSSI Portador(a) do RG sob nº 29.795.139-7 e CPF nº 324.856.298-62 cuja função/cargo é sócio Administrador/diretor/, **responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.**

11) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que a Ata de Registro de Preços/Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

a. **E-mail:** LICITACAO4@MEDBRANDS.COM.BR; LICITACAO5@MEDBRANDS.COM.BR; LICITACAO7@MEDBRANDS.COM.BR; LICITACAO2@MEDBRANDS.COM.BR

b. **Telefone:** (11) 2950-5679 (11) 99317-047

12) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

13) Nomeamos e constituímos o senhor (a) JULIO CESAR CATOSSI portador(a) do CPF/MF sob n.º 324.856.298-62 para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **Ata de Registro de Preços/contrato**, referente ao Pregão Eletrônico n.º 068/2021 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

14) Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

São Paulo/SP, 09 de Novembro de 2021.

Jessica de Freitas Soares
Analista de Licitações
CPF 449.542.688-50
RG 44.221.094-2

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	Cosmoderma industria e com. Ltda- me		
CNPJ	09.601.610/0001-15	Autorização	8.14.032-0
Produto	LUBRIMAX GEL		

Filtrar...

Modelo Produto Médico

LUBRIMAX GEL - SACHÊ 6G

LUBRIMAX GEL - SACHÊ 5G

LUBRIMAX GEL - SACHÊ 3G

LUBRIMAX GEL - BISNAGA 120G

LUBRIMAX GEL - BISNAGA 200G

LUBRIMAX GEL - BISNAGA 250G

LUBRIMAX GEL - BISNAGA 60 G

LUBRIMAX GEL - FRASCO 1KG

LUBRIMAX GEL - FRASCO 500G

LUBRIMAX GEL - SACHÊ 10G

« 1 2 »

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

Nome Técnico	Lubrificante Intimo
Registro	81403200003
Processo	25351.182121/2017-33
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Cosmoderma industria e com. Ltda- me - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO

Vencimento do Registro

VIGENTE

Voltar

MED CENTER COMERCIAL LTDA
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E.: 525.949.584-0034 - I.M.: 0004808
 ROD. JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO - SANTA EDWIRGES
 POUSO ALEGRE - MG
 CEP: 37552484
 Telefone: (35) 3449-1950
 E-mail: vendas@medcentercomercial.com.br
 www.medcentercomercial.com.br



POUSO ALEGRE - MG, 18 de Novembro de 2021

À
 MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO
 RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - CENTRO
 CEP: 85601030
 FRANCISCO BELTRAO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 181/2021
 Processo N° 794/2021
 Data de Abertura dia 16/11/2021 às 09H00

Proposta : 18876

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 90 dias
 Prazo de Entrega : 10 dias
 Pagamento : 30 dias
 Local de Entrega: Rua Papa Pio XII, 696, bairro Guanabara. CEP:85604-230, ou Rodovia Olivio Zanella, n° 818, bairro Luther King.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0368-9 - Conta Corrente 1162-2

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
228	014488000	1.000	UN	SUCC DE METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL - FR 1 - BLAU Registro M.S.: 1163701570040 PED com 25 UN	15,104	15.104,00

Preço Unitário: QUINZE REAIS E CENTO E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: QUINZE MIL, CENTO E QUATRO REAIS

Valor Total da Proposta R\$: 15.104,00 - QUINZE MIL, CENTO E QUATRO REAIS

DECLARAMOS que validade dos produtos é de xxxxx

DECLARAMOS que entregaremos os produtos no (s) prazo (s) e quantidades estabelecidas na Licitação cuja validade será superior a 12 (doze) meses, já que a qualidade dos produtos ofertados será até 01 (um) ano, nos termos da

lei.

DECLARAMOS que os produtos ofertados nesta proposta são de procedência NACIONAL/INTERNACIONAL.

DECLARAMOS que os produtos ofertados em nossa proposta comercial, estão de acordo com as especificações do referido edital.

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

DECLARAMOS que em nossa proposta encontra-se incluído todos os encargos, tributos, fretes, seguros.

DECLARAMOS que todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

DECLARAMOS que 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.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição desta Conceituada Instituição.



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rita de Cássia Sanches

RG: M-8.721.249 / CPF: 011.905.086-21

Rita de Cássia Sanches Rezende

Cargo: Coordenadora de Contratos

RG : MG-8.721.249



CPF: 011.905.086-21

MED
CENTER
COMERCIA
L LTDA
0087492900
0140

Assinado digitalmente por MED
CENTER COMERCIAL LTDA:
00874929000140
DN: C=BR, O=CP-Brasil, S=MG,
L=Pouso Alegre, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB-e-CPF/A1,
OU=21545437000180,
OU=presencial, CN=MED CENTER
COMERCIAL LTDA:
00874929000140
Razão: Eu sou o autor deste
documento.
Localização: sua localização de
assinatura aqui.
Data: 2021.11.18 13:55:49-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: succinato sódico de metilprednisolona

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.787000/2018-98	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	29/07/2019
Nome Comercial	succinato sódico de metilprednisolona	Registro	116370157	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA		Medicamento de referência	solu-medrol	
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	125 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2 ML ATIVA	1163701570016	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 8 ML ATIVA	1163701570024	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
3	125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML ATIVA	1163701570032	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
4	500 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 8 ML ATIVA	1163701570040	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses

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: renata.f@inovamedhospitalar.com
www.inovamed-rs.com.br

ERECHIM - RS, 01 de Dezembro de 2021

À

Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão - PR
Rua Octaviano Teixeira dos Santos 1000 -
CEP: 85601-030
FRANCISCO BELTRÃO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 181/2021
Processo N° 794/2021
Data de Abertura dia 16/11/2021 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 90 dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.
Prazo de Entrega : 10 dias úteis (Conforme Edital)
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-5 - Conta Corrente 16.1027-9
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

Contratos

Licitação

Contato Geral

E-MAIL

contratos@inovamedhospitalar.com

roseleine.s@inovamedhosppitalar.com

inovamed@inovamedhospitalar.com

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
072	208	2.000	UN	Cetoconazol 20 Mg/G 30 Gr Dermatológico Bis Cetoconazol 20 Mg/G Creme Dermatológico Caixa C/1 Bsnaga 30 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0097.002-6 Cód. GGREM: 506408102161110 Cód. BR: BR0308736	3,07	6.140,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E E SETE CENTAVOS Total Item: SEIS MIL, CENTO E QUARENTA REAIS						
103	216	15.000	UN	Maleato de Dexclorfeniramina 0,4 Mg/Ml 100 ML VO Fr Maleato de Dexclorfeniramina 0,4 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/100 ML (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0111.006-5 Cód. GGREM: 511609605132119 Cód. BR: BR0267646	1,19	17.850,00
Preço Unitário: UM REAL E DEZENOVE CENTAVOS Total Item: DEZESSETE MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS						
159	15	50.000	UN	Finasterida 5 Mg VO Cp Finasterida 5 Mg Caixa C/30 Cp Hospitalar (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0231.013-9 Cód. GGREM: 506419110040007 Cód. BR: BR0275963	0,291	14.550,00
Preço Unitário: DUZENTOS E NOVENTA E UM MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATORZE MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS						
175	13	500.000	UN	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.: 1.4381.0146.012-9 Cód. GGREM: 506421060048606 Cód. BR: 0273119	0,0689	34.450,00
Preço Unitário: SEISCENTOS E OITENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRINTA E QUATRO MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS						
220	57	70.000	UN	Loratadina 10 Mg VO Cp Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp Sulcados (24 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0253.020-1 Cód. GGREM: 506420080040407 Cód. BR: BR0273466	0,0707	4.949,00
Preço Unitário: SETECENTOS E SETE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						

Total Item: QUATRO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS						
273	263	8.000	UN	Fosfato de Prednisolona 3 Mg/Ml 60 Ml VO Fr Fosfato de Prednisolona 3 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/60 Ml + 50 Copos Dosadores (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0184.003-9 Cód. GGREM: 511612110040006 Cód. BR: BR0448595	3,0778	24.622,40
Preço Unitário: TRÊS REAIS E SETECENTOS E SETENTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: VINTE E QUATRO MIL, SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
275	267	80.000	UN	Prednisona 20 Mg VO Cp Prednisona 20 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Sanval Registro M.S.: 1.0714.0237.008-7 Cód. GGREM: 530805804114114 Cód. BR: BR0267743	0,1302	10.416,00
Preço Unitário: UM MIL, TREZENTOS E DOIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DEZ MIL, QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS						
283	1231	6.000	UN	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	2,59	15.540,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: QUINZE MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 128.517,40 - CENTO E VINTE E OITO MIL, QUINHENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

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.

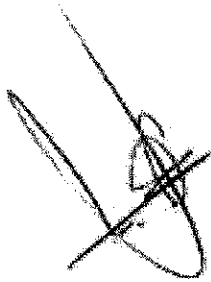
Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

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.

Agradecemos 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



Vanderlei Stievens

Cargo: Sócio Gerente


RG : 4083341612 SJS/RS

CPF: 007.304.360-55

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 5/44

Detalhe do Produto: azitromicina

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.687102/2011-50	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/04/2018
Nome Comercial	azitromicina	Registro	143810205	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1438102050013	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1438102050021	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				

Página 6/44

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1438102050031	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1438102050048	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1438102050056	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				


Página 8/44

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<p style="text-align: right;">Página 9/44</p> <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1438102050064	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOCONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.222279/2005-44	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/08/2005
Nome Comercial	CETOCONAZOL	Registro	143810097	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1438100970018	CREME DERMATOLOGICO	19/08/2005	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1438100970026	CREME DERMATOLOGICO	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CETOCONAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.CNPJ: - 02.814.497/0002-98Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASILEtapas de Fabricação:
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.052983/2003-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/04/2004
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	Registro	113430111	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Medicamento de referência	POLARAMINE
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301110014	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301110022	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301110030	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301110049	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301110057	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301110065	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Princípio Ativo MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
- Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)

Local de Fabricação

- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
- CNPJ:** - 19.570.720/0001-10
- Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**



Via de Administração ORAL 1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 16/44

Detalhe do Produto: finasterida

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.411565/2016-04	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/06/2019
Nome Comercial	finasterida	Registro	143810231	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	FINASTERIDA			Medicamento de referência	PROSCAR
Classe Terapêutica	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			ATC	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 ATIVA	1438102310112	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1438102310120	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1438102310139	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	FINASTERIDA				
------------------------	-------------	--	--	--	--

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blistar de alumínio e alumínio (Filme laminado aluminizado de PVC+ALUMINIO+OPA (238,0 MM)) Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: - 02.814.497/0001-07 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Página 17/44

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1438102310147	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA	1438102310155	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

16	5 MG COM REV CT BL AL AL X 280 ATIVA	1438102310163	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Página 18/44					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 ATIVA	1438102310171	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 ATIVA	1438102310181	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 ATIVA	1438102310198	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	5 MG COM REV CT BL AL AL X 510 ATIVA	1438102310201	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLIMEPIRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.871234/2008-17	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/01/2010
Nome Comercial	GLIMEPIRIDA	Registro	143810146	Vencimento do registro	01/2025
Princípio Ativo	GLIMEPIRIDA	Medicamento de referência			AMARYL
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS	ATC			ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438101460013	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1438101460021	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1438101460031	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Princípio Ativo	GLIMEPIRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438101460048	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Princípio Ativo	GLIMEPIRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1438101460056	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1438101460064	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1438101460072	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1438101460080	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
9	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1438101460099	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
10	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438101460102	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
11	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438101460110	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
12	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 ATIVA	1438101460129	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1438101460137	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
14	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438101460145	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
15	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438101460153	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
16	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 ATIVA	1438101460161	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 24/44

Detalhe do Produto: LORATAMED

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.646001/2019-64	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	30/03/2020
Nome Comercial	LORATAMED	Registro	143810253	Vencimento do registro	03/2030
Princípio Ativo	LORATADINA			Medicamento de referência	CLARITIN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 6 ATIVA	1438102530015	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 ATIVA	1438102530023	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 ATIVA	1438102530031	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 ATIVA	1438102530041	Comprimido	30/03/2020	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1438102530058	Comprimido	30/03/2020	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 120 ATIVA	1438102530066	Comprimido	30/03/2020	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ATIVA	1438102530074	Comprimido	30/03/2020	24 meses
8	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 240 ATIVA	1438102530082	Comprimido	30/03/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

28/07/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 360 ATIVA	1438102530090	Comprimido	30/03/2020	24 meses
---	---	---------------	------------	------------	-------------

Página 26/44

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 480 ATIVA	1438102530104	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1438102530112	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 ATIVA	1438102530120	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1438102530139	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 ATIVA	1438102530147	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1438102530155	Comprimido	30/03/2020	24 Página 27/44 meses
16	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1438102530163	Comprimido	30/03/2020	24 meses
17	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1438102530171	Comprimido	30/03/2020	24 meses
18	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1438102530181	Comprimido	30/03/2020	24 meses
19	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 ATIVA	1438102530198	Comprimido	30/03/2020	24 meses
20	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 360 ATIVA	1438102530201	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Princípio Ativo	LORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	- Página 28/44
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (pvc) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 480 ATIVA	1438102530211	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1438102530228	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 30/44

Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.577996/2009-81	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/09/2012
Nome Comercial	fosfato sódico de prednisolona	Registro	113430184	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			Medicamento de referência	Prelone
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP ATIVA	1134301840012	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s) 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301840020	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Página 32/44

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1134301840039	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses Página 33/44
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () • Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1134301840047	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () • Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301840055	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s) 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301840063	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () • Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 39/44

Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25351.037486/0164	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/04/2002
Nome Comercial	PREDNISONA	Registro	107140237	Vencimento do registro	04/2027
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	METICORTEN
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402370011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 Página 40/44 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 61.068.755/0001-12 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402370052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 Página 41/44 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

003239

ITEM 283

Ministério da Saúde

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada



CNPJ 02.814.497/0002-98

Razão Social CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SEMI-SÓLIDO	POMADA PARA ASSADURA	HIPOMED	02/08/2019	02/08/2029	Consultar	Ativo
SEMI-SÓLIDO	POMADA PARA ASSADURA	BABYMED	09/12/2019	09/12/2029	Consultar	Ativo

[Voltar](#)



003240

Página 44/44

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 1/40

Detalhe do Produto: azitromicina

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.687102/2011-50	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/04/2018
Nome Comercial	azitromicina	Registro	143810205	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1438102050013	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1438102050021	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				

Página 2/40

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1438102050031	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1438102050048	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Página 4/40					
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blisters de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1438102050056	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não



Página 5/40

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1438102050064	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI- <small>h</small> IDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio sem impressão 126 mm + Plástico PVC 136mm cristal) Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOCONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.222279/2005-44	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/08/2005
Nome Comercial	CETOCONAZOL	Registro	143810097	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1438100970018	CREME DERMATOLOGICO	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1438100970026	CREME DERMATOLOGICO	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.CNPJ: - 02.814.497/0002-98Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASILEtapas de Fabricação:
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.052983/2003-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/04/2004
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	Registro	113430111	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Medicamento de referência	POLARAMINE
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301110014	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301110022	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301110030	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301110049	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301110057	XAROPE	01/04/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301110065	XAROPE	01/04/2004	24 meses



Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ORAL 1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 12/40

Detalhe do Produto: finasterida

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.411565/2016-04	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/06/2019
Nome Comercial	finasterida	Registro	143810231	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	FINASTERIDA			Medicamento de referência	PROSCAR
Classe Terapêutica	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			ATC	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 ATIVA	1438102310112	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1438102310120	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1438102310139	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	FINASTERIDA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e alumínio (Filme laminado aluminizado de PVC+ALUMINIO+OPA (238,0 MM)) Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: - 02.814.497/0001-07 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1438102310147	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA	1438102310155	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

16	5 MG COM REV CT BL AL AL X 280 ATIVA	1438102310163	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
<i>Página 14/40</i>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM REV CT BL AL AL X 300 ATIVA	1438102310171	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 ATIVA	1438102310181	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 ATIVA	1438102310198	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	5 MG COM REV CT BL AL AL X 510 ATIVA	1438102310201	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLIMEPIRIDA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.871234/2008-17	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/01/2010
Nome Comercial	GLIMEPIRIDA	Registro	143810146	Vencimento do registro	01/2025
Princípio Ativo	GLIMEPIRIDA			Medicamento de referência	AMARYL
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438101460013	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1438101460021	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1438101460031	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Princípio Ativo	GLIMEPIRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438101460048	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
Princípio Ativo	GLIMEPIRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1438101460056	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1438101460064	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1438101460072	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1438101460080	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
9	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1438101460099	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
10	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438101460102	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
11	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438101460110	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
12	2MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 ATIVA	1438101460129	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

13	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1438101460137	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	Página 19/40 24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438101460145	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438101460153	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 ATIVA	1438101460161	COMPRIMIDO SIMPLES	11/01/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 20/40

Detalhe do Produto: LORATAMED

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.646001/2019-64	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	30/03/2020
Nome Comercial	LORATAMED	Registro	143810253	Vencimento do registro	03/2030
Princípio Ativo	LORATADINA	Medicamento de referência	CLARITIN		
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS	ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 6 ATIVA	1438102530015	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 ATIVA	1438102530023	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 ATIVA	1438102530031	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade Página 2/40
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 ATIVA	1438102530041	Comprimido	30/03/2020	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1438102530058	Comprimido	30/03/2020	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 120 ATIVA	1438102530066	Comprimido	30/03/2020	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ATIVA	1438102530074	Comprimido	30/03/2020	24 meses
8	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 240 ATIVA	1438102530082	Comprimido	30/03/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 360 ATIVA	1438102530090	Comprimido	30/03/2020	24 meses
---	---	---------------	------------	------------	-------------

Página 22/40

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 480 ATIVA	1438102530104	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1438102530112	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 ATIVA	1438102530120	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1438102530139	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 ATIVA	1438102530147	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1438102530155	Comprimido	30/03/2020	24 Página 23/40 meses
16	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1438102530163	Comprimido	30/03/2020	24 meses
17	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1438102530171	Comprimido	30/03/2020	24 meses
18	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1438102530181	Comprimido	30/03/2020	24 meses
19	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 ATIVA	1438102530198	Comprimido	30/03/2020	24 meses
20	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 360 ATIVA	1438102530201	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Princípio Ativo	LORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	- Página 24/40
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (pvc) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 480 ATIVA	1438102530211	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1438102530228	Comprimido	30/03/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Página 26/40

Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.577996/2009-81	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/09/2012
Nome Comercial	fosfato sódico de prednisolona	Registro	113430184	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			Medicamento de referência	Prelone
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP ATIVA	1134301840012	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s) 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301840020	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1134301840039	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () • Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				

Apresentação fracionada	Não				
<i>Página 30/40</i>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1134301840047	SOLUÇÃO ORAL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () • Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				