RESOLUÇÃO - RE Nº 2.144, DE 6 DE JUNHO DE 2014

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 11 de outubro de 2011, da Presidenta da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso IX do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 164 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria n.º 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

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

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

NOME DA EMPRESA
PRINCIPIO ATIVO
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
COMPLEMENTO DE NOME
ASSUNTO DA PETIÇÃO
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA
DICLOFENACO POTÁSSICO
Referência - CATAFLAM 25351.008641/2004-95 02/2009
1.0553.0307.001-6 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA.
DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL
Referência - YAZ 25351.695684/2011-91 06/2019
1.3517.0011.001-0 18 Meses
3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24
VINCY
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.3517.0011.002-9 18 Meses
3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72
VINCY

PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA
CASA CIVIL
IMPRENSA NACIONAL

DILMA VANA ROUSSEFF
Presidenta da República

ALOIZIO MERCADANTE OLIVA
Ministro de Estado Chefe da Casa Civil

FERNANDO TOLENTINO DE SOUSA VIEIRA
Diretor-Geral da Imprensa Nacional

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

SEÇÃO 1
Publicação de atos normativos

SEÇÃO 2
Publicação de atos relativos a pessoal da Administração Pública Federal

SEÇÃO 3
Publicação de contratos, editais, avisos e ineditoriais

JORGE LUIZ ALENCAR GUERRA
Coordenador-Geral de Publicação e Divulgação

ALEXANDRE MIRANDA MACHADO
Coordenador de Editoração e Divulgação Eletrônica dos Jornais Oficiais

FRANCISCO DAS CHAGAS PINTO
Coordenador de Produção

A Imprensa Nacional não possui representantes autorizados para a comercialização de assinaturas impressas e eletrônicas

http://www.in.gov.br ouvidoria@in.gov.br
SIG, Quadra 6, Lote 800, CEP 70610-460, Brasília - DF
CNPJ: 04196645/0001-00
Fone: 0800 725 6787

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA
FERRO AMINOÁCIDO QUELATO
FERRINI 25351.133230/2006-07 06/2016
1.1861.0254.001-1 24 Meses
150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 4
FERRINI
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.1861.0254.002-1 24 Meses
150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 8
FERRINI
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.1861.0254.003-8 24 Meses
150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30
FERRINI
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.1861.0254.004-6 24 Meses
15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSAD
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.1861.0254.005-4 24 Meses
15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD
FERRINI
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.1861.0254.006-2 24 Meses
30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.1861.0254.007-0 24 Meses
30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.1861.0254.008-9 24 Meses
30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + CGT
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.1861.0254.009-7 24 Meses
30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.1861.0254.010-0 24 Meses
15 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOSAD
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.1861.0254.011-9 24 Meses
15 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + DOSAD
1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
ESPIRONOLACTONA
SPIROCTAN 25000.029277/99-59 10/2016
1.0974.0136.001-4 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0974.0136.002-2 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0974.0136.003-0 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0974.0136.004-9 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0974.0136.005-7 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0974.0136.006-5 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0974.0136.007-3 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0974.0136.008-1 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0974.0136.009-1 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
MEDICAMENTO GENÉRICO 25351.218005/2006-31 11/2017
1.1213.0379.001-0 24 Meses
37,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1213.0379.002-9 24 Meses
37,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1213.0379.003-7 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1213.0379.004-5 24 Meses
75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1213.0379.005-3 24 Meses
75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA
DIATRIZOATO DE SÓDIO + DIATRIZOATO DE MEGLUMINA
PIELOGRAF 25351.124427/2013-23 11/2017
1.8037.0007.001-0 24 Meses
760 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML
PIELOGRAF GI
1440 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
1.8037.0007.002-9 24 Meses
45,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 250 ML
PIELOGRAF TOMOGRÁFICO
1440 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
DEXTRANA + HIPROLOSE
Referência - LACRIMA PLUS 25351.472380/2010-45 06/2019
1.5584.0424.001-0 24 Meses
1,0 MG / ML + 3,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
LACRILUX
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.5584.0424.002-9 24 Meses
1,0 MG / ML + 3,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML
LACRILUX
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.5584.0424.003-7 24 Meses
1,0 MG / ML + 3,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)
LACRILUX
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA
FONERGORAL 25351.566252/2011-93 04/2015
1.5584.0356.004-6 36 Meses
1,5 MG COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML
1980 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO.
CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA
DIPIRONA
DIFEBRIL 25000.021532/99-61 12/2014
1.1560.0022.001-6 24 Meses
500 MG COM CT STR X 100
DIFEBRIL
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1560.0022.002-4 24 Meses
500 MG COM CT STR X 500
DIFEBRIL
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1560.0022.008-3 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100
DIFEBRIL
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1560.0022.009-1 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500
DIFEBRIL
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA
NASOFLUID 25351.014219/00-38 10/2018
1.1560.0168.001-0 24 Meses
0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1560.0168.002-9 24 Meses
0,5 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 15 ML (EMB HOSP)
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1560.0168.003-7 24 Meses
0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1560.0168.004-5 24 Meses
0,5 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 20 ML (EMB HOSP)
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1560.0168.005-3 24 Meses
0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.1560.0168.006-1 24 Meses
0,5 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 30 ML(EMB HOSP)
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014061000002

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

CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA
METFORMED 25351.163803/2002-95 06/2017
1.4381.0070.001-0 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO
1.4381.0070.004-5 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 525
1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO
1.4381.0070.005-3 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.
IODETO DE POTÁSSIO + Hyosciamus niger + Lobelia inflata
MM EXPECTORANTE 25351.651522/2009-19 03/2015
1.7817.0046.001-9 48 Meses
20 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML
MM EXPECTORANTE
10215 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
FATOR VIII
FATOR VIII 25000.022800/96-09 12/2003
1.0298.0223.001-1 24 Meses
250 UI CT FA VD INC + DIL FA X 10 ML + ACESSORIOS P INFUSAO
FATOR VIII - SCLAVO
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0298.0223.002-8 24 Meses
500 UI CT FA VD INC + DIL FA X 20 ML + ACESSORIOS P INFUSAO
FATOR VIII - SCLAVO
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO
KOATE DVI 25351.012306/2003-19 03/2014
1.0298.0338.001-5 24 Meses
250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + EQP INF
1917 PRODUTO BIOLÓGICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.0298.0338.002-3 24 Meses
500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + EQP INF
1917 PRODUTO BIOLÓGICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
1.0298.0338.003-1 24 Meses
1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + EQP INF
1917 PRODUTO BIOLÓGICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO
MONOCLATE P 25000.002223/90 03/2004
1.0151.0087.001-9 24 Meses
100 UI/ML CT FA + DIL X 2,5 ML + ACESSÓRIO DE INFUSÃO
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
FATOR VIII
MONOCLATE P 25000.002223/90 03/2004
1.0151.0087.002-7 24 Meses
100 UI/ML CT FA + DIL X 5 ML + ACESSORIO DE INFUSAO
CONCENTRADO F VIII
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0151.0087.003-5 24 Meses
100 UI/ML CT FA + DIL X 10 ML + ACESSORIO DE INFUSAO
CONCENTRADO F VIII
10093 PRODUTO BIOLOGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
EMS S/A
AMOXICILINA TRIHIDRATADA
AMOX-EMS 25000.003255/96-06 07/2017
1.0235.0401.014-4 24 Meses
875 MG COM REV CT 02 BL AL/AL X 07
AMOX - EMS BD
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
1.0235.0401.022-5 24 Meses
100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML
AMOX EMS
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
ÁCIDO MEFENÂMICO
Referência - PONSTAN 25351.046048/2007-90 11/2013
1.0235.0856.001-7 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO
1.0235.0856.002-5 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15
1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO
1.0235.0856.003-3 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO
1.0235.0856.004-1 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24
1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO
1.0235.0856.005-1 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO
1.0235.0856.006-8 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 48 (EMB FRAC)
1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO
1.0235.0856.007-6 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240 (EMB HOSP)
1412 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO
ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA
Referência - CLIANE 25351.136617/2012-57 06/2019
1.0235.1103.001-5 24 Meses
2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0235.1103.002-3 24 Meses
2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 84
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
hemifumarato de quetiapina
MEDICAMENTO GENÉRICO 25351.682964/2009-43 02/2016
1.0235.1017.029-8 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0235.1017.030-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0235.1017.031-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0235.1017.032-8 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0235.1017.033-6 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
hemifumarato de quetiapina
NEUROQUEL 25351.685183/2009-83 04/2016
1.0235.1026.016-5 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
NEUROQUEL
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0235.1026.017-3 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
NEUROQUEL
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0235.1026.018-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
NEUROQUEL
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0235.1026.019-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
NEUROQUEL
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0235.1026.020-3 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)
NEUROQUEL
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
EMS SIGMA PHARMA LTDA
hemifumarato de quetiapina
MEDICAMENTO GENÉRICO 25351.682874/2009-51 04/2016
1.3569.0631.016-4 24 Meses
300 MG COM REC CT BL AL PLAS OPC X 10
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.3569.0631.017-2 24 Meses
300 MG COM REC CT BL AL PLAS OPC X 20
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.3569.0631.018-0 24 Meses
300 MG COM REC CT BL AL PLAS OPC X 30
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.3569.0631.019-9 24 Meses
300 MG COM REC CT BL AL PLAS OPC X 60
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.3569.0631.020-2 24 Meses
300 MG COM REC CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
hemifumarato de quetiapina
Referência - SEROQUEL 25351.689025/2009-90 04/2016
1.3569.0632.016-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.3569.0632.017-8 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.3569.0632.018-6 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.3569.0632.019-4 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.3569.0632.020-8 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
ACEBROFILINA
FILINAR 25000.012365/97-78 01/2013
1.0043.0825.001-8 24 Meses
5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED FILINAR
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.002-6 24 Meses
10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED FILINAR
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.003-4 24 Meses
5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COPO MED FILINAR
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.004-2 24 Meses
10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COPO MED FILINAR
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.005-0 24 Meses
5 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 60 ML + COPO MED
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.006-9 24 Meses
5 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COPO MED
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.007-7 24 Meses
10 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 60 ML + COPO MED
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.008-5 24 Meses
10 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COPO MED
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.009-3 24 Meses
5 MG/ML XPE CT 12 FLAC PLAS OPC X 5ML
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.010-7 24 Meses
5 MG/ML XPE CT 24 FLAC PLAS OPC X 5ML
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.011-5 24 Meses
10 MG/ML XPE CT 6 FLAC PLAS OPC X 10ML
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
1.0043.0825.012-3 24 Meses
10 MG/ML XPE CT 12 FLAC PLAS OPC X 10 ML
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA
CLORIDRATO DE BENZIDAMINA
ANGINO RUB 25351.019301/2003-17 05/2018
1.0043.0906.001-8 18 Meses
3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT STR AL X 16
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.003-4 18 Meses
3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT STR AL X 12
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.004-2 18 Meses
3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT STR AL X 30
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.005-0 18 Meses
3 MG PAST SBR MORANGO CT STR AL X 16
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.007-7 18 Meses
3 MG PAST SBR MORANGO CT STR AL X 12
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.008-5 18 Meses
3 MG PAST SBR MORANGO CT STR AL X 30
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.010-7 18 Meses
3 MG PAST SBR MENTA CT STR AL X 16
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.011-5 18 Meses
3 MG PAST SBR MENTA CT STR AL X 30
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.012-3 18 Meses
3 MG PAST SBR MENTA CT STR AL X 12
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.013-1 18 Meses
3 MG PAST SBR MENTA CT STR AL X 4

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014061000003

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

0211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.014-1 18 Meses
3 MG PAST SBR MORANGO CT STR AL X 4
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.015-8 18 Meses
3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT STR AL X 4
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.016-6 18 Meses
3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CX DISPLAY STR AL X 100
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.017-4 18 Meses
3 MG PAST SBR MENTA CX DISPLAY STR AL X 100
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1.0043.0906.018-2 18 Meses
3 MG PAST SBR MORANGO CX DISPLAY STR AL X 100
10211 SIMILAR - REDUÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE COM MANUTENÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
CLORIDRATO DE TERBINAFINA 25351.034806/01-05 11/2008
1.0043.0790.001-9 24 Meses
250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7
REFERÊNCIA - LAMISIL
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0043.0790.002-7 24 Meses
250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14
REFERÊNCIA - LAMISIL
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0043.0790.003-5 24 Meses
250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14
REFERÊNCIA - LAMISIL
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA
Referência - CELESTAMINE 25351.160532/2002-16 07/2012
1.0043.0794.002-9 24 Meses
0,4 MG/ML + 0,05 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0043.0794.003-7 24 Meses
0,4 MG/ML + 0,05 MG /ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED
10067 GENERICO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
AMOXICILINA TRIHIDRATADA
Referência - AMOXIL 25351.229282/2005-99 08/2016
1.1063.0118.002-5 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1050
FARMANGUINHOS - AMOXICILINA
10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA
ATORVASTATINA CÁLCICA
MEDICAMENTO GENÉRICO 25351.668471/2013-21 06/2019
1.1063.0136.001-5 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
10412 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
1.1063.0136.002-3 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
10412 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
1.1063.0136.003-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
10412 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
1.1063.0136.004-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
10412 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
1.1063.0136.005-8 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90
10412 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
1.1063.0136.006-6 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
10412 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
1.1063.0136.007-4 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
10412 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
1.1063.0136.008-2 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
10412 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
1.1063.0136.009-0 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
10412 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
1.1063.0136.010-4 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90
10412 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO, EM CONFORMIDADE COM ART. 2º DA IN 06/2008
GERMED FARMACEUTICA LTDA
hemifumarato de quetiapina
MEDICAMENTO GENÉRICO 25351.682813/2009-11 04/2016
1.0583.0725.016-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0583.0725.017-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0583.0725.018-8 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0583.0725.019-6 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0583.0725.020-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)
10196 GENÉRICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
hemifumarato de quetiapina
Referência - SEROQUEL 25351.685186/2009-61 04/2016
1.0583.0726.016-7 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0583.0726.017-5 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0583.0726.018-3 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0583.0726.019-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0583.0726.020-5 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE DULOXETINA
Referência - CYMBALTA 25351.503668/2010-04 06/2019
1.0107.0305.001-2 24 Meses
30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL/AL X 7
DEPRASIL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.0107.0305.002-0 24 Meses
30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL/AL X 10
DEPRASIL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.0107.0305.003-9 24 Meses
30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL/AL X 15
DEPRASIL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.0107.0305.004-7 24 Meses
30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL/AL X 20
DEPRASIL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.0107.0305.005-5 24 Meses
30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL/AL X 30
DEPRASIL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.0107.0305.006-3 24 Meses
60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL/AL X 7
DEPRASIL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.0107.0305.007-1 24 Meses
60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL/AL X 10
DEPRASIL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.0107.0305.008-1 24 Meses
60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL/AL X 15
DEPRASIL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.0107.0305.009-8 24 Meses
60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL/AL X 20
DEPRASIL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.0107.0305.010-1 24 Meses
60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL/AL X 30
DEPRASIL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
BICARBONATO DE SÓDIO + ÁCIDO CÍTRICO + CARBONATO DE SÓDIO
SAL DE FRUTA ENO 25991.000980/57 09/2017
1.0107.0056.046-1 24 Meses
PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0107.0056.047-8 24 Meses
PO EFEV ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0107.0056.048-6 24 Meses
PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0107.0056.049-4 24 Meses
PO EFEV CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0107.0056.050-8 24 Meses
PO EFEV CT 20 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0107.0056.051-6 24 Meses
PO EFEV CT 28 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0107.0056.052-4 24 Meses
PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0107.0056.053-2 24 Meses
PO EFEV CT 90 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0107.0056.054-0 24 Meses
PO EFEV CT 120 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0107.0056.055-9 24 Meses
PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
1.0107.0056.060-5 24 Meses
PO EFEV CT 100 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
CIPROFLOXACINO
HIFLOXAN 25000.019315/99-10 05/2015
1.0311.0074.005-2 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.0311.0074.006-0 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
cloridrato de nalbufina
Referência - NUBAIN 25351.822839/2010-11 06/2019
1.1343.0188.001-4 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.1343.0188.002-2 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.1343.0188.003-0 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.1343.0188.004-9 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.1343.0188.005-7 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
1.1343.0188.006-5 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA
DELTAMETRINA
Referência - ESCABIN 25351.658761/2009-71 06/2019
1.3531.0034.001-1 24 Meses
0,2 MG/ML LOÇ CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML
DELTA-INFAL
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.3531.0034.002-1 24 Meses
0,2 MG/ML LOÇ CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.3531.0034.003-8 24 Meses
0,2 MG/ML LOÇ FR PLAS OPC X 100 ML
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.3531.0034.004-6 24 Meses
0,2 MG/ML LOÇ FR PLAS OPC X 80 ML
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.3531.0034.005-4 24 Meses
0,2 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 100 ML
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
1.3531.0034.006-2 24 Meses
0,2 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 80 ML
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
BORAGO OFFICINALIS L.
GAMAX 25351.001218/2003-83 07/2018
1.1557.0057.001-1 24 Meses
980 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
1.1557.0057.002-1 24 Meses
980 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
INSTITUTO BUTANTAN

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014061000004

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