

**LICITAÇÃO Nº: 2.066**

**Emissão:** 18/03/2025 **Vendedor:** ROBERTO

**Abertura:** 18/03/2025 **Vencimento:** 18/03/2026 **Prazo Entrega:** 10

**Cliente:** 3.753 MUNICIPIO DE MERCEDES

**CNPJ/CPF:** 95.719.373/0001-23 **Inscrição/RG:** ISENTO

**Endereço:** R DR OSWALDO CRUZ

**Nº:** 555

**Telefone:** 45 3256-1241

**UF:** PR **CEP:** 85998000

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** MERCEDES

**Compl:** TERREO

**Pregão:** 18/2025

### ITENS

#### LOTE

Lote	Item	Produto	Nome Comercial	Emb	GGREM	Reg Ms	Marca
LOTE	109	8077	GEN NIMESULIDA 100MG (CX C/600)				
			NIMESULIDA 100MG	600	506417070033106	1.438.101.770.03-9	CIMED
<b>Qtde:</b>	15.000,00	<b>Un:</b> CPR	<b>Valor Unit:</b>	0,0700			
			<b>Valor Total:</b>	1.050,00			
LOTE	136	10989	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30GR GEN				
			GENERICA	1		1.049.713.450.02-7	UNIÃO QUIMICA
<b>Qtde:</b>	10,00	<b>Un:</b> TB	<b>Valor Unit:</b>	8,4600			
			<b>Valor Total:</b>	84,60			



LOTE	190	12302	GEN CLOR DE VENLAFAXINA 37,5MG (CX C/30) C1	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG	30	532716050023006	1.052.500.680.09-2	TORRENT
------	-----	-------	---	----------------------------------	----	-----------------	--------------------	---------

<b>Qtde:</b> 12.000,00	<b>Un:</b> CPS	<b>Valor Unit:</b>	0,2469
		<b>Valor Total:</b>	2.962,80

**Total:** 4.097,40 QUATRO MIL E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

**Total Licitação:** 4.097,40

QUATRO MIL E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

**Obs:**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL: AG. 0495-2-C/C 18547-7

PRAZO PARA PAGAMENTO: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRODUTOS: PROCEDENCIA NACIONAL.

PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.

VALIDADE DOS PRODUTOS DE NO MINIMO 12 (DOZE) MESES, AINDA VIGENTE PARA PRODUTO.

O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA.

DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL. DECLARA CONHECER OS TERMOS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO, ESTAR CIENTE DE QUE NESTE ATO DEVERÁ ESTAR REGULAR PERANTE A SEGURIDADE SOCIAL (INSS) E FGTS, OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS, BEM ASSIM, ATENDER A TODAS AS DEMAIS EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO QUE REGEM A PRESENTE LICITAÇÃO E SEUS ANEXOS INTEGRANTES, MANTENDO TODAS AS CONDIÇÕES ATÉ O FINAL DE VIGÊNCIA CONTRATUAL. NOS PREÇOS INDICADOS NA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS BENEFÍCIOS E OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS QUE FOREM EXIGIDOS PARA EXECUÇÃO DO OBJETO, ASSIM ENTENDIDO, NÃO SÓ AS DESPESAS DIRETAS, COMO TAMBÉM, AS DESPESAS INDIRETAS, DENTRE ELAS: TRANSPORTE, DESPESAS FINANCEIRAS, SERVIÇOS DE TERCEIROS, ENCARGOS, IMPOSTOS, TAXAS OU QUAISQUER QUE SEJAM AS SUAS NATUREZAS.

AINDA, ASSUMIMOS A RESPONSABILIDADE INTEGRAL PELA FIEL COMPATIBILIDADE ENTRE OS DETALHES ESPECIFICADOS NO EDITAL E O MATERIAL A SER FORNECIDO E DOS DEMAIS PRAZOS E CONDIÇÕES NELE ESTABELECIDOS. RESPONSÁVEL POR ASSINAR O CONTRATO: ADEMIR GERALDO KIENEN; NOME: ADEMIR GERALDO KIENEN; CPF: 329.374.669-15; RG: 101679012; ORGÃO EMISSOR: SSP / PR; ENDEREÇO: R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87, B. FRARON; CIDADE: PATO BRANCO - PR; CEP: 85503-350; FONE: (46) 3224-2100; E-mail: licitacao05@agkvida.com.br.



**ADEMIR GERALDO**  
**KIENEN:329374669**  
**15**

Assinado digitalmente por ADEMIR GERALDO  
KIENEN:32937466915  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1,  
OU=29583855000174, OU=videoconferencia, OU=Certificado  
PF A1, CN=ADEMIR GERALDO KIENEN:32937466915  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.03.19 16:19:38-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

---

ADEMIR GERALDO KIENEN  
CPF: 329.374.669-15 - RG: 101679012  
REPRESENTANTE LEGAL

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
BAIRRO FRARON - CEP 85503-350  
PATO BRANCO - PR



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIMESULIDA

<b>Nome do Produto</b>	NIMESULIDA	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.515324/2010-85
<b>Número da Regularização</b>	143810177	<b>Data da Regularização</b>	23/11/2015	<b>Vencimento da Regularização</b>	11/2025
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	CIMED INDUSTRIA S.A	<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>AFE</b>	1.04.381-0
<b>Princípio Ativo</b>	NIMESULIDA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	NISULID				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo Matriz</b>	CIMELIDE
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>	• NIMESULIDA 100 MG.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 <b>Ativo</b>	1438101770012	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET OPC GOT X 15 ML <b>Ativo</b>	1438101770020	SUSPENSAO ORAL	23/11/2015	24 meses
3	100 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 600 <b>Ativo</b>	1438101770039	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>Ativo</b>	1438101770047	COMPRIMIDO SIMPLES	23/11/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfadiazina de prata

<b>Nome do Produto</b>	sulfadiazina de prata	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.150119/2007-58
<b>Número da Regularização</b>	104971345	<b>Data da Regularização</b>	03/09/2007	<b>Vencimento da Regularização</b>	09/2027
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>AFE</b>	1.00.497-7
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	Dermazine				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECCIOSOS TOPICOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>	• SULFADIAZINA_DE_PRATA_LAYOUT DE ROTULAGEM.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 15 G <input type="checkbox"/> Ativo	1049713450019	CREME DERMATOLOGICO	03/09/2007	24 meses
2	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G <input type="checkbox"/> Ativo	1049713450027	CREME DERMATOLOGICO	03/09/2007	24 meses
3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 50 G <input type="checkbox"/> Ativo	1049713450035	CREME DERMATOLOGICO	03/09/2007	24 meses
4	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 100 G <input type="checkbox"/> Ativo	1049713450043	CREME DERMATOLOGICO	03/09/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	TORRENT DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	33.078.528/0001-32	<b>Autorização</b>	1.00.525-3
<b>Processo</b>	25351.114980/2015-62	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	26/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de venlafaxina	<b>Registro</b>	105250068	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1052500680017	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/10/2015	36 meses
2	150 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1052500680025	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/10/2015	36 meses
3	75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1052500680033	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/10/2015	36 meses
4	150 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1052500680041	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/10/2015	36 meses
5	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7 <b>ATIVA</b>	1052500680051	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	26/10/2015	36 meses
6	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1052500680068	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	26/10/2015	36 meses
7	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1052500680076	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/10/2015	36 meses
8	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1052500680084	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/10/2015	36 meses
9	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1052500680092	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	26/10/2015	36 meses
10	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1052500680106	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/10/2015	36 meses
11	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1052500680114	CAPSULA GELATINOSA DURA	26/10/2015	36 meses

**Órgão:** MUNICIPIO DE MERCEDES

**Pregão:** 18/2025 **Abertura:** 13/03/2025 **Vencimento:** 18/05/2025

**Att. Comissão Permanente de Licitação.**



**Proponente:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 12.014.370/0001-67 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 9052126301

**Endereço:** R SERGIPE, 23 - LA SALLE

**Telefone:** (46) 3225-5767 **Celular:** (46) 99972-4795

**E-MAIL:** licitacao@abcdistribuidora.far.br

**ITENS VENCEDORES:**

**UNICO**

<b>lote</b>	<b>Ordem</b>	<b>Produto</b>	<b>Reg Ms</b>	<b>Marca</b>	<b>Un</b>	<b>Qtde</b>	<b>Vir Unit</b>	<b>Vir Total</b>
UNICO	78	2085 ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG CX C/28 CPR	1.156.002.180.02-1	CIFARMA	CPR	672,00	1,0500	705,6000

Valor Total: SETECENTOS E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

**705,60**

**Órgão:** MUNICIPIO DE MERCEDES

**Pregão:** 18/2025 **Abertura:** 13/03/2025 **Vencimento:** 18/05/2025

**Att. Comissão Permanente de Licitação.**



**Proponente:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.014.370/0001-67 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9052126301

**Endereço:** R SERGIPE, 23 - LA SALLE

**Telefone:** (46) 3225-5767 **Celular:** (46) 99972-4795

**E-MAIL:** licitacao@abcdistribuidora.far.br

\*DECLARAMOS, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no Edital;

\*DECLARAMOS, expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos e que o preço cotado inclui todos os custos e despesas necessários ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, encargos sociais, benefícios e despesas diretas e indiretas, aí incluídos as despesas fiscais etc.; de modo que nenhuma outra remuneração seja devida à empresa vencedora.

\* Aceitamos as condições impostas por este edital e que se submete aos dispostos pelas Lei nº 8.666, de 1993 ou Lei nº 14.133, de 2021;

\* Os produtos a serem entregues ficarão sob nossa 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 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 3º da Lei Federal nº 8.666/93.

**\* Representante Legal: DALCI DAMBROS**

**Função:** SÓCIO ADMINISTRADOR

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

RG nº 6.686.835-4 SSP/PR

CPF nº 546.515.499-34

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 **Dias**

**FORMA DE ENTREGA DO MATERIAL:** Conforme Edital

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Conforme Edital

**DADOS BANCÁRIOS:** Banco Sicredi / Agência 0737 / Nº da Conta Bancária: 39.989-2

Pato Branco, 12 de março de 2025

**Órgão:** MUNICIPIO DE MERCEDES

**Pregão:** 18/2025 **Abertura:** 13/03/2025 **Vencimento:** 18/05/2025

**Att. Comissão Permanente de Licitação.**

**Proponente:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.014.370/0001-67 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9052126301

**Endereço:** R SERGIPE, 23 - LA SALLE

**Telefone:** (46) 3225-5767 **Celular:** (46) 99972-4795

**E-MAIL:** licitacao@abcdistribuidora.far.br

Dalci Dambros  
Representante Legal  
CPF 546.515.499-34  
RG 6.686.835-4

**Obs:**



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: MENOPRIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.562.075/0001-69	<b>Autorização</b>	1.01.560-1
<b>Processo</b>	25351.143943/2020-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/06/2020
<b>Nome Comercial</b>	MENOPRIN	<b>Registro</b>	115600218	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

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



## Detalhe do Produto: Cloridrato de Dobutamina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25351.072824/2006-26	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/05/2006
<b>Nome Comercial</b>	Cloridrato de Dobutamina	<b>Registro</b>	103870057	<b>Vencimento do registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	Dobutrex
<b>Classe Terapêutica</b>	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			<b>ATC</b>	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML <b>ATIVA</b>	1038700570015	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/05/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

## Detalhe do Produto: DIVALPROATO DE SÓDIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	05.254.971/0001-81	<b>Autorização</b>	1.05.651-0
<b>Processo</b>	25351.419780/2007-93	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/12/2010
<b>Nome Comercial</b>	DIVALPROATO DE SÓDIO	<b>Registro</b>	156510028	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIVALPROATO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1565100280023	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/12/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIVALPROATO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CADILA HEALTHCARE LIMITED</li> <li><b>Endereço:</b> SURVEY Nº. 417, 419, 420, SARKHEJ BAVLA NATIONAL HIGHWAY Nº 8A, VILLAGE-MORAIYA, TAL-SANAND, AHMEDABAD - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



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



NOME  
MARCOS CORDOVA FERREIRA

DOC. IDENTIFICAÇÃO  
00003282195 SSP SC

CPF  
013.898.938-70

DATA NASCIMENTO  
01/10/1978

RELACIONADO  
INACIO VITRIVINO CORDOVA PE  
PEREIRA  
ROELI FERDARI PEREIRA

PERMISSÃO  
A

RG  
D

CPF-MBR  
D

Nº VEÍCULO  
00034845785

VALIDADEZ  
04/11/2021

HABILITAÇÃO  
18/10/1998

OBSERVAÇÃO:

MARCOS CORDOVA FERREIRA

LOCAL  
FLORESTOPOLIS, SC

DATA EMISSÃO  
05/11/2021

SERVIÇO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

178047361D4  
8C1493026D8

**SANTA CATARINA**

**DENATRAN**

**CONTRAN**

VALIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
**2309612131**

FZG

2309612131

## QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

**PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - -**

**SAIBAM** quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, **para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante**, podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE)**. Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.  
Continua na próxima folha.

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnlen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) (a) **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.** - Outorgante representada por **ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ, NADA MAIS. TRASLADADA EM SEGUIDA.** Eu, Isabel Sane Kuhnlen, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã, digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.

Em test<sup>o</sup> Isabel Sane Kuhnlen da verdade.

Isabel Sane Kuhnlen  
ISABEL SANE KUHNLEN  
Escrevente Notarial



Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
[www.dautin.com](http://www.dautin.com) | [dautin@dautin.com](mailto:dautin@dautin.com)



Prova de Autenticidade válida até 22/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9cd252acd9e135dafc75bcd3e5f144df205bc829ab365f2d6d1e7149efcc0bed** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **257633** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Procuração - Maicon Cordova Pereira**", cujo assunto é descrito como "**Procuração - Maicon Cordova Pereira**", faz prova de que em **21/02/2025 10:52:55**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/02/2025 10:54:29** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x0fd3c406d51897ed4cfa58b181e8fcb86a7d34e6c3c859fbb3857b659dd2e631**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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





## CERTIDÃO

CERTIFICO, que revendo o arquivo deste Ofício de Notas, verifiquei que às fls. 094/095 do Livro nº 179, Protocolo nº 15364, protocolado em 14/09/2016, consta um instrumento de Procuração do seguinte teor: **PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - - SAIBAM** quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, **para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante**, podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE)**. Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R\$46,00 Selo: R\$ 1,70 + (FUPESC: 24,42%; OAB, Peritos e Assistência: até 24,42%; FEMR/MPSC: 4,88%; Ressarcimento de Atos Isentos e

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.

Esse documento foi assinado por JULIA YARA KAMMERS.

Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://assinatura.e-notariado.org.br/validate> e informe o código KWHX5-KU7YP-ZVE38-UBKLQ





**2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS  
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL  
ESTADO DE SANTA CATARINA**

ALAMEDA ARISTILIANO RAMOS, 70 - CENTRO - FONE - 47 - 3531-6500  
EMAIL: tabelionato@tabdellagiustina.com.br

Ajuda de Custo: 26,73%; TJSC: 19,55%) = R\$47,70. Selo(s): EKQ32722-R48X.(a) ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ. Era o que se continha. O referido é verdade do que dou fé. Eu, JÚLIA YARA KAMMERS, Escrevente Notarial (Assinado Digitalmente), que digitei, subscrevo dou fé e assino. Emolumentos: R\$15,21 + ISS: R\$ 0,38 + FRJ: R\$ 3,45 (FUPESC: 24,42%; OAB, Peritos e Assistência: até 24,42%; FEMR/MPSC: 4,88%; Ressarcimento de Atos Isentos e Ajuda de Custo: 26,73%; TJSC: 19,55%) = R\$19,04.

Rio do Sul, 20 de fevereiro de 2025.

Em testemunho da verdade.

Assinado digitalmente por:  
JULIA YARA KAMMERS  
CPF: 099.263.229-30  
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5  
Data: 20/02/2025 17:41:09 -03:00



**JÚLIA YARA KAMMERS**  
Escrevente Notarial (Assinado Digitalmente)



\*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*  
 \*

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.

Esse documento foi assinado por JULIA YARA KAMMERS.

Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://assinatura.e-notariado.org.br/validate> e informe o código KWHX5-KU7YP-ZVE38-UBKLQ





## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: KWHX5-KU7YP-ZVE38-UBKLQ

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ JULIA YARA KAMMERS (CPF 099.263.229-30) em 20/02/2025 17:41

Para verificar as assinaturas acesse <https://assinatura.e-notariado.org.br/validate> e informe o código de validação ou siga o link a abaixo:

<https://assinatura.e-notariado.org.br/validate/KWHX5-KU7YP-ZVE38-UBKLQ>



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Mercedes - 2186

Rua Dr Oswaldo Cruz

Cep: 85998-000 - MERCEDES - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 018/2025

Data Entrega..... : 18/03/2025

Horário Entrega... : 08:00

Rio do Sul (SC), 18 de Março de 2025

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
33	360	FRAS	33 carmelose sodica 5mg/ml 305428 frasco 5 ml-ean: 78990	1-FRASCO(S)	1542302300026	Geolab	Acu fresh (504477)	9,94000	3.578,40
66	10	AMPO	66 dobutamina 250mg/20ml 268446 ampola 20 ml-ean: 78981	CX.C/10AMPX20ML	1038700570015	Hypofarma	Hypofarma (generico)	7,04000	70,40
159	3.600	COMP	159 divalproato de sodico 500mg 352912-ean: 789892756206	CX.C/20 CPR	1565100280023	Zydus(f)	Zydus (generico)	0,95880	3.451,68
Total por Extensio: <i>sete mil, cem reais e quarenta e oito centavos</i> ***** )								<b>Total Geral (R\$):</b>	<b>7.100,48</b>

- No preço ofertado estão inclusos todos os impostos, frete CIF e descontos incidentes nas mercadorias para entrega no órgão licitante;
- Declaramos que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório e nos sujeitamos às normas e condições do presente edital, salvo situações de caso fortuito ou força maior;
- De acordo com o Art. 10 da RDC 80/2006 - O Fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, portanto não fracionamos embalagens de medicamentos e produtos para saúde, favor atentar-se as embalagens informadas em nossa proposta de preços;
- Dados do sócio majoritário:  
Nome: Anacleto Ferrari – RG: 1.428.772 SSP/SC – CPF: 523.140.819-00 - End: Est. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, 89.163-554, Rio do Sul, SC;
- Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou contrato:  
Nome: Maicon Cordova Pereira - RG: 3.242.195 SSP/SC - CPF: 015.886.939-70 - End: Est. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, 89.163-554, Rio do Sul, SC;
- Dados Bancários: BANCO BRASIL (001) - AGENCIA: 0276-3 - CONTA CORRENTE: 30.778-5 - PIX: bb@altermed.com.br
- Aceitamos o fornecimento do(s) item(s) acima relacionado(s) com o(s) preço(s) e condição(ões) proposta(s), sendo que o(s) preço(s) apresentado(s) esta(ão) de acordo com os termos do Convênio ICMS 26/2003, e que por se tratar de operação interna relativa à aquisição de bens, a proposta de preços já se apresenta com o valor líquido, ou seja, sem a carga tributária do ICMS;
- Para fins do disposto no Art. 63 § 1º da Lei Federal nº 14.133/21, que nossa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, na convenção coletiva de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento.....: 30DD  
Frete.....: Incluso  
Prazo de Entrega.....: 10 DIAS  
Validade da Proposta.....: 60 DIAS

MAICON  
CORDOVA  
PEREIRA:01  
588693970

Assinado de  
forma digital  
por MAICON  
CORDOVA  
PEREIRA:015886  
93970

Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
015.886.939-70

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 61604  
Pág.: 00001

## Detalhe do Produto: ACU FRESH

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001- 04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.014464/2011- 14	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	04/07/2016
<b>Nome Comercial</b>	ACU FRESH	<b>Registro</b>	154230230	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CARMELOSE SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS COM ACAO NO APARELHO VISUAL		<b>ATC</b>	OUTROS MEDICAMENTOS COM ACAO NO APARELHO VISUAL	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <b>ATIVA</b>	1542302300026	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	04/07/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CARMELOSE SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTÁLMICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

## APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO 90018/2025  
UASG 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR

A empresa abaixo se propõe a fornecer o objeto deste edital, conforme discriminado no Termo de Referência – Anexo I, pelos preços e condições assinalados na presente, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.

Empresa Proponente: **AQ PHARMA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO LTDA**  
Endereço: **AV. ALM. JÚLIO DE SÁ BIERRENBACH Nº 65, BLOCO 5 LJ 101 - BARRA OLÍMPICA** Cidade: **RIO DE JANEIRO** Estado: **RJ** CEP: **22.775-028**  
CNPJ: **04.767.168/0001-88**  
INSC. ESTADUAL: **77.280.677**  
Responsável: **MARCELO FELSKE RIBEIRO - FARMACÊUTICO**  
Identidade/CPF do Representante Legal: **9377 CRF/RJ / 052.962.397-84**  
Telefone: **(21) 97342-1090**  
E-mail: **marcelofsk9@gmail.com**  
**DADOS COMPLEMENTARES:**  
Banco: **INTER**  
Conta Corrente: **4097159-7**  
Agência: **0001**

*\* Informamos que, a partir de 17/03/2025, a razão social de nossa empresa foi alterada de **CLORELLA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E PRODUTOS NATURAIS LTDA** para **AQ PHARMA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO LTDA**. Ressaltamos que essa mudança não impacta nosso CNPJ, que permanece o mesmo: **04.767.168/0001-88**.*

*Essa alteração faz parte de um processo de evolução e aprimoramento de nossa identidade empresarial, mantendo inalterados nossos compromissos, obrigações e padrões de qualidade.*

## 2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1 O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidades de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	NR REGISTRO ANVISA	UNIDADE	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
121	Passiflora incarnata 300mg	Própria/ Manipulado	AFE 7571694	Cápsula	18.000	R\$0,62	R\$11.160,00
127	Progesterona 200mg	Própria/ Manipulado	AFE 7571694	Cápsula	300	R\$2,22	R\$666,00
153	Clobazam 10mg	Própria/ Manipulado	AFE 7571694	Cápsula	3.000	R\$0,97	R\$2.910,00
154	Clobazam 20mg	Própria/ Manipulado	AFE 7571694	Cápsula	2.500	R\$1,67	R\$4.175,00
175	Naltrexona 50mg	Própria/ Manipulado	AFE 7571694	Cápsula	360	R\$2,44	R\$878,40

**Preço Global:** R\$19.789,40 (Dezenove mil setecentos e oitenta e nove reais e quarenta centavos)

VALIDADE DA PROPOSTA: **60 dias**

### **Assunto: Isenção de Registro de Medicamentos Magistrais.**

1- Farmácias, definidas e regulamentadas pela Lei 5991/73, podendo ou não manipular medicamentos, portanto Farmácias com Manipulação, e não “Farmácias de Manipulação”, são regulamentadas pela ANVISA, através da RDC 67/07, que dispõe sobre Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em farmácias.

2- Medicamentos preparados em Farmácia com Manipulação (Magistrais) não precisam de registro no Ministério da Saúde, segundo Decreto 79.094, de 05/01/1977, pois são preparadas no próprio estabelecimento, servindo a AFE como registro.

3- Na citada Resolução (67/07), no capítulo condições gerais, o artigo 5.10.1, diz que **“a Farmácia pode ser contratada, conforme legislação em vigor, para o atendimento de preparações magistrais e oficiais, requeridas por estabelecimentos hospitalares e congêneres”**.

AQ PHARMA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO LTDA

CNPJ: 04.767.168/0001-88

AV. Alm. Júlio de Sá Bierrenbach 65, bloco 5, loja 101, Barra Olímpica, Rio de Janeiro - RJ  
CEP 22.775-028



4- No seu artigo 5.10.3.1 diz que: **“Quando se tratar de atendimento não individualizado no lugar do nome do paciente deverá constar do rótulo o nome e endereço da instituição requerente”**.

Rio de Janeiro, 18 de Março de 2025



**AQ PHARMA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO LTDA**

**MARCELO FELSKE RIBEIRO**  
Farmacêutico CRF/RJ 9377

## REFERENCIAL DE DECLARAÇÕES

A **AQ PHARMA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº **04.767.168/0001-88**, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a). **MARCELO FELSKE RIBEIRO**, portador(a) da Carteira de Identidade nº **9377 CRF/RJ** e do CPF nº **052.962.397-84** DECLARA:

1) Declaração de que está ciente e concorda com as condições contidas neste Edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no referido documento, para todos os efeitos legais, sob pena de aplicação das sanções cabíveis.

2) Declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

3) Declaração de que as propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

4) 5) 6) 7) Declaração da própria empresa de que não possui em seu quadro de pessoal e societário, servidor público do Poder Executivo Estadual exercendo funções de gerência ou administração, conforme art. 1º, inciso X da Lei Complementar Estadual nº 04/1990, ou servidor do contratante em qualquer função, nos termos do art. 9º, § 1º da Lei nº 14.133/2021.

5) Declaração de que não há sanções vigentes que legalmente proíbam a participante de licitar e/ou contratar com o contratante.

6) Declaração de que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal, bem como no art. 14, inciso VI da Lei nº 14.133/2021.

7) Declaração de que é ME, EPP ou MEI e não se encontra em nenhuma das situações do § 4º, art. 3º, da Lei Complementar nº 123/2006, está apto a usufruir do tratamento estabelecido nos arts. 42 a 49 da Lei Complementar nº 123/2006.

8) Declaração de que no ano-calendário de realização desta licitação, os valores somados dos contratos celebrados com a Administração Pública não extrapolam a receita bruta

AQ PHARMA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO LTDA

CNPJ: 04.767.168/0001-88

AV. Alm. Júlio de Sá Bierrenbach 65, bloco 5, loja 101, Barra Olímpica, Rio de Janeiro - RJ  
CEP 22.775-028



máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, nos termos do art. 4º, § 2º da Lei nº 14.133/2021.

Rio de Janeiro, 18 de Março de 2025



**AQ PHARMA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO LTDA**

**MARCELO FELSKE RIBEIRO**  
Farmacêutico CRF/RJ 9377

## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

**AQ PHARMA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO LTDA**, inscrito no CNPJ n.º **04.767.168/0001-88**, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) **MARCELO FELSKE RIBEIRO**, portador(a) da Carteira de Identidade n.º **9377 CRF/RJ** e do CPF n.º **052.962.397-84**, DECLARA, para os fins dispostos no Pregão Eletrônico n.º 90018/2025, sob as penas da Lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

- ( ) MICROEMPRESA, conforme Inciso I do artigo 3º da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006;
- (X) EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006;
- ( ) MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL, conforme parágrafo 1º do artigo 18-A da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006, com redação dada pela Lei Complementar n.º 188, de 2021.
- ( ) COOPERATIVA, nos termos do Art. 34, da Lei Federal n.º 11488/2007.

DECLARA ainda:

1. Que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006;

2. Que não extrapolou a receita bruta máxima relativa ao enquadramento como empresa de pequeno porte, de que trata o art. 3º, II da Lei Complementar n.º 123, de 2006, em relação aos valores dos contratos celebrados com a Administração Pública no ano-calendário de realização da licitação.

O signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

Rio de Janeiro, 18 de Março de 2025



**AQ PHARMA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO LTDA**

**MARCELO FELSKE RIBEIRO**  
Farmacêutico CRF/RJ 9377



CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:03.652.030/0003-32 IE:260516392  
 FLORENAL RIBEIRO 1551  
 CHAPECO SC CEP: 89815290  
 E-MAIL: centermedisc@centermedi.com.br  
 FONE: 5435232700

QUEDAS DO PALMITAL

# PROPOSTA COMERCIAL

PE N° 18/2025

ABERTURA: 18/03/2025

09:00:00

**3791 - Prefeitura Municipal de Mercedes**  
**95.719.373/0001-23 R Dr Oswaldo Cruz 555**

**MERCEDES**

**PR 85998000**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

PROPOSTA ITENS GANHOS | ENTREGA: 10 DIAS | PAGAMENTO: 5 DIAS |  
 VALIDADE DOS PRODUTOS: 75 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	BLISTER	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
									R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CX C/ 1	504617090065618	FR 120ML	GENERICO	BRAINFARMA	1558403980037 Val.: 30/08/2025	FR	300,00	6,8500	2.055,00
		CATMAT: BR0293892	NCM: 30049039	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
24	FOSF DIS BETAMETASONA + DIPROP BETAMETASONA 5+2MG/ML 1ML AMP (G) CX C/ 1	504600802153117	AMP 1ML	GENERICO	BRAINFARMA	1558400060034 Val.: 30/11/2028	AMP	1.000,00	3,1700	3.170,00
		CATMAT: BR0270590	NCM: 30049029	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
31	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR CX C/ 160	542018100004706	FR 20ML	BROMOPRIDA NATIVITA	NATIVITA	1476100290028 Val.: 30/04/2028	FR	250,00	2,1200	530,00
		CATMAT: BR0269956	NCM: 30049045	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
36	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) CX C/ 100	511616070043106	TB 30G	GENERICO	HIPOLABOR	1134301310064 Val.: 30/07/2026	TB	180,00	2,9900	538,20
		CATMAT: BR0308736	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
41	CICLOBENZAPRINA 5MG CPR (G) CX C/ 30	506416010031006	BL C/ 30	GENERICO	CIMED	1438101740032 Val.: 31/10/2025	CPR	45.000,00	0,0654	2.943,00
		CATMAT: BR0272166	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
56	COMPLEXO B CPR CX C/ 500		BL C/ 25	COMPLEXO B	SOOLIS	RDC 240/2018 Val.:	CPR	14.500,00	0,0300	435,00
		CATMAT: BR0437109	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
64	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL 60G TB (G) CX C/ 1	506420100042107	TB 60G	GENERICO	CIMED	1438101000020 Val.: 31/03/2026	TB	1.000,00	3,8000	3.800,00
		CATMAT: BR0271008	NCM: 30039047	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
75	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR CX C/ 20	504622120090507	BL C/ 10	MIRADOR COLICA	BRAINFARMA	1558406410045 Val.:	CPR	12.000,00	0,2360	2.832,00
		CATMAT: BR0270620	NCM: 30044990	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:

93	LEVOFLOXACINO 500MG CPR (G) CX C/ 10	506413040027306	BL C/ 10	GENERICO	CIMED	1438101590022 Val.: 28/02/2029	CPR	900,00	0,7740	696,60
		CATMAT: BR0305270	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
111	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) CX C/ 1	504616070040806	TB 60G	GENERICO	BRAINFARMA	1558405470036 Val.: 31/07/2027	TB	80,00	6,1400	491,20
		CATMAT: BR0266788	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
120	PARACETAMOL 750MG CPR CX C/ 200		BL C/ 10	PARACETAMOL	BELFAR	RDC 576/2021 Val.:	CPR	10.000,00	0,1100	1.100,00
		CATMAT: BR0267779	NCM: 30049045	TIPO: Medicamento Notif. Simplicado	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
125	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP CX C/ 100	540922010051117	AMP 10ML	DRAMIN B6 DL	COSMED	1781709000045 Val.: 31/08/2026	AMP	500,00	8,7590	4.379,50
		CATMAT: BR0272336	NCM: 30045090	TIPO: Novo	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
126	PREDNISONA 20MG CPR (G) CX C/ 500	511622110049317	BL C/ 20	GENERICO	HIPOLABOR	1134302130086 Val.: 30/04/2027	CPR	8.000,00	0,1700	1.360,00
		CATMAT: BR0267743	NCM: 30043210	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
131	VITAMINA A 1250UI/GOTA + D 250UI/GOTA SOL ORAL 20ML FR (FR VERMELHAS) CX C/ 240		FR 20ML	NATU A + D NTS	NATUBRAS	RDC 27/2010 Val.:	FR	360,00	5,8600	2.109,60
		CATMAT: BR0399414	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
146	OXIDO DE ZINCO 100MG + VIT A 1000UI + VIT D 400UI POM 45G TB CX C/ 50		TB 45G	BELGLOS	BELFAR	RDC 576/2021 Val.: 24/08/2033	TB	360,00	3,1400	1.130,40
		CATMAT: BR0298548	NCM: 30045040	TIPO: Medicamento Notif. Simplicado	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
177	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CPR (G) (A2) CX C/ 96	510413070087406	BL C/ 6	GENERICO	GEOLAB	1542302010079 Val.: 30/05/2028	CPR	15.000,00	0,3500	5.250,00
		CATMAT: BR0270907	NCM: 30049045	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
180	PREGABALINA 150MG CAPS (G) (C1) CX C/ 30	517624030031506	BL C/ 15	GENERICO	GLOBO	1053502440021 Val.: 31/01/2034	CAP	360,00	0,4300	154,80
		CATMAT: BR0392111	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
4. A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.
5. Responsável pelo Contrato:

Edivar Szymanski - Administrador

RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34

Residente na Rua José Bonifácio, 636 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000



CHAPECO

terça-feira, 18 de março de 2025

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS  
AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com  
BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com  
SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com

**LUIZ EDUARDO**  
**RAZZIA**  
**GIACOMEL:02718**  
**997001**

Assinado de forma digital  
por LUIZ EDUARDO  
RAZZIA  
GIACOMEL:02718997001  
Dados: 2025.03.19  
15:51:54 -03'00'



CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:03.652.030/0003-32 IE:260516392  
 FLORENAL RIBEIRO 1551  
 CHAPECO SC CEP: 89815290  
 E-MAIL: centermedisc@centermedi.com.br  
 FONE: 5435232700

QUEDAS DO PALMITAL

# PROPOSTA COMERCIAL

PE N° 18/2025

ABERTURA: 18/03/2025

09:00:00

**3791 - Prefeitura Municipal de Mercedes**  
**95.719.373/0001-23 R Dr Oswaldo Cruz 555**

**MERCEDES**

**PR 85998000**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

PROPOSTA ITENS GANHOS | ENTREGA: 10 DIAS | PAGAMENTO: 5 DIAS |  
 VALIDADE DOS PRODUTOS: 75 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	BLISTER	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
									R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CX C/ 1	504617090065618	FR 120ML	GENERICO	BRAINFARMA	1558403980037 Val.: 30/08/2025	FR	300,00	6,8500	2.055,00
		CATMAT: BR0293892	NCM: 30049039	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
24	FOSF DIS BETAMETASONA + DIPROP BETAMETASONA 5+2MG/ML 1ML AMP (G) CX C/ 1	504600802153117	AMP 1ML	GENERICO	BRAINFARMA	1558400060034 Val.: 30/11/2028	AMP	1.000,00	3,1700	3.170,00
		CATMAT: BR0270590	NCM: 30049029	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
31	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR CX C/ 160	542018100004706	FR 20ML	BROMOPRIDA NATIVI	NATIVITA	1476100290028 Val.: 30/04/2028	FR	250,00	2,1200	530,00
		CATMAT: BR0269956	NCM: 30049045	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
41	CICLOBENZAPRINA 5MG CPR (G) CX C/ 30	506416010031006	BL C/ 30	GENERICO	CIMED	1438101740032 Val.: 31/10/2025	CPR	45.000,00	0,0654	2.943,00
		CATMAT: BR0272166	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
56	COMPLEXO B CPR CX C/ 500		BL C/ 25	COMPLEXO B	SOOLIS	RDC 240/2018 Val.:	CPR	14.500,00	0,0300	435,00
		CATMAT: BR0437109	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
64	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL 60G TB (G) CX C/ 1	506420100042107	TB 60G	GENERICO	CIMED	1438101000020 Val.: 31/03/2026	TB	1.000,00	3,8000	3.800,00
		CATMAT: BR0271008	NCM: 30039047	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
75	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR CX C/ 20	504622120090507	BL C/ 10	MIRADOR COLICA	BRAINFARMA	1558406410045 Val.:	CPR	12.000,00	0,2360	2.832,00
		CATMAT: BR0270620	NCM: 30044990	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
93	LEVOFLOXACINO 500MG CPR (G) CX C/ 10	506413040027306	BL C/ 10	GENERICO	CIMED	1438101590022 Val.: 28/02/2029	CPR	900,00	0,7740	696,60
		CATMAT: BR0305270	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:

111	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) CX C/ 1	504616070040806	TB 60G	GENERICO	BRAINFARMA	1558405470036 Val.: 31/07/2027	TB	80,00	6,1400	491,20
		CATMAT: BR0266788	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
120	PARACETAMOL 750MG CPR CX C/ 200		BL C/ 10	PARACETAMOL	BELFAR	RDC 576/2021 Val.:	CPR	10.000,00	0,1100	1.100,00
		CATMAT: BR0267779	NCM: 30049045	TIPO: Medicamento Notif. Simplicado	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
125	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP CX C/ 100	540922010051117	AMP 10ML	DRAMIN B6 DL	COSMED	1781709000045 Val.: 31/08/2026	AMP	500,00	8,7590	4.379,50
		CATMAT: BR0272336	NCM: 30045090	TIPO: Novo	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
126	PREDNISONA 20MG CPR (G) CX C/ 500	511622110049317	BL C/ 20	GENERICO	HIPOLABOR	1134302130086 Val.: 30/04/2027	CPR	8.000,00	0,1700	1.360,00
		CATMAT: BR0267743	NCM: 30043210	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
131	VITAMINA A 1250UI/GOTA + D 250UI/GOTA SOL ORAL 20ML FR (FR VERMELHAS) CX C/ 240		FR 20ML	NATU A + D NTS	NATUBRAS	RDC 27/2010 Val.:	FR	360,00	5,8600	2.109,60
		CATMAT: BR0399414	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
146	OXIDO DE ZINCO 100MG + VIT A 1000UI + VIT D 400UI POM 45G TB CX C/ 50		TB 45G	BELGLOS	BELFAR	RDC 576/2021 Val.: 24/08/2033	TB	360,00	3,1400	1.130,40
		CATMAT: BR0298548	NCM: 30045040	TIPO: Medicamento Notif. Simplicado	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
177	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CPR (G) (A2) CX C/ 96	510413070087406	BL C/ 6	GENERICO	GEOLAB	1542302010079 Val.: 30/05/2028	CPR	15.000,00	0,3500	5.250,00
		CATMAT: BR0270907	NCM: 30049045	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
180	PREGABALINA 150MG CAPS (G) (C1) CX C/ 30	517624030031506	BL C/ 15	GENERICO	GLOBO	1053502440021 Val.: 31/01/2034	CAP	360,00	0,4300	154,80
		CATMAT: BR0392111	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
4. A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.
5. Responsável pelo Contrato:

Edivar Szymanski - Administrador

RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34

Residente na Rua José Bonifácio, 636 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000



CHAPECO

terça-feira, 18 de março de 2025

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS  
AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com  
BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com  
SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com

LUIZ EDUARDO  
RAZZIA  
GIACOMEL:02718997  
001

Assinado de forma digital  
por LUIZ EDUARDO RAZZIA  
GIACOMEL:02718997001  
Dados: 2025.03.18 14:02:58  
-03'00'

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO/RS - CEP: 95960000

CNPJ: 05.782.733/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0370037758

E-mail/Site: ciamed@ciamedrs.com.br / www.ciamed.com.br

Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil

AG: 4044-4

CC: 11867-2

MUNICIPIO DE MERCEDES / PR - MODALIDADE: Pregao Eletronico - PE / 018/2025 - Nº PROCESSO: - ABERTURA: 18/03/2025 08:00 - LANCES: 18/03/2025 08:00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. TRIBUTADO ICMS	DESONERAÇÃO ICMS	VLR. FINAL PROPOSTA	VLR. TOTAL
	90	HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA SOL OTOLOG 8ML X 1 FR	CAIXA COM 1 FRASCO 8 ML	120,0000	FR	13,8400	0,0000	13,8400	1.660,80

FABRICANTE: NOVARTIS

NOME COMERCIAL: CERUMIN

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Treze reais e oitenta e quatro centavos

PROCEDÊNCIA: Nacional

VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil, seiscentos e sessenta reais e oitenta centavos

CLASSIFICAÇÃO: NOVO

REGISTRO: 1006811160011

**TOTAL DO LOTE: Um mil, seiscentos e sessenta reais e oitenta centavos**

**TOTAL DO LOTE: 1.660,80**

**TOTAL GLOBAL: Um mil, seiscentos e sessenta reais e oitenta centavos**

**TOTAL GLOBAL: 1.660,80**

PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS

ENTREGA: 10 DIAS UTEIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicos e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmaceutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística). NAS SAÍDAS INTERNAS(RS) DAS MERCADORIAS QUE COMPÕEM A CESTA BASICA DE MEDICAMENTOS,RELACIONADAS NO APENDICE V,JÁ ESTÁ CONSIDERADO O DESCONTO DE 8,55%,CFE. DETERMINA A ALINEA 4ª DA NOTA 02 DO INCISO VIII DO ART.23,LIVRO I,RICMS/RS. SOLICITAMOS QUE TODOS OS EMPENHOS SEJAM ENVIADOS PARA O E-MAIL EMPENHOS@CIAMEDRS.COM.BR.

ENCANTADO - RS, 18 de março de 2025

RENATA CASAGRANDE Assinado de forma digital por  
RENATA CASAGRANDE  
GALIO:488351100 GALIO:48835110068  
68 Dados: 2025.03.18 14:20:32  
-03'00'

RENATA CASAGRANDE GALIO  
REPRESENTANTE LEGAL  
CPF: 488.351.100-68  
RG: 8043627945

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CERUMIN

<b>Nome do Produto</b>	CERUMIN	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.660134/2012-41
<b>Número da Regularização</b>	100681116	<b>Data da Regularização</b>	20/01/2014	<b>Vencimento da Regularização</b>	11/2029
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30	<b>AFE</b>	1.00.068-5
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROXIQUINOLINA, TROLAMINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Novo
<b>Medicamento de referência</b>	-				
<b>Classe Terapêutica</b>	REMOVEDORES DE SECRECAO DO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML <input type="button" value="Ativo"/>	1006811160011	SOLUÇÃO OTOLOGICA	20/01/2014	14 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROXIQUINOLINA TROLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NEOLAB SOLUCOES FARMACEUTICAS ESTEREIS DO BRASIL LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 42.063.573/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OTOLOGICA				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	0,4 MG/ML + 140 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ativo</span>	1006811160021	SOLUÇÃO OTOLÓGICA	20/01/2014	21 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROXIQUINOLINA TROLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NEOLAB SOLUCOES FARMACEUTICAS ESTEREIS DO BRASIL LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 42.063.573/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OTOLÓGICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

**CIRÚRGICA PARANAVAI LTDA**

CNPJ: 30.766.874/0001-15 I.E.: 90784356-47

Endereço: Av. Presidente Tancredo Neves N° 198 Bairro: Vila São Vicente

Cidade: Paranavaí Estado: PR CEP: 87.709-180

Telefone: (44) 3062-2008 E-mail: cirurgicaparanavai@gmail.com

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR. Pregão Eletrônico N° 900182025. Processo Licitatório n° 28/2025. Apresentamos nossa proposta de preços Ajustada.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
115	NORFLOXACINO - NORFLOXACINO NORFLOXACINO DOSAGEM: 400MG <b>MARCA:</b> PHARMASCIENCE / GENÉRICO <b>MODELO/VERSÃO:</b> 1171700730029	COMPRIMIDO	420,00	0,3540	148,6800
138	SULFATO DE MAGNÉSIO - SULFATO DE MAGNÉSIO - SULFATO DE MAGNÉSIO CONCENTRAÇÃO: 50%, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL <b>MARCA:</b> SAMTEC / GENÉRICO <b>MODELO/VERSÃO:</b> 1559200050092	AMPOLA 10,00 ML	200,00	5,8930	1.178,6000
179	PRAMIPEXOL - PRAMIPEXOL - PRAMIPEXOL COMPOSIÇÃO: SAL DICLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 0,75MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA <b>MARCA:</b> EUROFARMA / GENÉRICO <b>MODELO/VERSÃO:</b> 1004311170054	COMPRIMIDO	720,00	3,5900	2.584,8000
188	TRAZODONA CLORIDRATO - TRAZODONA CLORIDRATO - TRAZODONA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 150MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO CONTROLADA <b>MARCA:</b> SANOFI MEDLEY / GENÉRICO <b>MODELO/VERSÃO:</b> 1832604980021	COMPRIMIDO	7.200,00	1,9620	14.126,4000
<b>Valor total da proposta:</b>					<b>18.038,4800</b>

O valor total dessa proposta é de R\$18.038,4800 (dezoito mil e trinta e oito reais e quarenta e oito centavos).

**Dados Comerciais:****Banco:** Banco do Brasil**Conta:** 0381-6**Agencia:** 69348-0**Validade da proposta:** 60 (sessenta) dias.**Prazo de entrega:** 10 (Dez) dias.**Prazo para pagamento:** 30 (trinta) dias.**Observações:**

2. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições e exigências do Edital e seus Anexos.

3. Declaramos que os valores apresentados englobam, além do lucro, todos os custos operacionais da atividade, incluindo fretes, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto da licitação, sem que caiba ao proponente direito de reivindicar custos adicionais.

4. O prazo de validade da proposta: 60 (Sessenta) Dias.

5. Prazo de entrega do objeto da presente licitação: 10 (Dez) dias após o recebimento do Empenho

Dados da Pessoa responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços:

Nome completo: Alex Dias Daminelli, Brasileiro,

Cargo: Proprietário

E-mail corporativo: cirurgicaparanavai@gmail.com

Residente domiciliado em: Rua Francisco Isidoro de Oliveira, N° 385, Jd. Maringá, CEP: 87.709-090 Cidade: Paranavaí UF: PR

RG: 8.857.839-2 SSP/PR SSP/PR CPF: 069.543.129-32

Declaramos que nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

Declaramos ainda, que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo.

Paranavaí - PR, 19 de Março de 2025

**CIRÚRGICA PARANAVAI LTDA**

**CNPJ:** 30.766.874/0001-15 **I.E.:** 90784356-47

**Endereço:** Av. Presidente Tancredo Neves N° 198 **Bairro:** Vila São Vicente

**Cidade:** Paranavai **Estado:** PR **CEP:** 87.709-180

**Telefone:** (44) 3062-2008 **E-mail:** cirurgicaparanavai@gmail.com

**Representante Legal**



Alex Dias Daminelli

**RG:**8.857.839-2 SSP/PR

**CPF:**069.543.129-32

**ALEX  
DIAS  
DAMINE  
LLI:0695  
4312932**

Assinado de  
forma digital  
por ALEX DIAS  
DAMINELLI:069  
54312932  
Dados:  
2025.03.19 10:34:48 -03'00'



## DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 162, de 18 de fevereiro de 2021. Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.iti.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 19/03/2025 10:23:43 (são):

Nome: **ALEX DIAS DAMINELLI**

CPF: 069.543.129-32

Data: 19/03/2025 10:23:43



MUNICÍPIO DE PARANAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

DATA DE EMISSÃO  
31/05/2023

DATA DE VALIDADE

## ALVARÁ DE LICENÇA 634/2023

A SECRETARIA MUNICIPAL CONCEDE O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA, CONFORME LEGISLAÇÃO.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 112829	CFP / CNPJ 30.766.874/0001-15	RG / INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.84356-47	DATA INÍCIO ATIVIDADE 04/06/2018
-------------------------------	----------------------------------	---	-------------------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL  
2721201 - CIRURGICA PARANAIVAI - LTDA

NOME FANTASIA / SOBRENOME  
CIRURGICA PARANAIVAI

LOGRADOURO Avenida PRES TANCREDO NEVES	NÚMERO 198	COMPLEMENTO Terreo
---	---------------	-----------------------

CEP 87.709-180	BAIRRO VILA SAO VICENTE	MUNICÍPIO Paranavaí	ESTADO PR
-------------------	----------------------------	------------------------	--------------

ATIVIDADE PRINCIPAL  
0000.0/08.52 46.44.3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATIVIDADE SECUNDARIA(S)

- 0000.0/06.86 46.42-7-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA
- 0000.0/07.75 46.41-9-01 - COMERCIO ATACADISTA DE TECIDOS
- 0000.0/07.79 46.47-8-01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
- 0000.0/08.02 46.49-04-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR
- 0000.0/08.53 46.45.1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
- 0000.0/08.55 46.45.1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
- 0000.0/08.56 46.64.8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO- HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
- 0000.0/08.86 46.49-4-99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIP.E ART.DE USO PESSOAL E DOM. NÃO ESP. ANTERIORMENTE
- 0000.0/09.93 46.49-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
- 0000.0/10.13 46.37-1-99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
- 0000.0/10.22 46.51-6-01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
- 0000.0/10.23 46.49-4-02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
- 0000.0/10.51 46.69-9-99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE;PARTES E PEÇAS
- 0000.0/11.12 46.31-1-00 - COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS
- 0000.0/12.09 46.46-0-01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
- 0000.0/12.59 46.41-9-03 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO
- 0000.0/14.00 46.35-4/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL
- 0000.0/14.98 46.49-4/09 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA

CONTADOR / CONTABILIDADE RESPONSÁVEL  
REGINALDO ANTONIO FIORI

OBSERVAÇÃO  
Decreto nº 22.786/2021. Art. 11 - § 1º O alvará de licença será válido quando apresentado com a devida licença do Corpo de Bombeiros com prazo de vigência válido, bem como outros documentos que por ventura sejam exigidos.





MUNICÍPIO DE PARANAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

DATA DE EMISSÃO  
31/05/2023

DATA DE VALIDADE

## ALVARÁ DE LICENÇA 634/2023

A SECRETARIA MUNICIPAL CONCEDE O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA, CONFORME LEGISLAÇÃO.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 112829	CFP / CNPJ 30.766.874/0001-15	RG / INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.84356-47	DATA INÍCIO ATIVIDADE 04/06/2018
-------------------------------	----------------------------------	---	-------------------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL  
2721201 - CIRURGICA PARANAÍ - LTDA

NOME FANTASIA / SOBRENOME  
CIRURGICA PARANAÍ

OBSERVAÇÃO / INFORMES

EM CASO DE ENCERRAMENTO, PARALISAÇÃO,  
MUDANÇA DE ENDEREÇO, RAMO OU  
QUALQUER OUTRA ALTERAÇÃO, PROCURAR  
COM URGÊNCIA O SETOR DE TRIBUTAÇÃO

ESTE ALVARÁ DEVERÁ FICAR EM LOCAL  
VISÍVEL, SEM DOBRAS OU RASURAS

Emitido por: LEANDRO ZANCO BIANCO



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 29/04/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **43d8db66dbd0bfa73b6684367fed0e701269cfc99d59b14789ce0fe20fbe06a5** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **253851** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA 2025**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA 2025**", faz prova de que em **29/01/2025 16:53:56**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*-\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/01/2025 16:57:03** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9516548d160101cd26107595226bf2b377118c83232e366aca1084aa09aee436**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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





ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
9SGBI - SPCIP PARANAÍ



**CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.9.01.25.0001158350-68**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

**CIRURGICA PARANAÍ LTDA**

Nome Fantasia: CIRURGICA PARANAÍ LTDA

CPF/CNPJ: 30.766.874/0001-15

Código da Atividade Econômica (CNAE):

4669/9-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4651/6-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR  
4649/4-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4649/4-09 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA  
4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR  
4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA  
4649/4-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO  
4647/8-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA  
4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
4642/7-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA  
4641/9-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO.  
4641/9-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE TECIDOS  
4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4635/4-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL  
4631/1-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS  
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
Logradouro: PRESIDENTE TANCREDO NEVES Número: 198  
Bairro: VILA SAO VICENTE Município: PARANAÍ-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 395,78 m<sup>2</sup>

Área Vistoriada: 395,78 m<sup>2</sup>

Ocupação: C-2 - COMÉRCIO COM MÉDIA E ALTA CARGA DE INCÊNDIO (ACIMA 300MJ/M<sup>2</sup>)

Capacidade de Público: 2 PESSOAS

Uso de GLP: NÃO PERMITIDO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

SAÍDAS DE EMERGÊNCIA



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
9SGBI - SPCIP PARANAVAI



OBSERVAÇÕES

**Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.**

Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante.

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.

O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

**LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 17 de Fevereiro de 2026**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
RUA ANTÔNIO FELIPE, Nº 911 - CENTRO  
PARANAÍBA - PR

**ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA**

318/2024

Data da Vistoria: 19/06/2024

PRAZO INDETERMINADO

Secretaria Municipal de Saúde (SESAU) através da Vigilância em Saúde concede, com base na Legislação vigente a LICENÇA SANITÁRIA para o estabelecimento pessoa Física/Jurídica:

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA PARANAÍBA LTDA

NOME FANTASIA:

CNPJ/CPF: 30.766.874/0001-15

ENDEREÇO: AV. TANCREDO NEVES, 198, VILA SÃO VICENTE, PARANAÍBA

Comércio atacadista de medicamentos e drogas uso humano sujeitos e não sujeitos ao controle especial (portaria 344/98 e RDC 246/18); Comércio atacadista de leite e laticínios; comércio atacadista de água mineira; Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; comércio atacadista de tecidos

Área: 395,78m²

Cód. Principal Ramo de Atividade: 46.44-3-01

Tendo como responsável(is) técnico(s):

RT Nº 1	MARIA EDUARDA MATOSO DAMINELLI	Nº CONSELHO	CRF/PR Nº 040.361
RT Nº 2		Nº CONSELHO	4
RT Nº 3		Nº CONSELHO	4
RT Nº 4		Nº CONSELHO	4
RT Nº 5		Nº CONSELHO	4
RT Nº 6		Nº CONSELHO	4

tendo como horário de atendimento no estabelecimento:

RT Nº 1  
RT Nº 2  
RT Nº 3  
RT Nº 4  
RT Nº 5

 **FLAVIA VAGETTI**  
054.015.819-09  
MUNICÍPIO DE PARANAÍBA  
21/08/2024 09:21:11 -03:00  
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil

 **NATAN GONCALVES TOBIAS**  
090.158.949-04  
MUNICÍPIO DE PARANAÍBA  
21/08/2024 14:48:27 -03:00  
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil

**LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA POR PRAZO INDETERMINADO, CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 22.786/2021**

É obrigatório a afixação desta LICENÇA SANITÁRIA em local visível ao público. (Lei Estadual 13.331/01- regulamentada pelo Decreto 5.711/02- Artigo: 166) e Decreto Municipal nº 22.786/2021.

A liberação desta licença sanitária não exige o responsável do estabelecimento do cumprimento das exigências legais de outros órgãos oficiais que tenham ação sobre as atividades a serem desenvolvidas no mesmo, e não isenta o estabelecimento de atender a legislação vigente, sendo passível de fiscalização, a qualquer tempo,

OUVIDORIA MUNICIPAL Nº 156

ESTES DOCUMENTOS SÃO VALIDOS EM: 21/08/2024 14:48:27 -03:00  
PARA CONFERIR A DATA DE VALIDADE DO DOCUMENTO ACESSAR: <https://www.paranaiba.pr.gov.br/portal/verificacao>  
FLAVIA VAGETTI EM: 21/08/2024 09:21



Prova de Autenticidade válida até 29/04/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/01/2025 16:56:35 que o documento de hash (SHA-256)  
4d7a5857144a47d67a71fc8a2cabb8f1921f8eb03b595bf4078120bf41bc9124 foi validado em 29/01/2025 16:53:42 através da transação blockchain  
0xece538f7ec6f5b117e3c2efb738b222fb62d1fedc2369840055419118418b1 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 253850)





ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAVAI

CONTINUAÇÃO DAS ATIVIDADES.:

46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos de vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança  
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos  
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria  
46.47-3-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria  
46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico  
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria  
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar  
46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada  
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente  
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática  
46.64-3-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças  
46.69-3-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças





ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
9SGBI - SPCIP PARANAÍ



**CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.9.01.25.0001158350-68**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

**CIRURGICA PARANAÍ LTDA**

Nome Fantasia: CIRURGICA PARANAÍ LTDA

CPF/CNPJ: 30.766.874/0001-15

Código da Atividade Econômica (CNAE):

4669/9-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4651/6-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR  
4649/4-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4649/4-09 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA  
4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR  
4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA  
4649/4-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO  
4647/8-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA  
4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
4642/7-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA  
4641/9-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO.  
4641/9-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE TECIDOS  
4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4635/4-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL  
4631/1-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS  
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
Logradouro: PRESIDENTE TANCREDO NEVES Número: 198  
Bairro: VILA SAO VICENTE Município: PARANAÍ-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 395,78 m<sup>2</sup>

Área Vistoriada: 395,78 m<sup>2</sup>

Ocupação: C-2 - COMÉRCIO COM MÉDIA E ALTA CARGA DE INCÊNDIO (ACIMA 300MJ/M<sup>2</sup>)

Capacidade de Público: 2 PESSOAS

Uso de GLP: NÃO PERMITIDO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

SAÍDAS DE EMERGÊNCIA



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
9SGBI - SPCIP PARANAVAI



OBSERVAÇÕES

**Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.**

Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante.

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.

O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

**LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 17 de Fevereiro de 2026**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 29/04/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **4d7a5857f44a47d67a71fc8a2cabb8f1921f8eb03b595bf4078120bf41bc9124** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **253850** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**SANITARIA 2025 CIRURGICA**", cujo assunto é descrito como "**SANITARIA 2025 CIRURGICA**", faz prova de que em **29/01/2025 16:53:32**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/01/2025 16:56:40** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xcecce538f7ec6f5b117e3c2efb738b222fb62d1fedc2369840055419118418b1**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CIRURGICA PARANAÍ - LTDA	<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15
<b>Nome Fantasia</b> CIRÚRGICA PARANAÍ	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 - VILA SAO VICENTE CEP: 87.709-180	<b>Cidade/UF</b> PARANAÍ/PR
<b>Responsável Técnico</b> MARCIELY GEREZ PEREIRA MARTINS	<b>Responsável Legal</b> ALEX DIAS DAMINELLI

## Dados do Cadastro

<b>Nº da Autorização</b> 1.18216-4	<b>Data da Autorização</b> 06/03/2019	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <a href="#">25351.672869/2018-39</a>	<b>Autorização</b> Medicamento	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado









Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 29/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **61462751a6419bc23997557be9e035dfc76a1f43dac652dcca63035c19c7c75b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **258543** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA DIARIO MED COMUM 2025**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA DIARIO MED COMUM 2025**", faz prova de que em **28/02/2025 10:38:15**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:48:54** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x85cab8dbfebf92cecf74e677af46cb0a66e52b6e9b6a37147143b02bc9f1684**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CIRURGICA PARANAÍ - LTDA	<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15
<b>Nome Fantasia</b> CIRÚRGICA PARANAÍ	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 - VILA SAO VICENTE CEP: 87.709-180	<b>Cidade/UF</b> PARANAÍ/PR
<b>Responsável Técnico</b> MARCIELY GEREZ PEREIRA MARTINS	<b>Responsável Legal</b> ALEX DIAS DAMINELLI

## Dados do Cadastro

<b>Nº da Autorização</b> 1.18217-8	<b>Data da Autorização</b> 06/03/2019	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <a href="#">25351.672875/2018-96</a>	<b>Autorização</b> Medicamento Especial	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado









Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 29/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **12ad943f35b859a44d4714d2cc193b97cc249c9251651c0dd4e2431f640a652e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **258549** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA DIARIO MED ESPECIAL 2025**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA DIARIO MED ESPECIAL 2025**", faz prova de que em **28/02/2025 10:38:54**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:48:26** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x7d6d775353a187752c2e3df040521368be0de7c066a7b792615d35c103903152**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CIRURGICA PARANAÍ - LTDA	<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15
<b>Nome Fantasia</b> CIRÚRGICA PARANAÍ	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 - VILA SAO VICENTE CEP: 87.709-180	<b>Cidade/UF</b> PARANAÍ/PR
<b>Responsável Técnico</b> MARCIELY GEREZ PEREIRA MARTINS	<b>Responsável Legal</b> ALEX DIAS DAMINELLI

## Dados do Cadastro

<b>Nº da Autorização</b> 8.17339-1 (WMW189873MX7)	<b>Data da Autorização</b> 06/03/2019	<b>Situação</b> <span>Ativa</span>
<b>Nº do Processo</b> <a href="#">25351.672815/2018-73</a>	<b>Autorização</b> Produtos para Saúde (Correlatos)	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

## Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

## Expedir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado









Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 22/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **d40905709d336dbe3d71db9d0d8e1d5576728f21ae3cd5c75e7354c2c434bafc** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **257616** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA DIARIO CORRELATOS 2025 CIRURGICA**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA DIARIO CORRELATOS 2025 CIRURGICA**", faz prova de que em **21/02/2025 09:49:43**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:33:46** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xdd89f58b6c38c770e788f43d8874a1ff2acb746ef91c6c7c116e2d8add40610e**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CIRURGICA PARANAÍ - LTDA	<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15
<b>Nome Fantasia</b> CIRÚRGICA PARANAÍ	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 - VILA SAO VICENTE CEP: 87.709-180	<b>Cidade/UF</b> PARANAÍ/PR
<b>Responsável Técnico</b> MARCIELY GEREZ PEREIRA MARTINS	<b>Responsável Legal</b> ALEX DIAS DAMINELLI

## Dados do Cadastro

<b>Nº da Autorização</b> 4.00420-4	<b>Data da Autorização</b> 06/03/2019	<b>Situação</b> <span>Ativa</span>
<b>Nº do Processo</b> <a href="#">25351.672862/2018-17</a>	<b>Autorização</b> Cosmético	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

## Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

## Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado





Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 22/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **06fa9f239610a6f1b0939cbe7bc411f5aee3da277184c6594960720309fd642e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **257615** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA DIARIO COSMETICOS 2025 CIRURGICA**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA DIARIO COSMETICOS 2025 CIRURGICA**", faz prova de que em **21/02/2025 09:48:54**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:33:11** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9fc2b9db6fe67c4b21b8f25cb11d1eb81b73e2bf5e89ae7a714ca1724ddb2395**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



[Consultas](#) / [Funcionamento de Empresa Nacional](#) / [Resultado](#) / [Detalhamento](#)

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CIRURGICA PARANAÍ - LTDA	<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15
<b>Nome Fantasia</b> CIRÚRGICA PARANAÍ	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 - VILA SAO VICENTE CEP: 87.709-180	<b>Cidade/UF</b> PARANAÍ/PR
<b>Responsável Técnico</b> MARCIELY GEREZ PEREIRA MARTINS	<b>Responsável Legal</b> ALEX DIAS DAMINELLI

## Dados do Cadastro

<b>Nº da Autorização</b> 3.08286-5	<b>Data da Autorização</b> 06/03/2019	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <a href="#">25351.672890/2018-34</a>	<b>Autorização</b> Saneantes	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Saneante Domis.

## Distribuir

- Saneante Domis.

## Expedir

- Saneante Domis.

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado









Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 29/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **2e100693622b8c6318b41fa7bc1e73d0d89908ff93f27ed1a4d7fb6f0a8e72ae** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **258551** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA DIARIO SANEANTES 2025**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA DIARIO SANEANTES 2025**", faz prova de que em **28/02/2025 10:39:20**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:49:24** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xc0a5ce5507646b67c03f52c225b22ed0afcc203668b3313e51a26fae4e6f2c2a**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NORFLOXACINO

<b>Nome do Produto</b>	NORFLOXACINO	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.470005/200811
<b>Número da Regularização</b>	117170073	<b>Data da Regularização</b>	19/10/2009	<b>Vencimento da Regularização</b>	10/2029
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	25.773.037/0001-83	<b>AFE</b>	1.01.717-3
<b>Princípio Ativo</b>	NORFLOXACINO			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	FLOXACIN				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT STR AL X 14 <input type="checkbox"/> Ativo	1171700730010	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2009	24 meses
2	400 MG COM REV CT STR AL X 420 <input type="checkbox"/> Ativo	1171700730029	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NORFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A <b>CNPJ:</b> - 25.773.037/0001-83 <b>Endereço:</b> BETIM - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFATO DE MAGNÉSIO

<b>Nome do Produto</b>	SULFATO DE MAGNÉSIO	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.045769/2003-59
<b>Número da Regularização</b>	155920005	<b>Data da Regularização</b>	05/10/2004	<b>Vencimento da Regularização</b>	10/2029
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	Samtec Biotecnologia Limitada	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>AFE</b>	1.05.592-6
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MAGNÉSIO			<b>Categoria Regulatória</b>	Específico
<b>Medicamento de referência</b>	-				
<b>Classe Terapêutica</b>	ELETROLITOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	-	<b>Rotulagem</b>			

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 8 CT 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ativo</span>	1559200050017	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ativo</span>	1559200050025	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ativo</span>	1559200050033	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

4	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050041	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
5	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050051	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
6	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050068	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
7	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050076	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses
8	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050084	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses
9	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050092	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MAGNÉSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Ampola de plástico transparente</li> <li>• Secundária - Caixa</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> Samtec Biotecnologia Limitada <b>CNPJ:</b> - 04.459.117/0001-99 <b>Endereço:</b> RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL

<b>Nome do Produto</b>	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.329147/2013-01
<b>Número da Regularização</b>	100431117	<b>Data da Regularização</b>	23/03/2015	<b>Vencimento da Regularização</b>	03/2025
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>AFE</b>	1.00.043-8
<b>Princípio Ativo</b>	dicloridrato de pramipexol monoidratado			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	SIFROL ER				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170011	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
2	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170021	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
3	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170038	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
4	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170046	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

5	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170054	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dicloridrato de pramipexol monoidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
6	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170062	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
7	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170070	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
8	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170089	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
9	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170097	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

10	3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <b>INATIVA</b>	1004311170100	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
11	3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>INATIVA</b>	1004311170119	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
12	3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>INATIVA</b>	1004311170127	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
13	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 5 <b>Ativo</b>	1004311170135	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
14	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 5 <b>Ativo</b>	1004311170143	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de trazodona

<b>Nome do Produto</b>	cloridrato de trazodona	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>
<b>Número da Regularização</b>	183260498	<b>Data da Regularização</b>	25/07/2023	<b>Vencimento da Regularização</b>
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>AFE</b>
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA			<b>Categoria de Regularização</b>
<b>Medicamento de referência</b>	DONAREN RETARD			
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>	• DOC 03. LAYOUT_COM LIB PROL.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 15 <input type="checkbox"/> Ativo	1832604980013	Comprimido de Liberação Prolongada	25/07/2023	24 meses
2	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1832604980021	Comprimido de Liberação Prolongada	25/07/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0007-97</li> <li><b>Endereço:</b> CAMPINAS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1832604980031	Comprimido de Liberação Prolongada	25/07/2023	24 meses



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



Consulte via leitor de QRCode

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br](http://www.crf-pr.org.br)

CADASTRO NO CRF SOB O <b>25407</b>	VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>DEFCD4821EAB05F482BDD4A3A9CAAC8C</b>
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>CIRURGICA PARANAVALI LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA CIRURGICA PARANAVALÍ</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES 198</b>		CNPJ <b>30.766.874/0001-15</b>
LOCALIDADE <b>VILA SÃO VICENTE</b>	CIDADE - UF <b>PARANAVALI-PR</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	*****				
*****	14:00 às 18:00	*****				

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	40361	MARIA EDUARDA MATOSO DAMINELLI	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

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

Curitiba, 29 de Maio de 2024

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabriële Luize Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



Prova de Autenticidade válida até 22/05/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/02/2025 10:19:31 que o documento de hash (SHA-256) cd0dd06ef6ac34cdfa32769969de370ba21abb3225d4b9079539b5c6004aca13 foi validado em 21/02/2025 10:18:18 através da transação blockchain 0x2306337843ea785e28c748014e0e5c604ce2d91ae6588d57a1c4fd85fd5ecca0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 257625)



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 22/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **cd0dd06ef6ac34cdfa32769969de370ba21abb3225d4b9079539b5c6004aca13** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **257625** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CARTEIRA CRF MARIA EDUARDA 2025**", cujo assunto é descrito como "**CARTEIRA CRF MARIA EDUARDA 2025**", faz prova de que em **21/02/2025 10:13:10**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:52:54** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2306337843ea785e28c748014e0e5c604ce2d91ae6588d57a1c4fd85fd5ecca0**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

<b>Nome Empresarial:</b> CIRURGICA PARANAVALI LTDA			<b>Protocolo:</b> PRC2500915051		
<b>NIRE :</b> 41210339466					
<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada					
<b>NIRE (Sede)</b> 41210339466	<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15	<b>Data de Ato Constitutivo</b> 22/06/2018	<b>Início de Atividade</b> 13/06/2018		
<b>Endereço Completo</b> Avenida PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Nº 198, VILA SAO VICENTE - Paranavaí/PR - CEP 87709-180					
<b>Objeto Social</b> COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E PAPELARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPLEMENTOS, VITAMINAS E ALIMENTOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE GINÁSTICA E CONDICIONAMENTO FÍSICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL DESCARTÁVEL, COPOS, GUARDANAPOS, EMBALAGENS; COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO ATACADISTA DE TECIDOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA NO TRABALHO E COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL.					
<b>Capital Social</b> R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)		<b>Porte</b> EPP (Empresa de Pequeno Porte)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado	
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> ALEX DIAS DAMINELLI	<b>CPF/CNPJ</b> 069.543.129-32	<b>Participação no capital</b> R\$ 150.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> ALEX DIAS DAMINELLI	<b>CPF</b> 069.543.129-32	<b>Término do mandato</b> Indeterminado			
<b>Último Arquivamento</b>					<b>Situação</b>
<b>Data</b> 25/10/2021	<b>Número</b> 41210339466	<b>Ato/eventos</b> 002 / 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		<b>Status</b> SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 05/03/2025, às 17:47:55 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **OSLZTJM2**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral

**Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR. Pregão Eletrônico N° 900182025. Processo Licitatório nº 28/2025. Apresentamos nossa proposta de preços Ajustada.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
115	NORFLOXACINO - NORFLOXACINO NORFLOXACINO DOSAGEM: 400MG <b>MARCA:</b> PHARMASCIENCE / GENÉRICO <b>MODELO/VERSÃO:</b> 1171700730029	COMPRIMIDO	420,00	0,35	147,00
138	SULFATO DE MAGNÉSIO - SULFATO DE MAGNÉSIO - SULFATO DE MAGNÉSIO CONCENTRAÇÃO: 50%, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL <b>MARCA:</b> SAMTEC / GENÉRICO <b>MODELO/VERSÃO:</b> 1559200050092	AMPOLA 10,00 ML	200,00	5,89	1.178,00
179	PRAMIPEXOL - PRAMIPEXOL - PRAMIPEXOL COMPOSIÇÃO: SAL DICLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 0,75MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA <b>MARCA:</b> EUROFARMA / GENÉRICO <b>MODELO/VERSÃO:</b> 1004311170054	COMPRIMIDO	720,00	3,59	2.584,80
188	TRAZODONA CLORIDRATO - TRAZODONA CLORIDRATO - TRAZODONA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 150MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO CONTROLADA <b>MARCA:</b> SANOFI MEDLEY / GENÉRICO <b>MODELO/VERSÃO:</b> 1832604980021	COMPRIMIDO	7.200,00	1,96	14.112,00
<b>Valor total da proposta:</b>					<b>18.021,80</b>

O valor total dessa proposta é de R\$18.021,80 (dezoito mil e vinte e um reais e oitenta centavos).

### Dados Comerciais:

**Banco:** Banco do Brasil

**Conta:** 0381-6

**Agencia:** 69348-0

**Validade da proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Prazo de entrega:** 10 (Dez) dias.

**Prazo para pagamento:** 30 (trinta) dias.

### Observações:

2. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições e exigências do Edital e seus Anexos.

3. Declaramos que os valores apresentados englobam, além do lucro, todos os custos operacionais da atividade, incluindo fretes, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto da licitação, sem que caiba ao proponente direito de reivindicar custos adicionais.

4. O prazo de validade da proposta: 60 (Sessenta) Dias.

5. Prazo de entrega do objeto da presente licitação: 10 (Dez) dias após o recebimento do Empenho

Dados da Pessoa responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços:

Nome completo: Alex Dias Daminelli, Brasileiro,

Cargo: Proprietário

E-mail corporativo: cirurgicaparanavai@gmail.com

Residente domiciliado em: Rua Francisco Isidoro de Oliveira, N° 385, Jd. Maringá, CEP: 87.709-090 Cidade: Paranavai UF: PR

RG: 8.857.839-2 SSP/PR CPF: 069.543.129-32

Declaramos que nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

Declaramos ainda, que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo.

Paranavai - PR, 18 de Março de 2025

**CIRÚRGICA PARANAVAI LTDA**

**CNPJ:** 30.766.874/0001-15 **I.E.:** 90784356-47

**Endereço:** Av. Presidente Tancredo Neves N° 198 **Bairro:** Vila São Vicente

**Cidade:** Paranavai **Estado:** PR **CEP:** 87.709-180

**Telefone:** (44) 3062-2008 **E-mail:** cirurgicaparanavai@gmail.com

**Representante Legal**



Alex Dias Daminelli

**RG:**8.857.839-2 SSP/PR

**CPF:**069.543.129-32

**ALEX**

**DIAS**

**DAMINE**

**LLI:0695**

**4312932**

Assinado de  
forma digital  
por ALEX DIAS  
DAMINELLI:069  
54312932  
Dados:  
2025.03.18  
14:21:54 -03'00'



## DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 162, de 18 de fevereiro de 2021. Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.ti.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 18/03/2025 14:13:13 (são):

Nome: **ALEX DIAS DAMINELLI**

CPF: 069.543.129-32

Data: 18/03/2025 14:13:13



MUNICÍPIO DE PARANAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

DATA DE EMISSÃO  
31/05/2023

DATA DE VALIDADE

## ALVARÁ DE LICENÇA 634/2023

A SECRETARIA MUNICIPAL CONCEDE O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA, CONFORME LEGISLAÇÃO.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 112829	CFP / CNPJ 30.766.874/0001-15	RG / INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.84356-47	DATA INÍCIO ATIVIDADE 04/06/2018
-------------------------------	----------------------------------	---	-------------------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL  
2721201 - CIRURGICA PARANAIVAI - LTDA

NOME FANTASIA / SOBRENOME  
CIRURGICA PARANAIVAI

LOGRADOURO Avenida PRES TANCREDO NEVES	NÚMERO 198	COMPLEMENTO Terreo
---	---------------	-----------------------

CEP 87.709-180	BAIRRO VILA SAO VICENTE	MUNICÍPIO Paranavaí	ESTADO PR
-------------------	----------------------------	------------------------	--------------

ATIVIDADE PRINCIPAL  
0000.0/08.52 46.44.3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATIVIDADE SECUNDARIA(S)

0000.0/06.86	46.42-7-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA
0000.0/07.75	46.41-9-01 - COMERCIO ATACADISTA DE TECIDOS
0000.0/07.79	46.47-8-01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
0000.0/08.02	46.49-04-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR
0000.0/08.53	46.45.1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
0000.0/08.55	46.45.1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
0000.0/08.56	46.64.8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO- HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
0000.0/08.86	46.49-4-99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIP.E ART.DE USO PESSOAL E DOM. NÃO ESP. ANTERIORMENTE
0000.0/09.93	46.49-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
0000.0/10.13	46.37-1-99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
0000.0/10.22	46.51-6-01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
0000.0/10.23	46.49-4-02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
0000.0/10.51	46.69-9-99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE;PARTES E PEÇAS
0000.0/11.12	46.31-1-00 - COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS
0000.0/12.09	46.46-0-01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
0000.0/12.59	46.41-9-03 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO
0000.0/14.00	46.35-4/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL
0000.0/14.98	46.49-4/09 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA

CONTADOR / CONTABILIDADE RESPONSÁVEL  
REGINALDO ANTONIO FIORI

OBSERVAÇÃO  
Decreto nº 22.786/2021. Art. 11 - § 1º O alvará de licença será válido quando apresentado com a devida licença do Corpo de Bombeiros com prazo de vigência válido, bem como outros documentos que por ventura sejam exigidos.





MUNICÍPIO DE PARANAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

DATA DE EMISSÃO  
31/05/2023

DATA DE VALIDADE

## ALVARÁ DE LICENÇA 634/2023

A SECRETARIA MUNICIPAL CONCEDE O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA, CONFORME LEGISLAÇÃO.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 112829	CFP / CNPJ 30.766.874/0001-15	RG / INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.84356-47	DATA INÍCIO ATIVIDADE 04/06/2018
-------------------------------	----------------------------------	---	-------------------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL  
2721201 - CIRURGICA PARANAÍ - LTDA

NOME FANTASIA / SOBRENOME  
CIRURGICA PARANAÍ

OBSERVAÇÃO / INFORMES

EM CASO DE ENCERRAMENTO, PARALISAÇÃO,  
MUDANÇA DE ENDEREÇO, RAMO OU  
QUALQUER OUTRA ALTERAÇÃO, PROCURAR  
COM URGÊNCIA O SETOR DE TRIBUTAÇÃO

ESTE ALVARÁ DEVERÁ FICAR EM LOCAL  
VISÍVEL, SEM DOBRAS OU RASURAS

Emitido por: LEANDRO ZANCO BIANCO



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 29/04/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **43d8db66dbd0bfa73b6684367fed0e701269cfc99d59b14789ce0fe20fbe06a5** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **253851** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA 2025**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA 2025**", faz prova de que em **29/01/2025 16:53:56**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*-\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/01/2025 16:57:03** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9516548d160101cd26107595226bf2b377118c83232e366aca1084aa09aee436**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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





ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
9SGBI - SPCIP PARANAVALI



**CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.9.01.25.0001158350-68**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

**CIRURGICA PARANAVALI LTDA**

Nome Fantasia: CIRURGICA PARANAVALI LTDA

CPF/CNPJ: 30.766.874/0001-15

Código da Atividade Econômica (CNAE):

4669/9-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4651/6-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR  
4649/4-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4649/4-09 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA  
4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR  
4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA  
4649/4-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO  
4647/8-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA  
4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
4642/7-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA  
4641/9-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO.  
4641/9-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE TECIDOS  
4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4635/4-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL  
4631/1-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS  
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
Logradouro: PRESIDENTE TANCREDO NEVES Número: 198  
Bairro: VILA SAO VICENTE Município: PARANAVALI-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 395,78 m<sup>2</sup>

Área Vistoriada: 395,78 m<sup>2</sup>

Ocupação: C-2 - COMÉRCIO COM MÉDIA E ALTA CARGA DE INCÊNDIO (ACIMA 300MJ/M<sup>2</sup>)

Capacidade de Público: 2 PESSOAS

Uso de GLP: NÃO PERMITIDO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

SAÍDAS DE EMERGÊNCIA



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
9SGBI - SPCIP PARANAVAI



OBSERVAÇÕES

**Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.**

Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante.

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.

O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

**LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 17 de Fevereiro de 2026**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
RUA ANTÔNIO FELIPE, Nº 911 - CENTRO  
PARANAÍBA - PR

**ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA**

318/2024

Data da Vistoria: 19/06/2024

PRAZO INDETERMINADO

Secretaria Municipal de Saúde (SESAU) através da Vigilância em Saúde concede, com base na Legislação vigente a LICENÇA SANITÁRIA para o estabelecimento pessoa Física/Jurídica:

RAZÃO SOCIAL.: CIRURGICA PARANAÍBA LTDA

NOME FANTASIA:

CNPJ/CPF: 30.766.874/0001-15

ENDEREÇO: AV. TANCREDO NEVES, 198, VILA SÃO VICENTE, PARANAÍBA

Comércio atacadista de medicamentos e drogas uso humano sujeitos e não sujeitos ao controle especial (portaria 344/98 e RDC 246/18); Comércio atacadista de leite e laticínios; comércio atacadista de água mineira; Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; comércio atacadista de tecidos

Área: 395,78m<sup>2</sup>

Cód. Principal Ramo de Atividade: 46.44-3-01

Tendo como responsável(is) técnico(s):

RT Nº 1	MARIA EDUARDA MATOSO DAMINELLI	Nº CONSELHO	CRF/PR Nº 040.361
RT Nº 2		Nº CONSELHO	4
RT Nº 3		Nº CONSELHO	4
RT Nº 4		Nº CONSELHO	4
RT Nº 5		Nº CONSELHO	4
RT Nº 6		Nº CONSELHO	4

tendo como horário de atendimento no estabelecimento:

RT Nº 1  
RT Nº 2  
RT Nº 3  
RT Nº 4  
RT Nº 5

  
FLAVIA VAGETTI  
054.015.819-09  
MUNICÍPIO DE PARANAÍBA  
21/08/2024 09:21:11 -03:00  
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil

  
NATAN GONCALVES TOBIAS  
090.158.949-04  
MUNICÍPIO DE PARANAÍBA  
21/08/2024 14:48:27 -03:00  
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil

**LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA POR PRAZO INDETERMINADO, CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 22.786/2021**

É obrigatório a afixação desta LICENÇA SANITÁRIA em local visível ao público. (Lei Estadual 13.331/01- regulamentada pelo Decreto 5.711/02- Artigo: 166) e Decreto Municipal nº 22.786/2021.

A liberação desta licença sanitária não exige o responsável do estabelecimento do cumprimento das exigências legais de outros órgãos oficiais que tenham ação sobre as atividades a serem desenvolvidas no mesmo, e não isenta o estabelecimento de atender a legislação vigente, sendo passível de fiscalização, a qualquer tempo,

OUVIDORIA MUNICIPAL Nº 156

ESTES DOCUMENTOS SÃO VALIDADOS EM: 21/08/2024 14:48:27 -03:00  
PARA CONFIRMAÇÃO DESEU ACESSO AO SISTEMA DE LICENÇAS SANITÁRIAS  
FLAVIA VAGETTI EM: 21/08/2024 09:21



Prova de Autenticidade válida até 29/04/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/01/2025 16:56:35 que o documento de hash (SHA-256)  
4d7a5857144a47d67a71fc8a2cabb8f1921f8eb03b595bf4078120bf41bc9124 foi validado em 29/01/2025 16:53:42 através da transação blockchain  
0xeccce538f7ec6f5b117e3c2efb738b222fb62d1fedc2369840055419118418b1 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 253850)





ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAVAI

CONTINUAÇÃO DAS ATIVIDADES.:

46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos de vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança  
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos  
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria  
46.47-3-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria  
46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico  
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria  
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar  
46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada  
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente  
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática  
46.64-3-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças  
46.69-3-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças





ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
9SGBI - SPCIP PARANAVALI



**CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.9.01.25.0001158350-68**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

**CIRURGICA PARANAVALI LTDA**

Nome Fantasia: CIRURGICA PARANAVALI LTDA

CPF/CNPJ: 30.766.874/0001-15

Código da Atividade Econômica (CNAE):

4669/9-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4651/6-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR  
4649/4-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4649/4-09 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA  
4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR  
4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA  
4649/4-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO  
4647/8-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA  
4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
4642/7-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, EXCETO PROFISSIONAIS E DE SEGURANÇA  
4641/9-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO.  
4641/9-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE TECIDOS  
4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
4635/4-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL  
4631/1-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS  
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
Logradouro: PRESIDENTE TANCREDO NEVES Número: 198  
Bairro: VILA SAO VICENTE Município: PARANAVALI-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 395,78 m<sup>2</sup>

Área Vistoriada: 395,78 m<sup>2</sup>

Ocupação: C-2 - COMÉRCIO COM MÉDIA E ALTA CARGA DE INCÊNDIO (ACIMA 300MJ/M<sup>2</sup>)

Capacidade de Público: 2 PESSOAS

Uso de GLP: NÃO PERMITIDO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

SAÍDAS DE EMERGÊNCIA



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
9SGBI - SPCIP PARANAVAI



OBSERVAÇÕES

**Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.**

Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante.

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.

O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

**LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 17 de Fevereiro de 2026**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 29/04/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **4d7a5857f44a47d67a71fc8a2cabb8f1921f8eb03b595bf4078120bf41bc9124** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **253850** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**SANITARIA 2025 CIRURGICA**", cujo assunto é descrito como "**SANITARIA 2025 CIRURGICA**", faz prova de que em **29/01/2025 16:53:32**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/01/2025 16:56:40** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xcecce538f7ec6f5b117e3c2efb738b222fb62d1fedc2369840055419118418b1**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CIRURGICA PARANAÍ - LTDA	<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15
<b>Nome Fantasia</b> CIRÚRGICA PARANAÍ	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 - VILA SAO VICENTE CEP: 87.709-180	<b>Cidade/UF</b> PARANAÍ/PR
<b>Responsável Técnico</b> MARCIELY GEREZ PEREIRA MARTINS	<b>Responsável Legal</b> ALEX DIAS DAMINELLI

## Dados do Cadastro

<b>Nº da Autorização</b> 1.18216-4	<b>Data da Autorização</b> 06/03/2019	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <a href="#">25351.672869/2018-39</a>	<b>Autorização</b> Medicamento	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado









Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 29/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **61462751a6419bc23997557be9e035dfc76a1f43dac652dcca63035c19c7c75b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **258543** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA DIARIO MED COMUM 2025**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA DIARIO MED COMUM 2025**", faz prova de que em **28/02/2025 10:38:15**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:48:54** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x85cab8dbfebf92cecf74e677af46cb0a66e52b6e9b6a37147143b02bc9f1684**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CIRURGICA PARANAÍ - LTDA	<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15
<b>Nome Fantasia</b> CIRÚRGICA PARANAÍ	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 - VILA SAO VICENTE CEP: 87.709-180	<b>Cidade/UF</b> PARANAÍ/PR
<b>Responsável Técnico</b> MARCIELY GEREZ PEREIRA MARTINS	<b>Responsável Legal</b> ALEX DIAS DAMINELLI

## Dados do Cadastro

<b>Nº da Autorização</b> 1.18217-8	<b>Data da Autorização</b> 06/03/2019	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <a href="#">25351.672875/2018-96</a>	<b>Autorização</b> Medicamento Especial	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado









Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 29/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **12ad943f35b859a44d4714d2cc193b97cc249c9251651c0dd4e2431f640a652e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **258549** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA DIARIO MED ESPECIAL 2025**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA DIARIO MED ESPECIAL 2025**", faz prova de que em **28/02/2025 10:38:54**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:48:26** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x7d6d775353a187752c2e3df040521368be0de7c066a7b792615d35c103903152**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CIRURGICA PARANAÍ - LTDA	<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15
<b>Nome Fantasia</b> CIRÚRGICA PARANAÍ	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 - VILA SAO VICENTE CEP: 87.709-180	<b>Cidade/UF</b> PARANAÍ/PR
<b>Responsável Técnico</b> MARCIELY GEREZ PEREIRA MARTINS	<b>Responsável Legal</b> ALEX DIAS DAMINELLI

## Dados do Cadastro

<b>Nº da Autorização</b> 8.17339-1 (WMW189873MX7)	<b>Data da Autorização</b> 06/03/2019	<b>Situação</b> <span>Ativa</span>
<b>Nº do Processo</b> <a href="#">25351.672815/2018-73</a>	<b>Autorização</b> Produtos para Saúde (Correlatos)	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

## Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

## Expedir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado









Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 22/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **d40905709d336dbe3d71db9d0d8e1d5576728f21ae3cd5c75e7354c2c434bafc** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **257616** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA DIARIO CORRELATOS 2025 CIRURGICA**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA DIARIO CORRELATOS 2025 CIRURGICA**", faz prova de que em **21/02/2025 09:49:43**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:33:46** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xdd89f58b6c38c770e788f43d8874a1ff2acb746ef91c6c7c116e2d8add40610e**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CIRURGICA PARANAÍ - LTDA	<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15
<b>Nome Fantasia</b> CIRÚRGICA PARANAÍ	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 - VILA SAO VICENTE CEP: 87.709-180	<b>Cidade/UF</b> PARANAÍ/PR
<b>Responsável Técnico</b> MARCIELY GEREZ PEREIRA MARTINS	<b>Responsável Legal</b> ALEX DIAS DAMINELLI

## Dados do Cadastro

<b>Nº da Autorização</b> 4.00420-4	<b>Data da Autorização</b> 06/03/2019	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <a href="#">25351.672862/2018-17</a>	<b>Autorização</b> Cosmético	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

## Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

## Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado





Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 22/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **06fa9f239610a6f1b0939cbe7bc411f5aee3da277184c6594960720309fd642e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **257615** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA DIARIO COSMETICOS 2025 CIRURGICA**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA DIARIO COSMETICOS 2025 CIRURGICA**", faz prova de que em **21/02/2025 09:48:54**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:33:11** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9fc2b9db6fe67c4b21b8f25cb11d1eb81b73e2bf5e89ae7a714ca1724ddb2395**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



[Consultas](#) / [Funcionamento de Empresa Nacional](#) / [Resultado](#) / [Detalhamento](#)

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

CIRURGICA PARANAÍ - LTDA

**CNPJ**

30.766.874/0001-15

**Nome Fantasia**

CIRÚRGICA PARANAÍ

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

AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 - VILA SAO VICENTE CEP: 87.709-180

**Cidade/UF**

PARANAÍ/PR

**Responsável Técnico**

MARCIELY GEREZ PEREIRA MARTINS

**Responsável Legal**

ALEX DIAS DAMINELLI

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

3.08286-5

**Data da Autorização**

06/03/2019

**Situação**Ativa**Nº do Processo**[25351.672890/2018-34](#)**Autorização**

Saneantes

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

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado









Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 29/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **2e100693622b8c6318b41fa7bc1e73d0d89908ff93f27ed1a4d7fb6f0a8e72ae** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **258551** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA DIARIO SANEANTES 2025**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA DIARIO SANEANTES 2025**", faz prova de que em **28/02/2025 10:39:20**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:49:24** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xc0a5ce5507646b67c03f52c225b22ed0afcc203668b3313e51a26fae4e6f2c2a**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NORFLOXACINO

<b>Nome do Produto</b>	NORFLOXACINO	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.470005/200811
<b>Número da Regularização</b>	117170073	<b>Data da Regularização</b>	19/10/2009	<b>Vencimento da Regularização</b>	10/2029
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	25.773.037/0001-83	<b>AFE</b>	1.01.717-3
<b>Princípio Ativo</b>	NORFLOXACINO			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	FLOXACIN				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT STR AL X 14 <input type="checkbox"/> Ativo	1171700730010	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2009	24 meses
2	400 MG COM REV CT STR AL X 420 <input type="checkbox"/> Ativo	1171700730029	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NORFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A <b>CNPJ:</b> - 25.773.037/0001-83 <b>Endereço:</b> BETIM - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA <b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73 <b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFATO DE MAGNÉSIO

<b>Nome do Produto</b>	SULFATO DE MAGNÉSIO	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.045769/2003-59
<b>Número da Regularização</b>	155920005	<b>Data da Regularização</b>	05/10/2004	<b>Vencimento da Regularização</b>	10/2029
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	Samtec Biotecnologia Limitada	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>AFE</b>	1.05.592-6
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MAGNÉSIO			<b>Categoria Regulatória</b>	Específico
<b>Medicamento de referência</b>	-				
<b>Classe Terapêutica</b>	ELETROLITOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	-		<b>Rotulagem</b>		

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 8 CT 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050017	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050025	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050033	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

4	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050041	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
5	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050051	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
6	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050068	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
7	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050076	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses
8	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050084	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses
9	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML <b>Ativo</b>	1559200050092	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MAGNÉSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Ampola de plástico transparente</li> <li>• Secundária - Caixa</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> Samtec Biotecnologia Limitada <b>CNPJ:</b> - 04.459.117/0001-99 <b>Endereço:</b> RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL

<b>Nome do Produto</b>	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.329147/2013-01
<b>Número da Regularização</b>	100431117	<b>Data da Regularização</b>	23/03/2015	<b>Vencimento da Regularização</b>	03/2025
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>AFE</b>	1.00.043-8
<b>Princípio Ativo</b>	dicloridrato de pramipexol monoidratado			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	SIFROL ER				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPARKINSONIANOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170011	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
2	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170021	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
3	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170038	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
4	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170046	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

5	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170054	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dicloridrato de pramipexol monoidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
6	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170062	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
7	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170070	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
8	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170089	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
9	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1004311170097	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

10	3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 <b>INATIVA</b>	1004311170100	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
11	3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>INATIVA</b>	1004311170119	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
12	3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>INATIVA</b>	1004311170127	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
13	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 5 <b>Ativo</b>	1004311170135	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
14	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 5 <b>Ativo</b>	1004311170143	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de trazodona

<b>Nome do Produto</b>	cloridrato de trazodona	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>
<b>Número da Regularização</b>	183260498	<b>Data da Regularização</b>	25/07/2023	<b>Vencimento da Regularização</b>
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>AFE</b>
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA			<b>Categoria de Regularização</b>
<b>Medicamento de referência</b>	DONAREN RETARD			
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>	• DOC 03. LAYOUT_COM LIB PROL.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 15 <input type="checkbox"/> Ativo	1832604980013	Comprimido de Liberação Prolongada	25/07/2023	24 meses
2	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1832604980021	Comprimido de Liberação Prolongada	25/07/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0007-97</li> <li><b>Endereço:</b> CAMPINAS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1832604980031	Comprimido de Liberação Prolongada	25/07/2023	24 meses



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



Consulte via leitor de QRCode

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br](http://www.crf-pr.org.br)

CADASTRO NO CRF SOB O <b>25407</b>	VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>DEFCD4821EAB05F482BDD4A3A9CAAC8C</b>
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>CIRURGICA PARANAVALI LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA CIRURGICA PARANAVALÍ</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES 198</b>		CNPJ <b>30.766.874/0001-15</b>
LOCALIDADE <b>VILA SÃO VICENTE</b>	CIDADE - UF <b>PARANAVALI-PR</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	*****				
*****	14:00 às 18:00	*****				

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	40361	MARIA EDUARDA MATOSO DAMINELLI	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

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

Curitiba, 29 de Maio de 2024

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabriële Luize Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



Prova de Autenticidade válida até 22/05/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/02/2025 10:19:31 que o documento de hash (SHA-256) cd0dd06ef6ac34cdfa32769969de370ba21abb3225d4b9079539b5c6004aca13 foi validado em 21/02/2025 10:18:18 através da transação blockchain 0x2306337843ea785e28c748014e0e5c604ce2d91ae6588d57a1c4fd85fd5ecca0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 257625)



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 22/05/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **cd0dd06ef6ac34cdfa32769969de370ba21abb3225d4b9079539b5c6004aca13** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **257625** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CARTEIRA CRF MARIA EDUARDA 2025**", cujo assunto é descrito como "**CARTEIRA CRF MARIA EDUARDA 2025**", faz prova de que em **21/02/2025 10:13:10**, o responsável **Alex Dias Daminelli (069.\*\*\*.\*\*\*-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Alex Dias Daminelli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2025 10:52:54** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2306337843ea785e28c748014e0e5c604ce2d91ae6588d57a1c4fd85fd5ecca0**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

<b>Nome Empresarial:</b> CIRURGICA PARANAVALI LTDA <b>NIRE :</b> 41210339466 <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada			<b>Protocolo:</b> PRC2500915051		
<b>NIRE (Sede)</b> 41210339466		<b>CNPJ</b> 30.766.874/0001-15		<b>Data de Ato Constitutivo</b> 22/06/2018	<b>Início de Atividade</b> 13/06/2018
<b>Endereço Completo</b> Avenida PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Nº 198, VILA SAO VICENTE - Paranavaí/PR - CEP 87709-180					
<b>Objeto Social</b> COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E PAPELARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPLEMENTOS, VITAMINAS E ALIMENTOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE GINÁSTICA E CONDICIONAMENTO FÍSICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL DESCARTÁVEL, COPOS, GUARDANAPOS, EMBALAGENS; COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO ATACADISTA DE TECIDOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA NO TRABALHO E COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL.					
<b>Capital Social</b> R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)			<b>Porte</b> EPP (Empresa de Pequeno Porte)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> ALEX DIAS DAMINELLI	<b>CPF/CNPJ</b> 069.543.129-32	<b>Participação no capital</b> R\$ 150.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> ALEX DIAS DAMINELLI	<b>CPF</b> 069.543.129-32	<b>Término do mandato</b> Indeterminado			
<b>Último Arquivamento</b>					<b>Situação</b>
<b>Data</b> 25/10/2021	<b>Número</b> 41210339466	<b>Ato/eventos</b> 002 / 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		<b>Status</b> SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 05/03/2025, às 17:47:55 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **OSLZTJM2**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYCIMET

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25000.015225/9715	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	09/08/1999
<b>Nome Comercial</b>	HYCIMET	<b>Registro</b>	103870025	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT 100 VD INC X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1038700250010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
2	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700250029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: RIFOTRAT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.191361/2005-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	04/10/2005
<b>Nome Comercial</b>	RIFOTRAT	<b>Registro</b>	138410022	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	RIFAMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	RIFAMPICINAS			<b>ATC</b>	RIFAMPICINAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 200 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100220016	SOLUÇÃO TOPICA	04/10/2005	24 meses
2	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100220024	SOLUÇÃO TOPICA	04/10/2005	24 meses
3	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 200 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100220032	SOLUÇÃO TOPICA	04/10/2005	24 meses
4	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1384100220040	SOLUÇÃO TOPICA	04/10/2005	24 meses
5	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1384100220059	SOLUÇÃO TOPICA	04/10/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: citrato de fentanila

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.119041/2007-02	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/10/2007
<b>Nome Comercial</b>	citrato de fentanila	<b>Registro</b>	113430151	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CITRATO DE FENTANILA			<b>Medicamento de referência</b>	Fentanil
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510012	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301510020	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510047	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510055	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510063	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510071	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510081	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
9	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510098	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
10	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510101	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
11	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510111	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
12	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510128	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
13	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301510136	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses



**CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - LTDA**

RUA PICA-PAU, 1.211 - CENTRO

Arapongas-Paraná

Telefone: 4332753105

CNPJ: 01.328.535/0001-59 IE: 9031337590

**LICITAÇÃO Nº: 19.792**

**Emissão:** 17/03/2025 **Vendedor:** VINICIUS  
**Cliente:** 7.694 PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES  
**CNPJ/CPF:** 95.719.373/0001-23 **Inscrição/RG:**  
**Endereço:** RUA DR. OSWALDO CRUZ **Nº:** 555  
**Bairro:** CENTRO **Cidade:** MERCEDES  
**Pregão:** 18/2025 PE **Abertura:** 18/03/2024 **Vencimento:**

**Telefone:** 45 3256-8111

**Compl:**

**UF: PR CEP:** 85998000

**ITENS VENCEDORES:**

**LOTE 01**

lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Procedência	Un	Embalagem	qtde	Vlr Unit	C/ Desc	Vlr. Mín	Vlr Total
DTE 0	16	2288 AMINOFILINA 24MG/ML AMP. 10 ML	1134301180012	HIPOLABOR	NACIONAL	AP	100 AP	50	2,9500			147,5000
DTE 0	25	197 BICARBONATO DE SODIO 8,4% IV AMP. 10 ML	1559200030040	SAMTEC	NACIONAL	AP	100 AP	200	0,8130			162,6000
DTE 0	43	886 CIMETIDINA 300 MG INJ. 2 ML (HYCIMET)	1038700250029	HYPOFARMA	NACIONAL	AP	100 AP	100	1,5200			152,0000
DTE 0	132	539 RIFOCINA SPRAY (RIFAMICINA) 10 MG 20 ML	1384100220040	NATULAB		FR		25	4,3200			108,0000
DTE 0	165	7342 FENTANILA 0,05 MG/ML 05 ML (A-1)	1.134.301.510.10	HIPOLABOR	NACIONAL	AP	50 AP	50	2,5900			129,5000

**699,60**

**Obs:** Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Declaro que estou ciente, aceito e me submeto a todas as regras do presente Edital.

Michele Cristina Cardoso da Silva Machado, brasileira, empresária, domiciliada à Rua Azulinho, nº 182, Jd. Aymore, cep 86.708-400, Arapongas, Paraná, portadora da Cédula de Identidade RG 7.857.674-0 SESP/PR e CPF 878.622.989-34, Sócia Administradora.

Banco do Brasil Ag: 0359-x CC 28852-7 - Arapongas - Paraná

E-mail para contato: classmedltda.hospitalar@gmail.com

Atenciosamente,

Arapongas, 18 de março de 2025.

**MICHELE CRISTINA  
CARDOSO DA SILVA  
MACHADO:8786229  
8934**

Assinado de forma digital por  
MICHELE CRISTINA CARDOSO  
DA SILVA  
MACHADO:87862298934  
Dados: 2025.03.18 15:48:36  
-03'00'

**Total Licitação: 699,60**

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau N°. 1.211  
CEP: 86701-040  
ARAPONGAS - PR

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Michele Cristina Cardoso da Silva Machado

RG 7.857.674-0 e CPF 878.622.989-34

Represente Legal

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMINOFILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.171752/2004-37	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/05/2005
<b>Nome Comercial</b>	AMINOFILINA	<b>Registro</b>	113430118	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	AMINOFILINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMINOFILINA SANDOZ
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301180012	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301180020	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Bicarbonato de sódio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Samtec Biotecnologia Limitada	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>Autorização</b>	1.05.592-6
<b>Processo</b>	25351.045766/2003-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	12/02/2004
<b>Nome Comercial</b>	Bicarbonato de sódio	<b>Registro</b>	155920003	<b>Vencimento do registro</b>	02/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BICARBONATO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ELETROLITOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200030016	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
3	84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200030032	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
4	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200030040	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
5	84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200030059	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses



Nome do Orgão: MUNICIPIO DE MERCEDES

Número do Processo: 18/2025

Número do Pregão: 18/2025

Item	Qtde.	Un.	Descrição	Vlr. Unit.	Vlr. Total
57	1800	AMP	COMPLEXO B (HYPLEX B) 2ML 100AMP HYPOFARMA <b>Apresentação:</b> CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>Registro MS:</b> 1038700290012 <b>Fabricante:</b> HYPOFARMA INSTITUTO E FARMACIA LTDA <b>País de Origem:</b> BRASIL <b>Cod. GGREM:</b> 511801701152416 <b>Validade:</b> 24	1,03500	1.863,00

**Valor Total:** Um Mil Oitocentos e Sessenta e Tres Reais**Total:** R\$1.863,00**No preço ofertado estão inclusos todos os impostos, frete (CIF) e Descontos incidentes nas mercadorias para entrega no Município**

Validade Contrato:	12 MESES
Cond. de Pagamento:	30 DIAS
Prazo Entrega:	10 DIAS
Validade Proposta:	60 DIAS

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome: Adriano Rodrigues da Silva

Função: Diretor Comercial

CPF: 143.179.058-33

RG: 25.042.642-0 SSP/SP

E-mail: Adriano@conquistamedicamentos.com.br

Banco(s) para depósito

BANCO BRADESCO AG: 1406 CC: 10476-0

BANCO DO BRASIL AG: 1707-8 CC: 28814-4

INFORMAÇÕES DA EMPRESA:

E-mail para o envio de empenhos: empenhos@conquistamedicamentos.com.br

Envio de Atas: conquistamedicamentos@gmail.com

Financeiro: gerencia@conquistamedicamentos.com.br

Licitação: vendas@conquistamedicamentos.com.br

Jurídico: licitacao@conquistamedicamentos.com.br

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

\* Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI – Distribuidor, representante, importador e exportador – empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

ADRIANO  
RODRIGUES DA  
SILVA:14317905833Assinado de forma digital  
por ADRIANO RODRIGUES  
DA SILVA:14317905833  
Dados: 2025.03.18 14:21:52  
-03'00'ADRIANO RODRIGUES DA SILVA  
PROCURADOR  
RG 25.042.642-0 SSP/SP - CPF 143.179.058-33ADRIANO  
RODRIGUES DA  
SILVA:14317905833Assinado de forma digital por  
ADRIANO RODRIGUES DA  
SILVA:14317905833  
Dados: 2025.03.18 14:22:13  
-03'00'

CAMBORIU, 18 DE MARÇO DE 2025



PROPOSTA REAJUSTADA

Ao Município de Mercedes - PR

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2025

EMPRESA: Crosmedica Comércio de Produtos para Saúde Ltda

CNPJ: 11.606.767/0001-85

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9089 0994-10

ENDEREÇO: Rua Luiz Segundo Rossoni, nº 355, Centro.

Toledo-Paraná

Telefone: (45) 2031-3547

CEP:85901-170

E-MAIL: [crismedmedicamentos@hotmail.com](mailto:crismedmedicamentos@hotmail.com)

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Marca	V.Unit	Total
60	Deslanosideo 0,2mg/ml	Unid	10	União Quimica	R\$ 3,280	R\$ 32,80
79	Etilefrina, cloridrato de 10mg/ml	Unid	20	União Quimica	R\$ 2,130	R\$ 42,60
84	Gliconato de cálcio 100mg/ml (10%)	Unid	10	Isofarma	R\$ 2,590	R\$ 25,90
102	Metilgometrina, maleato de 0,2mg/ml	Unid	10	União Quimica	R\$ 3,340	R\$ 33,40
103	Metoprolol, tartarato de 1mg/ml	Unid	25	Teuto	R\$ 17,160	R\$ 429,00
116	Ociticina 5UI/ml	Unid	20	União Quimica	R\$ 6,770	R\$ 135,40
					<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 699,10</b>

I. Valor total da Proposta: R\$ 699,10 ( Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Dez Centavos)

II. Representante Legal que Assinará o Contrato:

Nome: LEONEL LINDNER

RG: 2.141.006-3

CPF: 407.446.809-30

Endereço: Palotina/PR

III. CONDIÇÕES GERAIS:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de entrega: 15 (quinze) dias úteis.

Dados Bancários:

Banco do Brasil (001) Agência: 0959-8

Conta Corrente: 36695-1

Toledo/PR, 18 de Março de 2025.



CRISMED COMÉRCIO DE  
PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
CNPJ: 11.606.767/0001-85

Leonel Lindner

RG: 2.141.006-3

CPF: 407.446.809-30



Distribuidora de  
**medicamentos**

PATO BRANCO - PR, 18 DE MARÇO DE 2025.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
MERCEDES - PR

REF.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2025.  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
ABERTURA: 18.03.2025 - ÀS 08:00 HRS.

ITEM	QTDE	QTDE P/ CAIXA	UND	CODIGO BR	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
35	23.000	CX C/60	COMP	309062	Castanha da índia (Aesculus hippocastanum L.) 100 mg de extrato seco	BELFAR	R\$ 0,160	R\$ 3.680,00
65	160.000	cx c/60	COMP	273818	Diosmina 450mg+ hesperidina 50mg	CIMED	R\$ 0,470	R\$ 75.200,00
119	12.000	CX C/28	COMP	268848	Pantoprazol 20mg	CIMED	R\$ 0,114	R\$ 1.368,00

**VALOR TOTAL PARA ESTA PROPOSTA** R\$ **80.248,00**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.  
PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.  
PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.  
DADOS PARA PAGAMENTO: SICREDI -- AG. 0737 -- C/C 93747-9.  
PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.  
VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 12 (DOZE) MESES.

E-MAIL: licitacao1@ffmed.com.br  
TELEFONE: 46 2604-0154

Fabio Emanuel  
Rebonatto:046  
97363990

Assinado de forma  
digital por Fabio  
Emanuel  
Rebonatto:04697363990  
Dados: 2025.03.18  
10:27:59 -03'00'

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ 28.093.678/0001-85  
FABIO E. REBONATTO  
CPF: 046.973.639-90





EMPRESA: GALLI E LIOTTO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 42.092.374.0001/24 IE: 039/0189979  
ENDEREÇO RUA PERNAMBUCO, N°1647  
BAIRRO: LINHO CIDADE: ERECHIM-RS CEP: 99704-480  
FONE: (54) 3712-5630  
CELULAR: (54) 99685 -4994 email:licita.dgl@gmail.com  
Representante : Camila Liotto CPF: 036.556.450-82 RG:8102028589

Dados Bancarios: Banco do Brasil Ag: 8013/6 Nº Conta : 181-3 Chave Pix: 42.092.374/0001-24

**Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO**

**PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.**

<b>Estado do Paraná</b>						
<b>Município de Mercedes</b>						
<b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 18 /2025</b>						
<b>Não podemos fornecer medicamentos fracionados devido a impossibilidade de fracionamento das embalagens , pois a regulamentação ART.58 RDC430/2020 Art.11 da LEI FEDERAL 6360/76 não permite abrir embalagem original.</b>						
<b>Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 , não podemos fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original.</b>						
LOTE	Quant.	Unid	Descrição	Marca	V. unit.	V. total
108	36.000	cp	NIFEDIPINO 20 MG Registro 155840169	NEO QUIMICA	R\$ 0,13	R\$ 4.680,00
						R\$ 4.680,00

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

O prazo de entrega/execução e as condições de pagamento, serão conforme estabelecidos no Termo de Referência.

As propostas apresentadas e os lances incluem todas e quaisquer despesas necessárias para o objeto

desta licitação, tais como: tributos, fretes, contribuições, seguros e demais despesas inerentes,

correspondendo o preço ofertado rigorosamente às especificações do objeto licitado.

Demais prerogativas concordamos com o edital.

Erechim, 18 de MARÇO de 2025.

CAMILA

LIOTTO:036

55645082

Assinado de forma  
digital por CAMILA  
LIOTTO:036556450  
82

GALLI E LIOTTO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ. 42.092.374/0001-24



GENÉRICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 41.319.803/0001-90

(11) 4538- 1901

(11) 9 7244 - 6313

genericaitatiba@yahoo.com

**PROPOSTA FINANCEIRA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90018/2025**

E-MAIL PARA CONTRATOS: [genericaitatiba@yahoo.com](mailto:genericaitatiba@yahoo.com)

E-MAIL PARA EMPENHOS: [genericaitatiba@yahoo.com](mailto:genericaitatiba@yahoo.com)

1 – Dados do Proponente:

Razão Social: GENÉRICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA JOSE MILTON PIZZI, 61, LT. MORRAO DA FORÇA, 13.251-211, ITATIBA - SP

Inscrição no CNPJ/MF: 41.319.803/0001-90

Inscr. Estadual: 382.208.935.114

Telefone: 11 4438-1901

2 – A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação e que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, nos termos do artigo 63, § 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021.

3 – Dados para pagamento:

Banco (001) BANCO DO BRASIL;

Agência: 6545-5

C/C: 26.636-1

4 – Condições de pagamento: Conforme edital

5 – Validade da proposta: 60 dias conforme edital.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	FABRICANTE	NOME COMERCIAL	APRESENTAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
3	Acetilcisteína 600mg - granulado para solução oral Sachê	700	A2F	ACETILCISTEIN 600 MG 5 GR	CX C 16 ENV	R\$ 0,64	R\$ 448,00
22	Bacillus cereus 1.000.000 endósporos/mL Solução oral - flaconete 5ml	10000	SANOFI	ENTEROGERMINA C /10 FR	CX C 10 FR	R\$ 4,57	R\$ 45.700,00
28	Bisglicinato ferroso 50mg/mL Solução oral gotas - frasco 30ml	500	NATUBRAS	NATUFER GOTAS 50 30 ML	CX C 240 FR	R\$ 33,18	R\$ 16.590,00
91	Hidroxizina, cloridrato 2mg/ml Solução oral - frasco 100ml	300	GLOBO	HIDROXIZINE 100 ML	CX C 50 FR	R\$ 4,67	R\$ 1.401,00
148	Zinco 4mg/mL Solução oral - frasco 100ml	200	NATUBRAS	ZINCO SUSP 100 ML	CX C 48 FR	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00
							<b>R\$ 66.139,00</b>

<b>3) Dados do Representante/Procurador que Assinará a Ata de Registro de Preços:</b>	
Nome: Diego Gilius	
Data de nascimento: 16/11/1993	
RG/SSP: 36482729	CPF: 435.176.088-58
Cargo/Função: Administrador	
Endereço: R. DOS RESEDÁS. Número: 425	
Bairro: TERRAS DE SÃO SEBASTIÃO	Complemento:
Cidade: Itatiba	Estado: SP CEP: 13252-651
Telefone 1: (11) 4487-0295	Telefone 2: ( )
E-mail (corporativo): adm@genericaitatiba.com.br	
E-mail (particular): diego.gilius@yahoo.com.br	

Itatiba - SP, 18/03/2025



**RUA JOSE MILTON PIZZI, 61, LT. MORRAO DA FORÇA, 13.251-211, ITATIBA - SP.**

## ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



**Ministério da Saúde**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**

**RESOLUÇÃO - RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

***Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.***

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto Nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública Nº 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União Nº 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivos produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei Nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC Nº 278, de 22 de setembro de 2005.

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

**DIRCEU RAPOSO DE MELLO**

ANEXO I

**ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO**

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	AÇÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOÇANTES DIETÉTICOS
4300164	ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	ÁGUA MINERAL NATURAL E ÁGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR

4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREAIS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTÉICOS DE ORIGEM VEGETAL
4100077	PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E COGUMELOS COMESTÍVEIS (5)

4000009	VEGETAIS EM CONSERVA (PALMITO)
4100204	SAL
4200101	SAL HIPOSSÓDICO / SUCEDÂNEOS DO SAL
4300041	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL

## Observações:

(1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico.

Estão incluídos os fermentos químicos.

(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

## ANEXO II

## ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
4300032	ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE
4300033	ALIMENTOS INFANTIS
4200081	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4300031	EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS)
4300030	NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4300090	SUBSTÂNCIAS BIOATIVAS E PROBIÓTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE

# Acetilcisteína

Em sachê

16 sachês de 5g

Muito utilizada como coadjuvante no tratamento de doenças respiratórias, agindo como um mucolítico, eliminando secreções acumuladas nos pulmões, sintoma comum em bronquites crônicas e agudas.



## INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Porção de 5g (1 sachê)

Quantidade por porção		%VD
Valor energético	16 kcal=68kJ	1%
Carboidratos	4g	1%
Açúcares	4g	**
Cisteína	600mg	**

Não contém quantidades significativas de proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio (\*\*)%VD não estabelecido.

ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO. NÃO EXCEDER RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM. MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS



Fácil diluir



Não contém glúten.

**Ingredientes:** Acetilcisteína, sacarose, sacarina, dióxido de silício, corante amarelo crepúsculo, aromatizante idêntico ao natural de laranja.

**Recomendação de uso:** Ingerir 1 sachê (600mg) uma vez ao dia.



# Enterogermina

### Ação:

O número 1 em recomendação pelos especialistas! vem em um formato de sachês: prático para levar e usar! Fácil de tomar e contém esporos de *Lactobacillus casei* que são nativos do leite, que contribuem para o equilíbrio da microbiota intestinal!



Comprar

## Como funciona?

Uma combinação de bactérias do bem, em pó para levar que ajudam a restaurar e equilibrar a flora intestinal!



### Equilíbrio

Cada sachê contém 1 bilhão de esporos de *Lactobacillus casei* no meio alimentar, que contribuem para o equilíbrio da microbiota intestinal!



### Restaura

Enterogermina restaura o equilíbrio natural da Flora Intestinal, melhorando a produção de bactérias boas e úteis!



### Fortalece o defesa

Hoje contribui para o equilíbrio da flora intestinal. Fortalece a defesa!

## Benefícios de Enterogermina

As bactérias do bem de Enterogermina, os *Lactobacillus casei*, contribuem para o equilíbrio da microbiota intestinal de adultos e crianças!



Restaura e equilibra a flora intestinal!



Vem em um formato prático de tomar a qualquer hora!



Pode ser utilizado para crianças e adultos, no caso, com leite e água!



O processo do bem: não tem açúcar, nem com nenhum medicamento!



# Natufer

Suplemento Alimentar em Gotas.

Ferro Polimaltosado 50mg/ml

Sabor Doce  
de Leite

Fe  
FERRO

onts

"Agite antes de usar"

Contém 30ml



**MUNICÍPIO DE CASCAVEL**  
Processo Digital  
Comprovante de Abertura do Processo

Pág. 1 / 1

**COMPROVANTE DE ABERTURA**

Processo: N° 43747/2022 Cód. Verificador: E3W6K389

Requerente: 189111 - NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI  
CPF/CNPJ: 15.652.520/0001-56  
Endereço: RODOVIA BR-277 CEP: 85.818-560  
Cidade: Cascavel Estado: PR  
Bairro: CASCAVEL VELHO  
Fone Res.: 45 3218-1229 Fone Cel.: 45 9966-1016  
E-mail: washgaspar@gmail.com  
Assunto: COMUNICAÇÃO  
Subassunto: VIGILANCIA SANITARIA  
Data de Abertura: 08/04/2022 15:48

**Observação:**

**O Acesso ao Parecer será disponibilizado via processo digital para cientificação do requerente.**

Comunicação a Vigilância Sanitária., INICIO DE PRODUÇÃO PRODUTO NATUFER GOTAS CONF. RDC 27/2010

Para consultar o seu processo pela internet acesse:

<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1>

Para consultar você deverá ter em mãos o Número, Ano e o Código Verificador do Processo. Essas informações estão no cabeçalho deste comprovante.

**Ou scaneie o QRCode ao lado com a câmera do seu celular.**



## ANEXO X - FRENTE

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA  <p style="text-align: center;"><b>COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO</b></p>	<b>A) RECEBIMENTO VISA/DATA</b>
<b>B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)</b>	
<b>CNPJ</b> 15.652.520/0001-56	
<b>RAZÃO SOCIAL</b> NATUBRAS INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI	
<b>RUA</b> RODOVIA BR 277, KM 573 – FUNDETEC <b>NÚMERO</b> S/N	
<b>BAIRRO</b> CASCAVEL VELHO <b>FAX</b> 45 3218-1220	
<b>U.F.</b> PR <b>MUNÍCIOPIO</b> CASCAVEL	
<b>E-MAIL</b> <a href="mailto:washgaspar@nts.ind.br">washgaspar@nts.ind.br</a> / <a href="mailto:adm@nts.ind.br">adm@nts.ind.br</a>	
<b>C DADOS DA UNIDADE FABRIL</b>	
<b>CNPJ</b> 15.652.520/0001-56 <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> TERCEIRIZADA	
<b>RAZÃO SOCIAL</b> NATUBRAS INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI	
<b>RUA</b> RODOVIA BR 277, KM 573 – FUNDETEC <b>NÚMERO</b> S/N	
<b>BAIRRO</b> CASCAVEL VELHO <b>CEP</b> 85.818-560 <b>FONE FAX</b> 45 3218-1220	
<b>U.F.</b> PR <b>MUNÍCIOPIO</b> CASCAVEL	
<b>E-MAIL</b> <a href="mailto:adm@nts.ind.br">adm@nts.ind.br</a>	
<b>D TERMO DE RESPONSABILIDADE</b>	
<p>Informo que a partir de <b>18/04/2022</b>, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de <b>15</b> dias, e declaro que estou ciente:</p> <p>a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e</p> <p>b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.</p> <p><b>Cascavel, 08 de abril de 2022.</b></p>   <p style="text-align: center;">WASHINGTON LUIS LANGANKE GASPAR CPF N° 747.950.669-49</p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;"><b>Nome legível do Responsável pela Empresa</b></p>	

<b>E</b>	<b>DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)</b>
<p>ÚLTIMA INSPEÇÃO: ____/____/____</p>  <p>LOCAL / DATA: CASCAVEL, ____/____/____</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> <p style="text-align: right;"><b>Assinatura e identificação do Responsável</b></p>	

## ANEXO X – VERSO

<b>F</b>	<b>PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA</b>
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO FABRIL CNPJ 15.652.520/0001-56	CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 02 DE 02

<b>PRODUTO 01</b>	<b>CATEGORIA</b>	4300041	<b>DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</b>	SUPLEMENTO VITAMINICO E OU MINERAL
<b>NOME DO PRODUTO</b> SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO				
<b>MARCA</b> NATUFER 30ML			VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	
<b>TIPO(S) DE EMBALAGEM</b>				
01 FRASCO PLÁSTICO			PERSPECTIVA COMERCIAL	
02 CAIXA DE PAPELÃO			<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
03			<input type="checkbox"/> ESTADUAL	
04			<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	
05			<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	

# NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS-EIRELI

## DIZERES DE ROTULAGEM

### ➤ PAINEL PRINCIPAL

**DENOMINAÇÃO:** Suplemento alimentar em gotas

**MARCAS:** NATUFER

**INDICAÇÃO DO CONTEÚDO:** “Contém: 30ml”

### ➤ PAINEL SECUNDÁRIO

**INFORMAÇÃO NUTRICIONAL**  
**1ML= 25 GOTAS = 50MG FERRO III**  
**1 GOTA = 2MG DE FERRO III**

PORÇÃO	PORÇÃO 1 gota 0 - 6 meses	PORÇÃO 2 gotas 7 –11 meses	PORÇÃO 2 gotas 1 –3 anos	PORÇÃO 3 gotas 4 –8 anos		PORÇÃO 4 gotas 9 –18 anos		PORÇÃO 5 gotas Adultos > 19 anos	PORÇÃO 8 gotas Gestantes	PORÇÃO 5 gotas Lactantes
				(4 - 6 anos)	(7 - 8 anos)	(9 a 10 anos)	(11 a 18 anos)			
Valor energético	Quantidade %VD(*) 0kcal/0k 0%	Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0%	Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0%	Quantidade VD(*) 0kcal/0kj 0%	%VD(*) 0%	Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0%	%VD(*) 0%	Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0%	Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0%	Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0%
Ferro elementar	2mg 740%	4mg 44,4%	4mg 66,6%	6mg 100%	66,6%	8mg 88,9%	57,1%	10mg 71,4%	16mg 60%	10mg 66,6%

“Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras saturadas, gorduras totais, gorduras *trans*, fibra alimentar e sódio”. \*% Valores diários de referência com base em uma dieta de 2000 kcal ou 8400 Kj.  
Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

**“AGITE ANTES DE USAR”**

**“USO RESTRITO HOSPITALAR”**

### INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA:

Crianças de 1 a 3 anos tomar 2 gotas ao dia.

Crianças de 4 a 8 anos tomar 3 gotas ao dia.

Crianças e adolescentes de 9 a 18 anos tomar 4 gotas ao dia.

Adultos > 19 anos tomar 5 gotas ao dia.

Gestantes tomar 8 gotas ao dia.

Lactantes tomar 5 gotas ao dia.

## NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS-EIRELI

### **INGREDIENTES:**

Água deionizada, Ferro Polimaltosado, Ácido Cítrico. Conservante: Benzoato de sódio. Edulcorante: Sacarina sódica. Essência alimentícia de doce de leite.

**Não contém glúten.**

**Não contém lactose.**

**Não contém sódio.**

**Não contém gorduras.**

**Não contém açúcar.**

### **CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:**

Preservar em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e umidade.

**"Gestantes, nutrízes e crianças até 3 (três) anos, somente devem consumir este produto sob orientação de nutricionista ou médico", "este produto não é um medicamento", "mantenha fora do alcance de crianças", " Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem "**

Produto isento de registro conforme RDC 27/2010.

**OUTROS DADOS OBRIGATÓRIOS:** Lote; Válido até; Código de barras:



### **IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE:**

A mesma que já usamos  
INDÚSTRIA BRASILEIRA



# FICHA TÉCNICA

CÓDIGO INTERNO	CÓDIGO EAN 13	NOME COMERCIAL	CLASSE TERAPÊUTICA	APRESENTAÇÃO	VALIDADE	DIMENSÕES CX. (AxLxC) EMBARQUE (AxLxC)	QUANTIDADE CX.EMBARQUE	PESO APROX. EM KG CX.EMBARQUE	DIMENSÕES UNIDADE (AxLxC)	PESO APROX.DA UNIDADE EM GRAMAS	REGISTRO M.S.	PIS/COFINS	NCM
307	7898575781133	Natufer 50MG/ML sabor Doce de leite	Suplemento vitamínico	Frasco contendo 30ml	24 meses	11x37,5x50	240	8,5Kg	10x4,4x8	40g	RES. 27/2010	Normal/Neutro	21069030

85,00 mm

40,00 mm

FABRICADO POR: 

Natubras Indústria e Comércio  
de Produtos Naturais - EIRELI  
CNPJ: 15.652.520/0001-56, BR 277  
Km 573 - CEP 85818-560 - Trevo de  
São João D'Oeste - Cascavel/PR  
sac@nts.ind.br / www.nts.ind.br  
INDÚSTRIA BRASILEIRA 

Produto isento de registro conforme RDC 27/2010.  
**INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA:**  
Crianças de 1 a 3 anos tomar 2 gotas ao dia.  
Crianças de 4 a 6 anos tomar 3 gotas ao dia.  
Crianças/adolescentes de 9 a 18 anos  
tomar 4 gotas ao dia. Adultos > 19 anos  
tomar 5 gotas ao dia. Gestantes tomar 8  
gotas ao dia. Lactantes tomar 5 gotas ao dia.

Venda Proibida ao Comércio



# Natuferr

Suplemento Alimentar em Gotas.

**Ferro Polimaltosado 50mg/ml**

Sabor Doce  
de Leite



"Agite antes de usar"



Contém 30ml

### INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

1ml = 20 gotas - 1ml = 20 gotas - 1 gota = 1 gota - 1 gota = 1 gota

Porção (ml)	Porção (gotas)				
100ml	2000	2000	2000	2000	2000
Porção (gotas)	2000	2000	2000	2000	2000
Quantidade	2000	2000	2000	2000	2000
%	2000	2000	2000	2000	2000
Valor energético	2000	2000	2000	2000	2000
Carboidrato	2000	2000	2000	2000	2000
Proteína	2000	2000	2000	2000	2000
Ácido graxo saturado	2000	2000	2000	2000	2000
Ácido graxo insaturado	2000	2000	2000	2000	2000
Sódio	2000	2000	2000	2000	2000
Ferro	2000	2000	2000	2000	2000

**INGREDIENTES:** Água deionizada, Ferro Polimaltosado, Ácido Cítrico, Conservante, Benzoato de sódio, Edulcorante, Sacarina sódica, Essência alimentícia do doce de leite. **Não contém glúten. Não contém lactose. Não contém sódio. Não contém gorduras. Não contém açúcar.**

\*Não contém quantidades significativas de carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, ácidos graxos insaturados, sódio, ferro, cálcio e potássio. Valores diários são baseados em dietas típicas de consumo de 2000 kcal (8400 kJ). Sem valores diários podem ser relatados, dependendo da referência utilizada para o cálculo.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE HIDROXIZINE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO GLOBO SA	<b>CNPJ</b>	17.115.437/0001-73	<b>Autorização</b>	1.00.535-8
<b>Processo</b>	25351.408222/2009-64	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/09/2010
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE HIDROXIZINE	<b>Registro</b>	105350170	<b>Vencimento do registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA			<b>Medicamento de referência</b>	PRURIZIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			<b>ATC</b>	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1053501700011	Solução	13/09/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10MG/5ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML <b>ATIVA</b>	1053501700028	Solução	13/09/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ COP <b>ATIVA</b>	1053501700036	Solução	13/09/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10MG/5ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1053501700044	Solução	13/09/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

# **cloridrato de hidroxizina**

**Laboratório Globo S.A.**

**Solução oral**

**2 mg/mL**

## **cloridrato de hidroxizina**

Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999

### **APRESENTAÇÕES**

Solução oral de 2 mg/mL. Embalagem contendo 1 frasco com 100 mL + 1 copo-medida.

### **USO ORAL**

### **USO ADULTO E PEDIÁTRICO**

### **COMPOSIÇÃO:**

Cada mL da solução oral contém:

cloridrato de hidroxizina ..... 2 mg

excipientes q.s.p.\* ..... 1 mL

\*benzoato de sódio, sorbato de potássio, ciclamato de sódio, hietelose, propilenoglicol, sacarose, aroma de cereja, aroma de framboesa, sorbitol, sucralose e água purificada.

### **INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

#### **1. INDICAÇÕES**

O **cloridrato de hidroxizina** é indicado para alívio de prurido (coceira) causado por condições alérgicas da pele, tais como: urticária, dermatite atópica e de contato, e do prurido decorrente de outras doenças sistêmicas.

#### **2. RESULTADOS DE EFICÁCIA**

Um estudo randomizado, duplo-cego, crossover com duração de duas semanas avaliou o efeito antipruriginoso da hidroxizina em 12 crianças (entre 1 e 14 anos) com dermatite atópica grave. Foi observada uma redução superior a 85% no escore do prurido, duas a doze horas após administração de uma dose de 0,7 mg/Kg de hidroxizina. (Simons F.E.R., et al. Pharmacokinetics and antipruritic effects of hydroxyzine in children with atopic dermatites. *The Journal of Pediatrics* 1984;123-7) Um estudo duplo-cego avaliou a eficácia na inibição do prurido induzido por histamina entre dois anti-histamínicos de segunda geração, hidroxizina e placebo. O grau de supressão do prurido foi significativamente superior no grupo tratado com hidroxizina em comparação aos grupos tratados com dois antihistamínicos de segunda geração e placebo. (Rhoades RB, et al. Suppression of histamine-induced pruritus by three antihistaminic drugs. *J Allergy Clin Immunol* 1975;180-4). Um estudo duplo cego, placebo controlado, randomizado comparou a eficácia e segurança da hidroxizina em relação ao placebo e anti-histamínico de segunda geração em 188 pacientes com urticária crônica idiopática sintomática. Os pacientes foram avaliados semanalmente durante 4 semanas em relação aos sintomas de urticária (número, duração e tamanho das lesões e número de episódios) e prurido. Hidroxizina e anti-histamínico de segunda geração promoveram melhora significativa dos sintomas associados a urticária crônica quando comparado com o grupo placebo. (Breneman DL. *Cetirizine versus hydroxyzine and placebo in chronic idiopathic urticaria*. *The Annals of Pharmacotherapy* 1996; 1075-9).

#### **3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**

O **cloridrato de hidroxizina** é uma droga anti-histamínica potente, de longa duração e alta afinidade para os receptores H1 da histamina. O bloqueio sobre estes receptores inibe a liberação de histamina e suas conseqüentes ações sistêmicas. Admite-se que o prurido seja causado, em parte, pela histamina, que é o mais importante mediador liberado pelos basófilos e mastócitos sensibilizados pela IgE. A atividade da hidroxizina sobre o sistema nervoso central pode também contribuir para sua proeminente ação antipruriginosa. Apresenta ainda ações anticolinérgicas e antiemética. A hidroxizina é rapidamente absorvida pelo trato gastrointestinal e metabolizada no fígado em vários metabólitos. A sua ação inicia-se em 15 a 30 minutos após a administração e dura de 4 a 6 horas, sendo eliminada basicamente pela urina.

#### **4. CONTRAINDICAÇÕES**

Este medicamento é contraindicado para pacientes que tenham demonstrado prévia hipersensibilidade aos componentes da fórmula.

Esse medicamento é contraindicado para pacientes com prolongamento do intervalo QT congênito ou adquirido, bradicardia, distúrbios eletrolíticos (hipomagnesemia, hipocalemia), história familiar de morte súbita ou que façam uso de fármacos reconhecidamente capazes de prolongar o intervalo QT ou induzir Torsades de Pointes. (vide: “Interações medicamentosas”).

**Gravidez e lactação:** O uso de hidroxizina é contraindicado durante estas condições. Informe ao seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informe seu médico se está amamentando.

**Categoria C de risco na gravidez:** não foram realizados estudos em animais e nem em mulheres grávidas; ou então, os estudos em animais revelaram risco, mas não existem estudos disponíveis realizados em mulheres grávidas.

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

**Este medicamento é contraindicado para menores de 6 meses.**

O uso de anti-histamínicos não é recomendado em prematuros e recém-nascidos, por serem mais suscetíveis aos eventos adversos relacionados ao Sistema Nervoso Central.

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

#### **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**

O uso do produto deve ser avaliado pelo médico nas seguintes condições: insuficiência renal, insuficiência hepática, epilepsia, glaucoma, doença de Parkinson, obstrução da bexiga, hipertrofia prostática, retenção urinária e na utilização concomitante de outros medicamentos.

**Restrição de uso:** Uso concomitante com substâncias depressoras do sistema nervoso central (medicamentos para tratamento da ansiedade, depressão e outros distúrbios psiquiátricos), anticolinérgicos (ex.: atropina, beladona, anisotropina), drogas bradicardizantes ou que aumentem o intervalo QT (vide: “Interações Medicamentosas”) e álcool.

Pelo risco cardiovascular associado ao prolongamento de intervalo QT e Torsades de Pointes, esse medicamento deverá ser utilizado na menor dose efetiva e pelo menor tempo possível.

**Pacientes idosos:** Em pacientes idosos, o uso da hidroxizina não é recomendado; caso a mesma venha a ser utilizada, deve ser considerada a redução das doses recomendadas, em função da possibilidade de aumento das reações adversas (vide: “Posologia”). Pacientes idosos são mais suscetíveis a eventos adversos como sonolência, sedação excessiva, e efeitos anticolinérgicos, como xerostomia (secura da boca) e retenção urinária. Se estes eventos adversos ocorrerem, a medicação deve ser descontinuada.

**Categoria C de risco na gravidez:** não foram realizados estudos em animais e nem em mulheres grávidas; ou então, os estudos em animais revelaram risco, mas não existem estudos disponíveis realizados em mulheres grávidas.

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

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

**Atenção diabéticos: contém açúcar.**

## 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

### Interações medicamento-medicamento

A ação sedativa da hidroxizina pode ser potencializada quando administrada concomitantemente com agentes depressores do sistema nervoso central (medicamentos para o tratamento de ansiedade, depressão e outros distúrbios psiquiátricos), tais como narcóticos, analgésicos não narcóticos e barbitúricos. Portanto, quando houver indicação do uso concomitante de hidroxizina e depressores do SNC, avaliar ajustes na dosagem.

O uso concomitante da hidroxizina com drogas que aumentam o intervalo QT/QTc é contraindicado. Exemplos de drogas associadas ao prolongamento do intervalo QT e/ou Torsades de Pointes estão listados abaixo (mas não se limitam a apenas essas):

- Antiarrítmicos classe IA (quinidina, procainamida, disopiramida);
- Antiarrítmicos classe III (amiodarona, sotalol, bretílio);
- Antiarrítmicos classe IC (flecainida, propafenona);
- Antipsicóticos (clorpromazina, haloperidol, pimozida, droperidol, ziprasidona, risperidona, olanzapina);
- Antidepressivos (fluoxetina, citalopram, venlafaxina, antidepressivos tricíclicos e tetracíclicos, por exemplo, amitriptilina, imipramina, maprotilina);
- Opioides (metadona);
- Antibióticos macrolídeos e análogos (eritromicina, claritromicina, azitromicina, tacrolimus);
- Quinolonas (moxifloxacino, ciprofloxacino, levofloxacino);
- Pentamidina;
- Antimaláricos (quinina, cloroquina);
- Antifúngicos azólicos (cetoconazol, fluconazol, voriconazol);
- Domperidona;

- Antagonistas dos receptores 5-HT<sub>3</sub> (ondansetrona);
- Trióxido de arsênio;
- Inibidores da tirosinoquinase (vandetanibe, sunitinibe, nilotinibe);
- Vorinostat (inibidor da histona deacetilase);
- Agonista do receptor adrenérgico beta-2 (salmeterol, formoterol).

Inibidores CYP3A4/5: a hidroxizina é um substrato para o citocromo CYP3A4/5. Os níveis plasmáticos de hidroxizina podem ser aumentados pelos inibidores de CYP3A4/5. O prolongamento do intervalo QT/QTc pode ocorrer na presença desses inibidores. Alguns exemplos de drogas que inibem o CYP3A4/5 incluem (mas não se limitam apenas a esses) certos antifúngicos azólicos, antibióticos macrolídeos e inibidores de protease do HIV. O uso concomitante com essas drogas é contraindicado.

Deve-se ter cautela no uso concomitante a medicamentos bradicardizantes ou que provoquem hipotensão ou outros distúrbios eletrolíticos, como diuréticos tiazídicos, diuréticos de alça, laxantes, enemas, anfotericina B e altas doses de corticosteróides (vide: “Contraindicações” e sessão específica “Advertências e Precauções”).

#### **Interação medicamento-substância química**

Evite a ingestão de álcool durante o tratamento. A hidroxizina pode ter o seu efeito sedativo potencializado pelo álcool.

#### **Interações medicamento-exame laboratorial e não laboratorial**

O teste cutâneo de reação alérgica (*patch test*) pode apresentar resultado falso negativo se o paciente estiver em tratamento com anti-histamínicos. É recomendado que a hidroxizina seja descontinuada 72 horas antes do teste.

#### **Interações medicamento-doença**

Uso de anti-histamínicos pode mascarar sintomas de distúrbios auditivos como zumbido, tontura ou vertigem.

O uso de hidroxizina pode dificultar o diagnóstico de condições como apendicite e sinais não específicos de toxicidade por overdose de outras substâncias.

### **7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

Conservar **cloridrato de hidroxizina** em temperatura ambiente (15°C a 30°C). Proteger da luz e umidade.

O prazo de validade do medicamento a partir da data de fabricação é de 24 meses.

**Após aberto, válido por 14 dias.**

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

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

Características físicas e organolépticas: Solução límpida, levemente amarelada, com odor de cereja e framboesa.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

### **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**

**Adultos:** 25 mg (12,5 mL), via oral, 3 a 4 vezes ao dia, ou seja, de 8 em 8 horas ou de 6 em 6 horas, respectivamente.

**Crianças:** 0,7 mg (0,35 mL)/Kg de peso, via oral, 3 vezes ao dia, ou seja, de 8 em 8 horas.

O uso em idosos não é recomendado, porém caso o médico julgue necessário a dose máxima recomendada para essa população é de 50 mg (25 mL) ao dia. (vide: “Advertências e Precauções”).

Pelo risco cardiovascular aumentado, o tratamento para adultos e crianças com idade superior a 6 anos deve ser restrito ao menor tempo possível, ou conforme orientação médica.

## **9. REAÇÕES ADVERSAS**

Reação muito comum (>1/10): sedação, sonolência e xerostomia (secura na boca). Geralmente são de caráter moderado e transitório e podem desaparecer após vários dias de terapia continuada.

Reação incomum (>1/1.000 e ≤1/100): sintomas gastrointestinais como náusea, vômito, dor epigástrica, diarreia ou constipação.

Reação rara (>1/10.000 e ≤1/1.000): crises convulsivas, tremor e agitação.

Reações de frequência desconhecida: intervalo QT prolongado no eletrocardiograma, arritmia ventricular incluindo Torsades de Pointes.

As reações adversas podem ocorrer com maior frequência na população idosa do que na população adulta.

As crianças pequenas são mais suscetíveis de desenvolver efeitos secundários relacionados com o sistema nervoso central, tais como convulsões, vertigens, discinesia, cefaleia, insônia, sedação, sonolência e tremores. As convulsões foram reportadas com maior frequência em crianças do que em adultos.

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.**

## **10. SUPERDOSE**

A manifestação mais comum de superdose de hidroxizina é hipersedação. Outros sinais e sintomas relatados foram convulsões, estupor, náusea e vômito. O prolongamento do intervalo QT e Torsades de Pointes foram observados em concentrações sanguíneas elevadas de hidroxizina em um contexto de overdose ou metabolismo prejudicado da droga. Como no tratamento de qualquer superdosagem medicamentosa, pode ter ocorrido a ingestão de vários agentes.

Medidas gerais de suporte, incluindo monitoramento frequente dos sinais vitais e observação cuidadosa do paciente, são indicadas.

Recomenda-se a monitorização do eletrocardiograma em caso de superdose.

Em caso de hipotensão, fluidos endovenosos e vasopressores (como a noradrenalina) poderão ser utilizados. Não utilize epinefrina (adrenalina), pois a hidroxizina neutraliza sua ação vasopressora. Não há antídoto específico. É duvidoso que a hemodiálise possa ter algum valor no tratamento de superdose com hidroxizina. No entanto, se outros agentes foram ingeridos concomitantemente, a hemodiálise pode estar indicada.

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

## **DIZERES LEGAIS**

MS 1.0535.0170

Farmacêutico Responsável:

Dr. Cláudio H. D. Cabral  
CRF-MG N° 42.121

LABORATÓRIO GLOBO S.A.  
Rodovia MG 424, km 8,8  
São José da Lapa – MG  
Cep: 33.350-000  
www.laboratorioglobo.com.br  
CNPJ: 17.115.437/0001-73  
Indústria Brasileira

SIG – 0800 031 21 25  
Serviço de Informações Globo  
sig@globopharma.com.br

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**



<b>Histórico de Alteração da Bula</b>									
<b>Dados da submissão eletrônica</b>			<b>Dados da petição/notificação que altera a bula</b>				<b>Dados das alterações de bulas</b>		
<b>Data do expediente</b>	<b>Nº do expediente</b>	<b>Assunto</b>	<b>Data do expediente</b>	<b>Nº do expediente</b>	<b>Assunto</b>	<b>Data de aprovação</b>	<b>Itens de bula</b>	<b>Versões (VP/VPS)</b>	<b>Apresentações relacionadas</b>
13/09/2018	0894399/18-1	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	29/12/2017	2329319/17-5	11184 - GENÉRICO - Solicitação de alteração de categoria de venda	25/01/2018	Inclusão inicial de texto de bula devido à anuência da solicitação de alteração de categoria de venda.	VP/VPS	Solução Oral 100 mL
29/02/2020	0615989/20-3	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Dizeres Legais.	VP/VPS	Solução Oral 100 mL
06/01/2021	0064672/21-5	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	09/11/2020	3929711/20-0	11184 - GENÉRICO - Solicitação de alteração de categoria de venda	10/12/2020	Alteração da categoria de venda do produto e adequação à Bula Padrão publicada no Bulário Eletrônico da Anvisa em 28/08/2020.	VP/VPS	Solução Oral 100 mL
NA	NA	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Atualização dos Dizeres Legais e Logomarca.	VP/VPS	Solução Oral 100 mL



# REPOZINCO

SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO  
Zinco 4mg/ml

KIDS



"Agite antes  
de usar"

Contém  
100ml

onts

100ml  
Contém



**COMPROVANTE DE ABERTURA**

**Processo: N° 43756/2022 Cód. Verificador: 4002UF11**

**Requerente:** 189111 - NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI  
**CPF/CNPJ:** 15.652.520/0001-56  
**Endereço:** RODOVIA BR-277 **CEP:** 85.818-560  
**Cidade:** Cascavel **Estado:** PR  
**Bairro:** CASCAVEL VELHO  
**Fone Res.:** 45 3218-1229 **Fone Cel.:** 45 9966-1016  
**E-mail:** washgaspar@gmail.com  
**Assunto:** COMUNICAÇÃO  
**Subassunto:** VIGILANCIA SANITARIA  
**Data de Abertura:** 08/04/2022 15:54

**Observação:**

**O Acesso ao Parecer será disponibilizado via processo digital para cientificação do requerente.**

Comunicação a Vigilância Sanitária., INICIO DE PRODUÇÃO PRODUTO REPOZINCO KIDS CONF. RDC 27/2010

Para consultar o seu processo pela internet acesse:

<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1>

Para consultar você deverá ter em mãos o Número, Ano e o Código Verificador do Processo. Essas informações estão no cabeçalho deste comprovante.

**Ou scanele o QRCode ao lado com a câmera do seu celular.**



## ANEXO X - FRENTE

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA  <p style="text-align: center;"><b>COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO</b></p>	<b>A) RECEBIMENTO VISA/DATA</b>
<b>B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)</b>	
<b>CNPJ</b> 15.652.520/0001-56	
<b>RAZÃO SOCIAL</b> NATUBRAS INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI	
<b>RUA</b> RODOVIA BR 277, KM 573 – FUNDETEC <b>NÚMERO</b> S/N	
<b>BAIRRO</b> CASCAVEL VELHO <b>FAX</b> 45 3218-1220	
<b>U.F.</b> PR <b>MUNÍCIOPIO</b> CASCAVEL	
<b>E-MAIL</b> <a href="mailto:washgaspar@nts.ind.br">washgaspar@nts.ind.br</a> / <a href="mailto:adm@nts.ind.br">adm@nts.ind.br</a>	
<b>C DADOS DA UNIDADE FABRIL</b>	
<b>CNPJ</b> 15.652.520/0001-56 <input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> TERCEIRIZADA	
<b>RAZÃO SOCIAL</b> NATUBRAS INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI	
<b>RUA</b> RODOVIA BR 277, KM 573 – FUNDETEC <b>NÚMERO</b> S/N	
<b>BAIRRO</b> CASCAVEL VELHO <b>CEP</b> 85.818-560 <b>FONE FAX</b> 45 3218-1220	
<b>U.F.</b> PR <b>MUNÍCIOPIO</b> CASCAVEL	
<b>E-MAIL</b> <a href="mailto:adm@nts.ind.br">adm@nts.ind.br</a>	
<b>D TERMO DE RESPONSABILIDADE</b>	
<p>Informo que a partir de <b>18/04/2022</b>, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de <b>15</b> dias, e declaro que estou ciente:</p> <p>a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e</p> <p>b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.</p> <p><b>Cascavel, 08 de abril de 2022.</b></p>   <p style="text-align: center;">WASHINGTON LUIS LANGANKE GASPAR CPF N° 747.950.669-49</p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;"><b>Nome legível do Responsável pela Empresa</b></p>	

<b>E</b>	<b>DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)</b>
<p>ÚLTIMA INSPEÇÃO: ____/____/____</p>  <p>LOCAL / DATA: CASCAVEL, ____/____/____</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> <p style="text-align: right;"><b>Assinatura e identificação do Responsável</b></p>	

## ANEXO X – VERSO

<b>F</b>	<b>PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA</b>		
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO FABRIL CNPJ 15.652.520/0001-56		CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 02 DE 02	

<b>PRODUTO 01</b>	<b>CATEGORIA</b>	4300041	<b>DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</b>	SUPLEMENTO VITAMINICO E OU MINERAL
<b>NOME DO PRODUTO</b> SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO				
<b>MARCA</b> REPOZINCO KIDS 100ML			VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	
<b>TIPO(S) DE EMBALAGEM</b>				
01 FRASCO PLÁSTICO			PERSPECTIVA COMERCIAL	
02 CAIXAS DE PAPELÃO			<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
03			<input type="checkbox"/> ESTADUAL	
04			<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	
05			<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	

<b>PRODUTO 02</b>	<b>CATEGORIA</b>	4300041	<b>DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</b>	SUPLEMENTO VITAMINICO E OU MINERAL
<b>NOME DO PRODUTO</b> SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO				
<b>MARCA</b> REPOZINCO KIDS 120ML			VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	
<b>TIPO(S) DE EMBALAGEM</b>				
01 FRASCO PLÁSTICO			PERSPECTIVA COMERCIAL	
02 CAIXAS DE PAPELÃO			<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
03			<input type="checkbox"/> ESTADUAL	
04			<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	
05			<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	

<b>PRODUTO 02</b>	<b>CATEGORIA</b>	4300041	<b>DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</b>	SUPLEMENTO VITAMINICO E OU MINERAL
<b>NOME DO PRODUTO</b> SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO				
<b>MARCA</b> REPOZINCO KIDS 150ML			VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	
<b>TIPO(S) DE EMBALAGEM</b>				
01 FRASCO PLÁSTICO			PERSPECTIVA COMERCIAL	
02 CAIXAS DE PAPELÃO			<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
03			<input type="checkbox"/> ESTADUAL	
04			<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	
05			<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	

# NATUBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS- EIRELI

## DIZERES DE ROTULAGEM

### ➤ PAINEL PRINCIPAL

**DENOMINAÇÃO:** Suplemento Alimentar Líquido.

**MARCAS:** REPOZINCO KIDS

**INDICAÇÃO DO CONTEÚDO:** “Contém: 100ml” “Contém: 120ml” “Contém: 150ml”

### ➤ PAINEL SECUNDÁRIO

#### INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

PORÇÃO	PORÇÃO 1 ML 1 - 3 anos		PORÇÃO 1,5 ML 4 – 8 anos			PORÇÃO 3 ML 9 – 18 anos		
			(4 a 6 anos) (7 a 8 anos)		(9 a 10 anos) (11 a 18 anos)			
	Quantidade 0kcal/0kj	%VD(*) 0%	Quantidade 0kcal/0kj	%VD(*) 0%	%VD(*) 0%	Quantidade 0kcal/0kj	%VD(*) 0%	%VD(*) 0%
Valor energético								
Zinco – (Sulfato de Zinco)	4mg	97,5%	6mg	117,6%	107%	12mg	214%	171%

“Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras saturadas, gorduras totais, gorduras *trans*, fibra alimentar e sódio”. \*% Valores diários de referência com base em uma dieta de 2000 kcal ou 8400 Kj. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

“AGITE ANTES DE USAR”

“USO RESTRITO HOSPITALAR”

#### INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA:

Crianças de 1 a 3 anos tomar 1ml ao dia.

Crianças de 4 a 8 anos tomar 1,5ml ao dia.

Crianças e adolescentes de 9 a 18 anos tomar 3ml ao dia.

## NATUBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS- EIRELI

### **INGREDIENTES:**

Água deionizada, Sulfato de zinco heptahidratado, Carboximetilcelulose, conservante: Benzoato de sódio. Edulcorante: Sacarina sódica. Aroma artificial de frutas vermelhas, corante vermelho ponceau.

**Não contém glúten.**

**Não contém lactose.**

**Não contém sódio.**

**Não contém gorduras.**

**Não contém açúcar.**

Colorido Artificialmente.

### **CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:**

Preservar em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e umidade.

"Gestantes, nutrizas e crianças até 3 (três) anos, somente devem consumir este produto sob orientação de nutricionista ou médico", "este produto não é um medicamento", "mantenha fora do alcance de crianças", " Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem "

Produto isento de registro conforme RDC 27/2010.

**OUTROS DADOS OBRIGATÓRIOS:** Lote; Válido até; Código de barras:

**"100ml"**



### **IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE:**

A mesma que já usamos  
INDÚSTRIA BRASILEIRA



# FICHA TÉCNICA

CÓDIGO INTERNO	CÓDIGO EAN 13	NOME COMERCIAL	CLASSE TERAPÊUTICA	APRESENTAÇÃO	VALIDADE	DIMENSÕES CX. (AxLxC) EMBARQUE (AxLxC)	QUANTIDADE CX.EMBARQUE	PESO APROX. EM KG CX.EMBARQUE	DIMENSÕES UNIDADE (AxLxC)	PESO APROX.DA UNIDADE EM GRAMAS	REGISTRO M.S.	PIS/COFINS	NCM
305	7898575781126	Repozinc 4mg/ml Sabor Fr Verm SC	Suplemento vitamínico	Frascol contendo 100ml	24 meses	22x21,5x34	48	8,2Kg	10,5x5,4x5,4	175g	RES.27/2010	Normal/Neutro	21069030

130,00 mm

50,00 mm

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

POUQUO	POUCO		MUITO		MUITO	
	1-3 anos	4-13 anos	14-18 anos	19-30 anos	31-50 anos	51+ anos
Valor energético	Quantidade	Quantidade	Quantidade	Quantidade	Quantidade	Quantidade
	g	g	g	g	g	g
Zinco Sulfato de Zinco	40g	85%*	40g	100%*	20g	50%*

\*Os valores são expressos em porcentagem de referência de ingestão diária recomendada. Os valores são expressos em porcentagem de referência de ingestão diária recomendada. Os valores são expressos em porcentagem de referência de ingestão diária recomendada.

**INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA:** Crianças de 1 a 3 anos tomar 1ml ao dia. Crianças de 4 a 8 anos tomar 1,5ml ao dia. Crianças e adolescentes de 9 a 13 anos tomar 2ml ao dia.

**INGREDIENTES:** Água desionizada, Sulfato de zinco heptahidratado, Carboidrato, Glicerina, Polissorbato 80, Glicocolina, Sacarina sódica, Aroma artificial de frutas variadas, corante vegetal amarelo, Não contém glúten. Não contém lactose. Não contém açúcar. Não contém gorduras. Não contém álcool. Corante Artificialmente.

# REPOZINCO

SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO

## KIDS

Zinco 4mg/ml



**CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:** Preservar em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e umidade. "Gestantes, lactantes e crianças até 3 (três) anos, somente devem consumir este produto sob orientação de nutricionista ou médico", "este produto não é um medicamento", "mantenha fora do alcance de crianças", "Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem".  
Produto isento de registro conforme RDC 27/2010.

**FABRICADO POR:** nts  
Natubras Indústria e Comércio de Produtos Naturais - EIRELI CNPJ: 15.652.520/0001-56, BR 277 - Km 573, Trevo de São João D'Este CEP 85.818-560 - Cascavel/PR - sac@nts.ind.br www.ntsind.br INDÚSTRIA BRASILEIRA

**Venda proibida ao comércio**

7 898575 781126



**PROPOSTA COMERCIAL**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 18/2025**

**1. Qualificação da Proponente e Representante legal**

**FORNECEDOR:** ILG Comercial LTDA

**Endereço:** Rua Itacolomi, 377 – La Salle. **CEP:** 85.505-050

**Cidade:** Pato Branco **Estado:** Paraná **IE:** 90.682.569-49 **IM:** 3344750

**CNPJ:** 20.657.155/0001-02 **Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002

**Optante pelo Simples?** Não

**E-mail:** ilgcomercialpb@gmail.com

**REPRESENTANTE:** Adolfo Frederico Grams

**Função:** Representante Legal

**Escolaridade:** Ensino Superior Completo

**Estado Civil:** Casado

**CPF:** 025.663.419-07 **RG nº** 3.088.369-1 SESP/PR

**Data de Nascimento:** 12/05/1978

**Endereço:** Rua João Alves de Medeiros, nº 262- Bairro Pinheiros - Pato Branco – PR

**E-mail:** ilgcomercialpb@gmail.com **Telefone:** (46) 3225 1002

**2. Dados Bancários:** Banco do Brasil – Agência: 0495-2 – Pato Branco - PR, Conta Corrente: 73282-6

**3. DECLARAMOS:**

- a) A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação. Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- b) Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital e que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- c) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- d) Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital;
- e) Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- f) Prazo de validade da proposta: **60 (sessenta) dias**;
- g) Local e prazo de entrega: Conforme estabelecido no Edital.
- h) Vigência do Contrato: Conforme Edital;
- i) Pagamento: Conforme Edital.
- j) Que os produtos/medicamentos, estão devidamente registrados no órgão competente e atendem às normas de controle de qualidade.
- k) Que as propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- l) Que atende aos requisitos de habilitação, e declara pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).
- m) Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- n) Que não incide nas vedações previstas na Lei nº 14.133/2021.

**ILG COMERCIAL LTDA**

**46.3225.1002 - ilgcomercialpb@gmail.com**

CNPJ 20.657.155/0001-02 – Inscrição Estadual 90.682.569-49 - Inscrição Municipal 3344750  
Rua Itacolomi, 377 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

**ILG COMERCIAL LTDA**

RUA ITACOLOMI Nº 377 Bairro: LA SALLE CEP: 85.505-050 - PATO BRANCO/PR

**CNPJ:** 20.657.155/0001-02 **IE:** 90.682.569-4 **IM:** 334475-0**Telefone / Fax:** (46) 3225-1002 **E-MAIL:** medigram@medigram.com.br

PREGÃO ELETRÔNICO ILG:PE 18/2025

Processo Administrativo Nº

Ao PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES/PR, apresentamos nossa proposta de preços.

**PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	4	ACICLOVIR 400MG - 30CPR  CODIGO BR0268372	EMS	ACICLOVIR 400MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.1322.005-9 <b>Código GGREM:</b> 541820110152407	1.000	CPR	0,7100	710,00
<b>Valor Unit.:</b>	Setenta e um centavos		<b>Valor Total:</b>		Setecentos e dez reais					
	5	ACETILSALICILICO (ACIDO) ENTERICO 100MG - 100 CPR (ASPIRINA PREVENT)  CODIGO BR0337678	BAYER	ACETILSALICILICO (ACIDO) ENTERICO 100MG - 100 CPR (ASPIRINA PREVENT)	ÉTICO	1.7056.0022.002-9 <b>Código GGREM:</b> 576720050068717	35.000	CPR	0,5320	18.620,00
<b>Valor Unit.:</b>	Quinhentos e trinta e dois milésimos de real		<b>Valor Total:</b>		Dezoito mil seiscentos e vinte reais					
	7	ACIDO TRANEXAMICO 250MG - 12 CPR  CODIGO BR0278338	EM.S	ACIDO TRANEXAMICO 250MG - 12 CPR	GENÉRICO	1.0235.0990.001-6 <b>Código GGREM:</b> 507743301111116	2.000	CPR	1,1700	2.340,00
<b>Valor Unit.:</b>	Um real e dezessete centavos		<b>Valor Total:</b>		Dois mil trezentos e quarenta reais					
	14	AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)  AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)	BALDACCI	AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)	ÉTICO	1.0146.0010.009-5 <b>Código GGREM:</b>	1.440	CPR	1,6300	2.347,20
<b>Valor Unit.:</b>	Um real e sessenta e três centavos		<b>Valor Total:</b>		Dois mil trezentos e quarenta e sete reais e vinte centavos					

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	19	ARIPIRAZOL 15MG - C1 - 30CPR CÓDIGO BR0284101	EM.S	ARIPIRAZOL 15MG - C1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENÉRICO	1.0235.1411.007-9 <b>Código GGREM:</b> 541823030194506	360	CPR	0,5320	191,52
<b>Valor Unit.:</b>		Quinhentos e trinta e dois milésimos de real		<b>Valor Total:</b>		Cento e noventa e um reais e cinquenta e dois centavos				
	30	BROMOPRIDA 10 MG - 20CPR CÓDIGO BR0269954	EM.S	BROMOPRIDA 10 MG - 20CPR	GENÉRICO	1.0235.0988.004-1 <b>Código GGREM:</b> 507733103110116	8.000	CPR	0,1500	1.200,00
<b>Valor Unit.:</b>		Quinze centavos		<b>Valor Total:</b>		Um mil duzentos reais				
	38	CETOPROFENO 150MG - 10CPR CETOPROFENO 150MG - 10CPR	EM.S	CETOPROFENO 150MG - 10CPR	GENÉRICO	1.0235.1254.002-5 <b>Código GGREM:</b>	5.000	CPR	0,6200	3.100,00
<b>Valor Unit.:</b>		Sessenta e dois centavos		<b>Valor Total:</b>		Três mil e cem reais				
	39	CETOPROFENO 20MG/ML - GTS CODIGO BR0268424	MEDLEY	CETOPROFENO 20MG/ML - GTS	GENÉRICO	1.8326.0235.001-2 <b>Código GGREM:</b>	180	FRS	3,2900	592,20
<b>Valor Unit.:</b>		Três reais e vinte e nove centavos		<b>Valor Total:</b>		Quinhentos e noventa e dois reais e vinte centavos				
	42	CILOSTAZOL 50 MG - 60 CPR CODIGO BR0276377	EM.S	CILOSTAZOL 50 MG - 60 CPR	GENÉRICO	1.0235.1263.004-0 <b>Código GGREM:</b> 541820090144707	6.000	CPR	0,2100	1.260,00
<b>Valor Unit.:</b>		Vinte e um centavos		<b>Valor Total:</b>		Um mil duzentos e sessenta reais				
	44	CIMETIDINA 200MG - 20CPR CODIGO BR0267627	TEUTO	CIMETIDINA 200MG - 20CPR	GENÉRICO	1.0370.0402.002-7 <b>Código GGREM:</b> 520706106111117	4.500	CPR	0,3090	1.390,50
<b>Valor Unit.:</b>		Trezentos e nove milésimos de real		<b>Valor Total:</b>		Um mil trezentos e noventa reais e cinquenta centavos				
	59	DEFLAZACORTE 30MG - 10CPR DEFLAZACORTE 30MG - 10CPR	EM.S	DEFLAZACORTE 30MG - 10CPR	GENÉRICO	1.0235.0725.021-9 <b>Código GGREM:</b>	720	CPR	4,1130	2.961,36
<b>Valor Unit.:</b>		Quatro reais e cento e treze milésimos		<b>Valor Total:</b>		Dois mil novecentos e sessenta e um reais e trinta e seis centavos				

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	67	DOMPERIDONA 10MG - 60 CPR	EMS	DOMPERIDONA 10MG - 60 CPR	GENÉRICO	1.0235.0999.005-8 <b>Código GGREM:</b> 507743602111115	7.500	CPR	0,0500	375,00
		CÓDIGO BR0269962								
<b>Valor Unit.:</b>		Cinco centavos								<b>Valor Total:</b> Trezentos e setenta e cinco reais
	70	DROPROPIZINA 1,5MG/ML INFANTIL - FRS 120ML	ACHE	DROPROPIZINA 1,5MG/ML INFANTIL - FRS 120ML	GENÉRICO	1.0573.0669.003-8 <b>Código GGREM:</b>	200	FRS	7,4800	1.496,00
		CÓDIGO BR0272603								
<b>Valor Unit.:</b>		Sete reais e quarenta e oito centavos								<b>Valor Total:</b> Um mil quatrocentos e noventa e seis reais
	71	DROPROPIZINA 3MG/ML ADULTO - FRS 120ML	ACHE	DROPROPIZINA 3MG/ML ADULTO - FRS 120ML	GENÉRICO	1.0573.0669.006-2 <b>Código GGREM:</b> 552920020114117	360	FRS	6,1056	2.198,02
		CÓDIGO BR0272602								
<b>Valor Unit.:</b>		Seis reais e mil e cinqüenta e seis decimos de milésimos								<b>Valor Total:</b> Dois mil cento e noventa e oito reais e dezesseis milésimos
	95	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG - 30CPR	MERCK	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG - 30CPR	GENÉRICO	1.0089.0416.013-1 <b>Código GGREM:</b>	9.000	CPR	0,3400	3.060,00
		LEVOTIROXINA SODICA 125MCG - 30CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Trinta e quatro centavos								<b>Valor Total:</b> Três mil e sessenta reais
	96	LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCG - 30CPR	MERCK	LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCG - 30CPR	GENÉRICO	1.0089.0416.019-0 <b>Código GGREM:</b>	2.500	CPR	0,4620	1.155,00
		LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCG - 30CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Quatrocentos e sessenta e dois milésimos de real								<b>Valor Total:</b> Um mil cento e cinqüenta e cinco reais
	101	METILDOPA 500MG - 30CPR	EMS	METILDOPA 500MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0564.001-1 <b>Código GGREM:</b> 507717602116118	10.000	CPR	0,6555	6.555,00
		METILDOPA 500MG - 30CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Seismil e quinhentos e cinqüenta e cinco decimos de milésimos de real								<b>Valor Total:</b> Seis mil quinhentos e cinqüenta e cinco reais

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	122	PENTOXIFILINA 400MG - 30CPR	EM.S	PENTOXIFILINA 400MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0496.006-1 <b>Código GGREM:</b> 507720103117119	1.080	CPR	1,9000	2.052,00
		CÓDIGO BR0268159								
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e noventa centavos			<b>Valor Total:</b>	Dois mil e cinquenta e dois reais				
	128	PROPAFENONA (CLORIDRATO) 150MG -90CPR	ALTHAIA	PROPAFENONA (CLORIDRATO) 150MG -90CPR	GENÉRICO	1.3517.0068.006-2 <b>Código GGREM:</b>	1.080	CPR	0,4600	496,80
		PROPAFENONA (CLORIDRATO) 150MG -90CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Quarenta e seis centavos			<b>Valor Total:</b>	Quatrocentos e noventa e seis reais e oitenta centavos				
	130	RETINOL(ACETATO)+ AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLO RANFENICOL 10.000UI+25+5MG - PDA. OFT. - BNG - 3,5G (REGENCEL)	CRISTALIA	RETINOL(ACETATO) + AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORAN FENICOL 10.000UI+ 25+ 5MG - PDA. OFT. - BNG - 3,5G (REGENCEL)	ÉTICO	1.0298.0493.001-9 <b>Código GGREM:</b> 506719050078117	20	BNG	12,8800	257,60
		CODIGO BR0274918								
<b>Valor Unit.:</b>		Doze reais e oitenta e oito centavos			<b>Valor Total:</b>	Duzentos e cinquenta e sete reais e sessenta centavos				
	133	RIVAROXABANA 20MG - 30 CPR (VYNAXA)	EMS	RIVAROXABANA 20MG - 30 CPR (VYNAXA)	SIMILAR	1.0235.1283.033-3 <b>Código GGREM:</b> 541821100166903	22.000	CPR	0,2090	4.598,00
		CÓDIGO BR0412091								
<b>Valor Unit.:</b>		Duzentos e nove milésimos de real			<b>Valor Total:</b>	Quatro mil quinhentos e noventa e oito reais				
	135	SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML SABOR MORANGO	EMS	SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML SABOR MORANGO	GENÉRICO	Isento <b>Código GGREM:</b>	400	FRS	1,3540	541,60
		SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML SABOR MORANGO				ISENTO				
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e trezentos e cinquenta e quatro milésimos			<b>Valor Total:</b>	Quinhentos e quarenta e um reais e sessenta centavos				

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	142	TOBRAMICINA 0,3% SOL. OFT. - FR 5ML	GERMED	TOBRAMICINA 0,3% SOL. OFT. - FR 5ML	GENÉRICO	1.0583.0852.001-4 <b>Código GGREM:</b>	250	FRS	5,0000	1.250,00
		CÓDIGO BR0271581				526131801177118				
<b>Valor Unit.:</b>		Cinco reais			<b>Valor Total:</b>	Um mil duzentos e cinquenta reais				
	145	* TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+ SULFATO DE NEOMICINA+ GRAMICIDINA+ NISTATINA 1MG+ 2,5MG+ 0,25MG+ 100.000UI CR - BNG - 30G	EMS	* TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+ SULFATO DE NEOMICINA+ GRAMICIDINA+ NISTADINA 1MG+ 2,5MG+ 0,25MG+ 100.000UI - BNG - 30G	GENÉRICO	1.0235.0651.001-2 <b>Código GGREM:</b>	100	BNG	10,6000	1.060,00
		* TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+ SULFATO DE NEOMICINA+ GRAMICIDINA+ NISTADINA 1MG+ 2,5MG+ 0,25MG+ 100.000UI - BNG - 30G								
<b>Valor Unit.:</b>		Dez reais e sessenta centavos			<b>Valor Total:</b>	Um mil e sessenta reais				
	149	BROMAZEPAM 3MG -B1 - 30CPR	EM.S	BROMAZEPAM 3MG -B1 - 30CPR	PSICOTRÓPICO - GENERICO	1.0235.0469.003-1 <b>Código GGREM:</b>	500	CPR	0,0880	44,00
		CODIGO BR0271773				507725203111113				
<b>Valor Unit.:</b>		Oitenta e oito milésimos de real			<b>Valor Total:</b>	Quarenta e quatro reais				
	150	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG LIB. PROLONGADA - C1 - 60 CPR	EM.S	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG LIB. PROLONGADA - C1 - 60 CPR	PSICOTRÓPICO - GENERICO	1.0235.1039.005-0 <b>Código GGREM:</b>	360	CPR	0,3600	129,60
		CÓDIGO BR0460986				507746201116110				
<b>Valor Unit.:</b>		Trinta e seis centavos			<b>Valor Total:</b>	Cento e vinte e nove reais e sessenta centavos				
	157	CODEINA (FOSFATO) 30MG - 30CPR	MULTILAB	CODEÍNA (FOSFATO) 30MG - 30CPR	GENÉRICO	1.1819.0485.002-1 <b>Código GGREM:</b>	6.000	CPR	0,8300	4.980,00
		CODEINA (FOSFATO) 30MG - 30CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Oitenta e três centavos			<b>Valor Total:</b>	Quatro mil novecentos e oitenta reais				

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	160	DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG - C1 - 30CPR	EM.S	DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG - C1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1088.008-2 <b>Código GGREM:</b>	360	CPR	1,4100	507,60
		CÓDIGO BR0302443				541815020009906				
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e quarenta e um centavos			<b>Valor Total:</b>	Quinhentos e sete reais e sessenta centavos				
	167	ZOLPIDEM ( HEMITARTARATO) 10MG - B1 - 20CPR	EM.S	ZOLPIDEM ( HEMITARTARATO) 10MG - C1 - 20CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1065.003-6 <b>Código GGREM:</b>	8.000	CPR	0,0900	720,00
		CÓDIGO BR0278316				541812060000306				
<b>Valor Unit.:</b>		Nove centavos			<b>Valor Total:</b>	Setecentos e vinte reais				
	169	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 60CPR	EM.S	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 60CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1224.004-8 <b>Código GGREM:</b>	7.000	CPR	0,3400	2.380,00
		METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 60CPR				541817090022306				
<b>Valor Unit.:</b>		Trinta e quatro centavos			<b>Valor Total:</b>	Dois mil trezentos e oitenta reais				
	172	MIRTAZAPINA ORODISPERSIVEL 30MG - 30 CPR	EM.S	MIRTAZAPINA 30MG - 30 CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1281.002-2 <b>Código GGREM:</b>	360	CPR	0,5800	208,80
		MIRTAZAPINA 30MG - 30 CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Cinquenta e oito centavos			<b>Valor Total:</b>	Duzentos e oito reais e oitenta centavos				
	176	NITRAZEPAM 5MG - B1 - 20CPR	GERMED	NITRAZEPAM 5MG - 20CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0583.0362.002-9 <b>Código GGREM:</b>	720	CPR	0,3000	216,00
		NITRAZEPAM 5MG - 20CPR				526116020096306				
<b>Valor Unit.:</b>		Trinta centavos			<b>Valor Total:</b>	Duzentos e dezesseis reais				
	178	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR	EM.S	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.0964.014-6 <b>Código GGREM:</b>	18.000	CPR	0,1780	3.204,00
		CODIGO BR0273940				507742503118113				
<b>Valor Unit.:</b>		Cento e setenta e oito milésimos de real			<b>Valor Total:</b>	Três mil duzentos e quatro reais				

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	186	SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)	SANOFI/MEDLEY	SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)	PSICOTROPICO-ETICO	1.8326.0427.001-6 <b>Código GGREM:</b>	360	CPR	1,3390	482,04
		SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)								
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e trezentos e trinta e nove milésimos			<b>Valor Total:</b>		Quatrocentos e oitenta e dois reais e quatro centavos			

	189	TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR	EM.S	TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1138.005-9 <b>Código GGREM:</b>	40.000	CPR	0,2590	10.360,00
		TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR				541816090017106				
<b>Valor Unit.:</b>		Duzentos e cinquenta e nove milésimos de real			<b>Valor Total:</b>		Dez mil trezentos e sessenta reais			

Número de Item(s): **35**

Valor Total da Proposta: **R\$ 83.039,84**

Oitenta e três mil e trinta e nove reais e oitenta e quatro centavos

**DADOS BANCÁRIOS:** Banco do Brasil - Agência: 0495-2 - Pato Branco - PR Conta Corrente:73282-6

PATO BRANCO, quarta-feira, 19 de março de 2025

**ADOLFO FREDERICO GRAMS:0256341907**  
**6341907**

Assinado digitalmente por ADOLFO FREDERICO GRAMS:02566341907  
ND: C=BR, O=CP-Brasil, OU= Certificado Digital PF A1, OU= Presencial, OU=26718487000136, OU= AC SyngularID Multipla, CN=ADOLFO FREDERICO GRAMS:02566341907  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.03.19 15:46:51-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

**Adolfo Frederico Grams**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**CPF:025.663.417-07**  
**RG:3.088.369-1**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ASPIRINA PREVENT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BAYER S.A.	<b>CNPJ</b>	18.459.628/0001-15	<b>Autorização</b>	1.07.056-8
<b>Processo</b>	25351.211644/2007-57	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	31/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	ASPIRINA PREVENT	<b>Registro</b>	170560022	<b>Vencimento do registro</b>	12/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1705600220010	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1705600220029	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600220037	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600220045	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1705600220053	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

6	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 <b>ATIVA</b>	1705600220061	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 <b>ATIVA</b>	1705600220071	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1705600220088	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 <b>ATIVA</b>	1705600220096	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600220101	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600220118	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BAYER AG</li> <li><b>Endereço:</b> KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CETOPROFENO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.688745/2014-53	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/06/2015
<b>Nome Comercial</b>	CETOPROFENO	<b>Registro</b>	183260235	<b>Vencimento do registro</b>	07/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	Profenid
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>	• 03. LAYOUT ROTULARIO CETOPROFENO 20MG-ML.PDF - 1 de 1				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1832602350012	SOLUÇÃO ORAL	22/06/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0010-92 <b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0007-97 <b>Endereço:</b> CAMPINAS - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL OR CT 25 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1832602350020	SOLUÇÃO ORAL	22/06/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0010-92 <b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0007-97 <b>Endereço:</b> CAMPINAS - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



**PROPOSTA COMERCIAL**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 18/2025**

**1. Qualificação da Proponente e Representante legal**

**FORNECEDOR:** ILG Comercial LTDA

**Endereço:** Rua Itacolomi, 377 – La Salle. **CEP:** 85.505-050

**Cidade:** Pato Branco **Estado:** Paraná **IE:** 90.682.569-49 **IM:** 3344750

**CNPJ:** 20.657.155/0001-02 **Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002

**Optante pelo Simples?** Não

**E-mail:** ilgcomercialpb@gmail.com

**REPRESENTANTE:** Adolfo Frederico Grams

**Função:** Representante Legal

**Escolaridade:** Ensino Superior Completo

**Estado Civil:** Casado

**CPF:** 025.663.419-07 **RG nº** 3.088.369-1 SESP/PR

**Data de Nascimento:** 12/05/1978

**Endereço:** Rua João Alves de Medeiros, nº 262- Bairro Pinheiros - Pato Branco – PR

**E-mail:** ilgcomercialpb@gmail.com **Telefone:** (46) 3225 1002

**2. Dados Bancários:** Banco do Brasil – Agência: 0495-2 – Pato Branco - PR, Conta Corrente: 73282-6

**3. DECLARAMOS:**

- a) A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação. Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- b) Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital e que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- c) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- d) Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital;
- e) Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- f) Prazo de validade da proposta: **60 (sessenta) dias**;
- g) Local e prazo de entrega: Conforme estabelecido no Edital.
- h) Vigência do Contrato: Conforme Edital;
- i) Pagamento: Conforme Edital.
- j) Que os produtos/medicamentos, estão devidamente registrados no órgão competente e atendem às normas de controle de qualidade.
- k) Que as propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- l) Que atende aos requisitos de habilitação, e declara pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).
- m) Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- n) Que não incide nas vedações previstas na Lei nº 14.133/2021.

**ILG COMERCIAL LTDA**

**46.3225.1002 - ilgcomercialpb@gmail.com**

CNPJ 20.657.155/0001-02 – Inscrição Estadual 90.682.569-49 - Inscrição Municipal 3344750

Rua Itacolomi, 377 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

**ILG COMERCIAL LTDA**

RUA ITACOLOMI Nº 377 Bairro: LA SALLE CEP: 85.505-050 - PATO BRANCO/PR

**CNPJ:** 20.657.155/0001-02 **IE:** 90.682.569-4 **IM:** 334475-0**Telefone / Fax:** (46) 3225-1002 **E-MAIL:** medigram@medigram.com.br

PREGÃO ELETRÔNICO ILG:PE 18/2025

Processo Administrativo Nº

Ao PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES/PR, apresentamos nossa proposta de preços.

**PROPOSTA COMERCIAL**

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	4	ACICLOVIR 400MG - 30CPR  CODIGO BR0268372	EMS	ACICLOVIR 400MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.1322.005-9 <b>Código GGREM:</b> 541820110152407	1.000	CPR	0,7100	710,00
<b>Valor Unit.:</b>		Setenta e um centavos		<b>Valor Total:</b>		Setecentos e dez reais				
	7	ACIDO TRANEXAMICO 250MG - 12 CPR  CODIGO BR0278338	EM.S	ACIDO TRANEXAMICO 250MG - 12 CPR	GENÉRICO	1.0235.0990.001-6 <b>Código GGREM:</b> 507743301111116	2.000	CPR	1,1700	2.340,00
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e dezessete centavos		<b>Valor Total:</b>		Dois mil trezentos e quarenta reais				
	14	AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)  AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)	BALDACCI	AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)	ÉTICO	1.0146.0010.009-5 <b>Código GGREM:</b>	1.440	CPR	1,6300	2.347,20
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e sessenta e três centavos		<b>Valor Total:</b>		Dois mil trezentos e quarenta e sete reais e vinte centavos				
	19	ARIPIRAZOL 15MG - C1 - 30CPR  CÓDIGO BR0284101	EM.S	ARIPIRAZOL 15MG - C1 - 30CPR	PSICOTRÓPICO - GENÉRICO	1.0235.1411.007-9 <b>Código GGREM:</b> 541823030194506	360	CPR	0,5320	191,52
<b>Valor Unit.:</b>		Quinhentos e trinta e dois milésimos de real		<b>Valor Total:</b>		Cento e noventa e um reais e cinquenta e dois centavos				

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	30	BROMOPRIDA 10 MG - 20CPR CÓDIGO BR0269954	EM.S	BROMOPRIDA 10 MG - 20CPR	GENÉRICO	1.0235.0988.004-1 Código GGREM: 507733103110116	8.000	CPR	0,1500	1.200,00
<b>Valor Unit.:</b>		Quinze centavos	<b>Valor Total:</b>		Um mil duzentos reais					
	38	CETOPROFENO 150MG - 10CPR CETOPROFENO 150MG - 10CPR	EM.S	CETOPROFENO 150MG - 10CPR	GENÉRICO	1.0235.1254.002-5 Código GGREM:	5.000	CPR	0,6200	3.100,00
<b>Valor Unit.:</b>		Sessenta e dois centavos	<b>Valor Total:</b>		Três mil e cem reais					
	42	CILOSTAZOL 50 MG - 60 CPR CODIGO BR0276377	EM.S	CILOSTAZOL 50 MG - 60 CPR	GENÉRICO	1.0235.1263.004-0 Código GGREM: 541820090144707	6.000	CPR	0,2100	1.260,00
<b>Valor Unit.:</b>		Vinte e um centavos	<b>Valor Total:</b>		Um mil duzentos e sessenta reais					
	44	CIMETIDINA 200MG - 20CPR CODIGO BR0267627	TEUTO	CIMETIDINA 200MG - 20CPR	GENÉRICO	1.0370.0402.002-7 Código GGREM: 520706106111117	4.500	CPR	0,3090	1.390,50
<b>Valor Unit.:</b>		Trezentos e nove milésimos de real	<b>Valor Total:</b>		Um mil trezentos e noventa reais e cinquenta centavos					
	59	DEFLAZACORTE 30MG - 10CPR DEFLAZACORTE 30MG - 10CPR	EM.S	DEFLAZACORTE 30MG - 10CPR	GENÉRICO	1.0235.0725.021-9 Código GGREM:	720	CPR	4,1130	2.961,36
<b>Valor Unit.:</b>		Quatro reais e cento e treze milésimos	<b>Valor Total:</b>		Dois mil novecentos e sessenta e um reais e trinta e seis centavos					
	67	DOMPERIDONA 10MG - 60 CPR CÓDIGO BR0269962	EMS	DOMPERIDONA 10MG - 60 CPR	GENÉRICO	1.0235.0999.005-8 Código GGREM: 507743602111115	7.500	CPR	0,0500	375,00
<b>Valor Unit.:</b>		Cinco centavos	<b>Valor Total:</b>		Trezentos e setenta e cinco reais					

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	70	DROPROPIZINA 1,5MG/ML INFANTIL - FRS 120ML	ACHE	DROPROPIZINA 1,5MG/ML INFANTIL - FRS 120ML	GENÉRICO	1.0573.0669.003-8 Código GGREM:	200	FRS	7,4800	1.496,00
		CÓDIGO BR0272603								
<b>Valor Unit.:</b>		Sete reais e quarenta e oito centavos								<b>Valor Total:</b> Um mil quatrocentos e noventa e seis reais
	71	DROPROPIZINA 3MG/ML ADULTO - FRS 120ML	ACHE	DROPROPIZINA 3MG/ML ADULTO - FRS 120ML	GENÉRICO	1.0573.0669.006-2 Código GGREM:	360	FRS	6,1056	2.198,02
		CÓDIGO BR0272602				552920020114117				
<b>Valor Unit.:</b>		Seis reais e mil e cinqüenta e seis decimos de milésimos								<b>Valor Total:</b> Dois mil cento e noventa e oito reais e dezesseis milésimos
	95	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG - 30CPR	MERCK	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG - 30CPR	GENÉRICO	1.0089.0416.013-1 Código GGREM:	9.000	CPR	0,3400	3.060,00
		LEVOTIROXINA SODICA 125MCG - 30CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Trinta e quatro centavos								<b>Valor Total:</b> Três mil e sessenta reais
	96	LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCG - 30CPR	MERCK	LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCG - 30CPR	GENÉRICO	1.0089.0416.019-0 Código GGREM:	2.500	CPR	0,4620	1.155,00
		LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCG - 30CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Quatrocentos e sessenta e dois milésimos de real								<b>Valor Total:</b> Um mil cento e cinqüenta e cinco reais
	101	METILDOPA 500MG - 30CPR	EMS	METILDOPA 500MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0564.001-1 Código GGREM:	10.000	CPR	0,6555	6.555,00
		METILDOPA 500MG - 30CPR				507717602116118				
<b>Valor Unit.:</b>		Seismil e quinhentos e cinqüenta e cinco decimos de milésimos de real								<b>Valor Total:</b> Seis mil quinhentos e cinqüenta e cinco reais
	122	PENTOXIFILINA 400MG - 30CPR	EM.S	PENTOXIFILINA 400MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0496.006-1 Código GGREM:	1.080	CPR	1,9000	2.052,00
		CÓDIGO BR0268159				507720103117119				
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e noventa centavos								<b>Valor Total:</b> Dois mil e cinqüenta e dois reais

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	128	PROPAFENONA (CLORIDRATO) 150MG -90CPR	ALTHAIA	PROPAFENONA (CLORIDRATO) 150MG -90CPR	GENÉRICO	1.3517.0068.006-2 Código GGREM:	1.080	CPR	0,4600	496,80
		PROPAFENONA (CLORIDRATO) 150MG -90CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Quarenta e seis centavos			<b>Valor Total:</b>		Quatrocentos e noventa e seis reais e oitenta centavos			
	130	RETINOL(ACETATO)+ AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL 10.000UI+25+5MG - PDA. OFT. - BNG - 3,5G (REGENCEL)	CRISTALIA	RETINOL(ACETATO)+ AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL 10.000UI+25+5MG - PDA. OFT. - BNG - 3,5G (REGENCEL)	ÉTICO	1.0298.0493.001-9 Código GGREM:	20	BNG	12,8800	257,60
		CODIGO BR0274918				506719050078117				
<b>Valor Unit.:</b>		Doze reais e oitenta e oito centavos			<b>Valor Total:</b>		Duzentos e cinquenta e sete reais e sessenta centavos			
	133	RIVAROXABANA 20MG - 30 CPR (VYNAXA)	EMS	RIVAROXABANA 20MG - 30 CPR (VYNAXA)	SIMILAR	1.0235.1283.033-3 Código GGREM:	22.000	CPR	0,2090	4.598,00
		CÓDIGO BR0412091				541821100166903				
<b>Valor Unit.:</b>		Duzentos e nove milésimos de real			<b>Valor Total:</b>		Quatro mil quinhentos e noventa e oito reais			
	135	SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML SABOR MORANGO	EMS	SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML SABOR MORANGO	GENÉRICO	Isento Código GGREM:	400	FRS	1,3540	541,60
		SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML SABOR MORANGO				ISENTO				
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e trezentos e cinquenta e quatro milésimos			<b>Valor Total:</b>		Quinhentos e quarenta e um reais e sessenta centavos			
	142	TOBRAMICINA 0,3% SOL. OFT. - FR 5ML	GERMED	TOBRAMICINA 0,3% SOL. OFT. - FR 5ML	GENÉRICO	1.0583.0852.001-4 Código GGREM:	250	FRS	5,0000	1.250,00
		CÓDIGO BR0271581				526131801177118				
<b>Valor Unit.:</b>		Cinco reais			<b>Valor Total:</b>		Um mil duzentos e cinquenta reais			

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	145	* TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+SULFATO DE NEOMICINA+ GRAMICIDINA+ NISTATINA 1MG+ 2,5MG+ 0,25MG+ 100.000UI CR - BNG - 30G	EMS	* TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+ SULFATO DE NEOMICINA+ GRAMICIDINA+ NISTADINA 1MG+ 2,5MG+ 0,25MG+ 100.000UI - BNG - 30G	GENÉRICO	1.0235.0651.001-2 <b>Código GGREM:</b>	100	BNG	10,6000	1.060,00
		* TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+SULFATO DE NEOMICINA+ GRAMICIDINA+ NISTADINA 1MG+ 2,5MG+ 0,25MG+ 100.000UI - BNG - 30G								
<b>Valor Unit.:</b>		Dez reais e sessenta centavos		<b>Valor Total:</b>		Um mil e sessenta reais				
	149	BROMAZEPAM 3MG -B1 - 30CPR  CODIGO BR0271773	EM.S	BROMAZEPAM 3MG -B1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.0469.003-1 <b>Código GGREM:</b> 507725203111113	500	CPR	0,0880	44,00
<b>Valor Unit.:</b>		Oitenta e oito milésimos de real		<b>Valor Total:</b>		Quarenta e quatro reais				
	150	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG LIB. PROLONGADA - C1 - 60 CPR  CÓDIGO BR0460986	EM.S	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG LIB. PROLONGADA - C1 - 60 CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1039.005-0 <b>Código GGREM:</b> 507746201116110	360	CPR	0,3600	129,60
<b>Valor Unit.:</b>		Trinta e seis centavos		<b>Valor Total:</b>		Cento e vinte e nove reais e sessenta centavos				
	157	CODEINA (FOSFATO) 30MG - 30CPR  CODEINA (FOSFATO) 30MG - 30CPR	MULTILAB	CODEÍNA (FOSFATO) 30MG - 30CPR	GENÉRICO	1.1819.0485.002-1 <b>Código GGREM:</b>	6.000	CPR	0,8300	4.980,00
<b>Valor Unit.:</b>		Oitenta e três centavos		<b>Valor Total:</b>		Quatro mil novecentos e oitenta reais				
	160	DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG - C1 - 30CPR  CÓDIGO BR0302443	EM.S	DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG - C1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1088.008-2 <b>Código GGREM:</b> 541815020009906	360	CPR	1,4100	507,60
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e quarenta e um centavos		<b>Valor Total:</b>		Quinhentos e sete reais e sessenta centavos				

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	167	ZOLPIDEM ( HEMITARTARATO) 10MG - B1 - 20CPR	EM.S	ZOLPIDEM ( HEMITARTARATO) 10MG - C1 - 20CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1065.003-6 <b>Código GGREM:</b>	8.000	CPR	0,0900	720,00
		CÓDIGO BR0278316				541812060000306				
<b>Valor Unit.:</b>		Nove centavos				<b>Valor Total:</b>			Setecentos e vinte reais	
	169	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 60CPR	EM.S	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 60CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1224.004-8 <b>Código GGREM:</b>	7.000	CPR	0,3400	2.380,00
		METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 60CPR				541817090022306				
<b>Valor Unit.:</b>		Trinta e quatro centavos				<b>Valor Total:</b>			Dois mil trezentos e oitenta reais	
	172	MIRTAZAPINA ORODISPERSIVEL 30MG - 30 CPR	EM.S	MIRTAZAPINA 30MG - 30 CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1281.002-2 <b>Código GGREM:</b>	360	CPR	0,5800	208,80
		MIRTAZAPINA 30MG - 30 CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Cinqüenta e oito centavos				<b>Valor Total:</b>			Duzentos e oito reais e oitenta centavos	
	176	NITRAZEPAM 5MG - B1 - 20CPR	GERMED	NITRAZEPAM 5MG - 20CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0583.0362.002-9 <b>Código GGREM:</b>	720	CPR	0,3000	216,00
		NITRAZEPAM 5MG - 20CPR				526116020096306				
<b>Valor Unit.:</b>		Trinta centavos				<b>Valor Total:</b>			Duzentos e dezesseis reais	
	178	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR	EM.S	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.0964.014-6 <b>Código GGREM:</b>	18.000	CPR	0,1780	3.204,00
		CODIGO BR0273940				507742503118113				
<b>Valor Unit.:</b>		Cento e setenta e oito milésimos de real				<b>Valor Total:</b>			Três mil duzentos e quatro reais	
	186	SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)	SANOFI/MEDLEY	SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)	PSICOTROPICO-ETICO	1.8326.0427.001-6 <b>Código GGREM:</b>	360	CPR	1,3390	482,04
		SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)								
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e trezentos e trinta e nove milésimos				<b>Valor Total:</b>			Quatrocentos e oitenta e dois reais e quatro centavos	

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	189	TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR	EM.S	TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1138.005-9 <b>Código GGREM:</b>	40.000	CPR	0,2590	10.360,00
		TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR				541816090017106				
<b>Valor Unit.:</b>		Duzentos e cinquenta e nove milésimos de real				<b>Valor Total:</b>	Dez mil trezentos e sessenta reais			

Número de Item(s): **33**

Valor Total da Proposta: **R\$ 63.827,64**

**Sessenta e três mil oitocentos e vinte e sete reais e sessenta e quatro centavos**

**DADOS BANCÁRIOS:** Banco do Brasil - Agência: 0495-2 - Pato Branco - PR Conta Corrente:73282-6

PATO BRANCO, terça-feira, 18 de março de 2025

**ADOLFO  
FREDERICO  
GRAMS:02566  
341907**

Assinado digitalmente por ADOLFO  
FREDERICO GRAMS:02566341907  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado  
Digital PF A1, OU=Presencial, OU=  
26718487000136, OU=AC SingularID  
Múltipla, CN=ADOLFO FREDERICO  
GRAMS:02566341907  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.03.18 14:02:40-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

**Adolfo Frederico Grams  
REPRESENTANTE LEGAL  
CPF:025.663.417-07  
RG:3.088.369-1**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: aciclovir

<b>Nome do Produto</b>	aciclovir	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.435658/2019-06
<b>Número da Regularização</b>	102351322	<b>Data da Regularização</b>	25/11/2019	<b>Vencimento da Regularização</b>	11/2029
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	Aciclovir, MS 1.0089.0280, Merck S/A comprimidos 400 mg; Zovirax® creme e comprimidos 200 mg				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIROTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo Matriz</b>	Antivirax
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 25 <span>Ativo</span>	1023513220016	Comprimido	25/11/2019	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Produto terminado</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <span>Ativo</span>	1023513220024	CREME	25/11/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Bisnaga de alumínio</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DERMATOLÓGICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
3	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <span>Ativo</span>	1023513220032	Comprimido	25/11/2019	36 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Produto terminado</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
4	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <span>Ativo</span>	1023513220040	Comprimido	25/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <span>Ativo</span>	1023513220059	Comprimido	25/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
6	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 <input type="checkbox"/> Ativo	1023513220067	Comprimido	25/11/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
7	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 <input type="checkbox"/> Ativo	1023513220075	Comprimido	25/11/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				

<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
8	400 MG COM CT BLAL PLAS PVDC OPC X 200 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">Ativo</span>	1023513220083	Comprimido	25/11/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ácido tranexâmico

<b>Nome do Produto</b>	ácido tranexâmico	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.124865/2009-15
<b>Número da Regularização</b>	102350990	<b>Data da Regularização</b>	14/06/2010	<b>Vencimento da Regularização</b>	06/2025
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	TRANSAMIN				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT BLAL PLAS OPC X 12 <input type="button" value="Ativo"/>	1023509900016	Comprimido	14/06/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Eta de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 <input type="checkbox"/> Ativo	1023509900024	Comprimido	14/06/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CAPILAREMA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA	<b>CNPJ</b>	61.150.447/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.146-4
<b>Processo</b>	25992.005210/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	28/03/2002
<b>Nome Comercial</b>	CAPILAREMA	<b>Registro</b>	101460010	<b>Vencimento do registro</b>	10/2029
<b>Princípio Ativo</b>	AMINAFTONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFIBRINOLITICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/DRAG CX 2 BL X 12 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1014600100047	DRAGEA SIMPLES	28/03/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG/DRAG CX 2 BL X 12 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1014600100055	DRAGEA SIMPLES	28/03/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1014600100060	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMINAFTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORPACK EMBALAGENS LTDA. - EPP</li> <li><b>CNPJ:</b> - 43.058.767/0001-84</li> <li><b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1014600100079	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMINAFTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORPACK EMBALAGENS LTDA. - EPP</li> <li><b>CNPJ:</b> - 43.058.767/0001-84</li> <li><b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45 <b>ATIVA</b>	1014600100087	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMINAFTONA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORPACK EMBALAGENS LTDA. - EPP</li> <li><b>CNPJ:</b> - 43.058.767/0001-84</li> <li><b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
<b>9</b>	<b>75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60</b> <b>ATIVA</b>	<b>1014600100095</b>	<b>COMPRIMIDO SIMPLES</b>	<b>28/03/2002</b>	<b>24</b> <b>meses</b>
<b>Princípio Ativo</b>	AMINAFTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORPACK EMBALAGENS LTDA. - EPP</li> <li><b>CNPJ:</b> - 43.058.767/0001-84</li> <li><b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75 <b>ATIVA</b>	1014600100109	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMINAFTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORPACK EMBALAGENS LTDA. - EPP</li> <li><b>CNPJ:</b> - 43.058.767/0001-84</li> <li><b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1014600100117	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMINAFTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORPACK EMBALAGENS LTDA. - EPP</li> <li><b>CNPJ:</b> - 43.058.767/0001-84</li> <li><b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 <b>ATIVA</b>	1014600100022	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMINAFTONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORPACK EMBALAGENS LTDA. - EPP</li> <li><b>CNPJ:</b> - 43.058.767/0001-84</li> <li><b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: aripiprazol

<b>Nome do Produto</b>	aripiprazol	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.565497/2019-76
<b>Número da Regularização</b>	102351411	<b>Data da Regularização</b>	30/08/2022	<b>Vencimento da Regularização</b>	08/2032
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	ARISTAB				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIPSICOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1023514110011	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	10 MG COM CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023514110028	Comprimido	30/08/2022	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
	3	10 MG COM CT BL AL AL X 60	<input type="checkbox"/> Ativo	1023514110036	Comprimido	30/08/2022 24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
	4	10 MG COM CT BL AL AL X 100 <span>Ativo</span>	1023514110044	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Hospitalar					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
	5	10 MG COM CT BL AL AL X 200 <span>Ativo</span>	1023514110052	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>						
<b>Via de Administração</b>	ORAL						
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE						
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita						
<b>Restrição de uso</b>	Adulto						
<b>Destinação</b>	Hospitalar						
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição						
<b>Apresentação fracionada</b>	Não						
	6	15 MG COM CT BL AL AL X 10	<input type="checkbox"/> Ativo	1023514110060	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL						
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-						
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> </ul>						
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>						
<b>Via de Administração</b>	ORAL						
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE						
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita						
<b>Restrição de uso</b>	Adulto						
<b>Destinação</b>	Comercial						
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição						

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>7</b>	15 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>Ativo</b>	1023514110079	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>8</b>	15 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>Ativo</b>	1023514110087	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
	9	15 MG COM CT BL AL AL X 100	<input type="checkbox"/> Ativo	1023514110095	Comprimido	30/08/2022 24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Hospitalar					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
	10	15 MG COM CT BL AL AL X 200	<input type="checkbox"/> Ativo	1023514110109	Comprimido	30/08/2022 24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>						
<b>Via de Administração</b>	ORAL						
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE						
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita						
<b>Restrição de uso</b>	Adulto						
<b>Destinação</b>	Hospitalar						
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição						
<b>Apresentação fracionada</b>	Não						
	11	20 MG COM CT BL AL AL X 10	<input type="checkbox"/> Ativo	1023514110117	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL						
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-						
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> </ul>						
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>						
<b>Via de Administração</b>	ORAL						
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE						
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita						
<b>Restrição de uso</b>	Adulto						
<b>Destinação</b>	Comercial						
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição						
<b>Apresentação fracionada</b>	Não						
	12	20 MG COM CT BL AL AL X 30	<input type="checkbox"/> Ativo	1023514110125	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPRAZOL						

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
13	20 MG COM CT BL AL AL X 60	<input type="checkbox"/> Ativo	1023514110133	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
14	20 MG COM CT BL AL AL X 100	<input type="checkbox"/> Ativo	1023514110141	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
15	20 MG COM CT BL AL AL X 200	Ativo	1023514110151	Comprimido	30/08/2022 24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPRAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
16	30 MG COM CT BL AL AL X 10	Ativo	1023514110168	Comprimido	30/08/2022 24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPRAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
17	30 MG COM CT BL AL AL X 30	Ativo	1023514110176	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
18	30 MG COM CT BL AL AL X 60	Ativo	1023514110184	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
19	30 MG COM CT BL AL AL X 100	<input type="checkbox"/> Ativo	1023514110192	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Hospitalar					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
20	30 MG COM CT BL AL AL X 200	<input type="checkbox"/> Ativo	1023514110206	Comprimido	30/08/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ARIPIPAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Bromoprida

<b>Nome do Produto</b>	Bromoprida	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.037871/2009-23
<b>Número da Regularização</b>	102350988	<b>Data da Regularização</b>	31/05/2010	<b>Vencimento da Regularização</b>	05/2025
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	Digesan				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 6 <input type="checkbox"/> Ativo	1023509880015	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 7 <input type="checkbox"/> Ativo	1023509880023	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
	3	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1023509880031	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>4</b>	<b>10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20</b> <input type="checkbox"/> Ativo	<b>1023509880041</b>	<b>Cápsula dura</b>	<b>31/05/2010</b>	<b>24 meses</b>	
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>5</b>	<b>10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30</b> (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	<b>1023509880058</b>	<b>Cápsula dura</b>	<b>31/05/2010</b>	<b>24 meses</b>	
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1023509880066	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
7	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 <input type="checkbox"/> Ativo	1023509880074	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
8	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 200 <input type="checkbox"/> Ativo	1023509880082	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
9	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 500 <input type="checkbox"/> Ativo	1023509880090	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cetoprofeno

<b>Nome do Produto</b>	cetoprofeno	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.662658/2014-64
<b>Número da Regularização</b>	102351254	<b>Data da Regularização</b>	12/03/2018	<b>Vencimento da Regularização</b>	03/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	Bi-Profenid				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIINFLAMATÓRIOS E ANTIREUMÁTICOS			<b>ATC</b>	M01
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4 <span>Ativo</span>	1023512540017	Comprimido de Liberação Prolongada	12/03/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>2</b>	<b>150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10</b> <span>Ativo</span>	<b>1023512540025</b>	<b>Comprimido de Liberação Prolongada</b>	<b>12/03/2018</b>	<b>24 meses</b>
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512540033	Comprimido de Liberação Prolongada	12/03/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
4	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512540041	Comprimido de Liberação Prolongada	12/03/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
5	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512540051	Comprimido de Liberação Prolongada	12/03/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
6	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 100 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512540068	Comprimido de Liberação Prolongada	12/03/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
7	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 200 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512540076	Comprimido de Liberação Prolongada	12/03/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cilostazol

<b>Nome do Produto</b>	cilostazol	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.714053/2017-17
<b>Número da Regularização</b>	102351263	<b>Data da Regularização</b>	21/05/2018	<b>Vencimento da Regularização</b>	05/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	Cebralat®				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512630016	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512630024	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512630032	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>			
<b>Via de Administração</b>	ORAL			
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ			
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica			
<b>Restrição de uso</b>	Adulto			
<b>Destinação</b>	Comercial			
<b>Tarja</b>	Vermelha			
<b>Apresentação fracionada</b>	Não			
<b>4</b>	<b>50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60</b> <input type="checkbox"/> <b>Ativo</b>	<b>1023512630040</b>	<b>Comprimido</b>	<b>21/05/2018</b> <b>24</b> <b>meses</b>
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL			
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-			
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>			
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>			
<b>Via de Administração</b>	ORAL			
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ			
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica			
<b>Restrição de uso</b>	Adulto			
<b>Destinação</b>	Comercial			

<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512630059	Comprimido	21/05/2018	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512630067	Comprimido	21/05/2018	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
7	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512630075	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512630083	Comprimido	21/05/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CILOSTAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CIMETIDINA

<b>Nome do Produto</b>	CIMETIDINA	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.173464/2002-55
<b>Número da Regularização</b>	103700402	<b>Data da Regularização</b>	08/05/2003	<b>Vencimento da Regularização</b>	05/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>AFE</b>	1.00.370-7
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	TAGAMET				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10 <span>Ativo</span>	1037004020019	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO LARANJA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 <span>Ativo</span>	1037004020027	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO LARANJA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
3	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40	<input type="checkbox"/> Ativo	1037004020035	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO LARANJA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
4	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100	<input type="checkbox"/> Ativo	1037004020043	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO LARANJA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
5	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8	<input type="checkbox"/> Ativo	1037004020051	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003 24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO LARANJA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
6	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16	<input type="checkbox"/> Ativo	1037004020061	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003 24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO LARANJA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
7	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 32	<input type="checkbox"/> Ativo	1037004020078	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO LARANJA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
8	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 80	<input type="checkbox"/> Ativo	1037004020086	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CIMETIDINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO LARANJA</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DEFLAZACORTE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.144992/2004-69	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/02/2005
<b>Nome Comercial</b>	DEFLAZACORTE	<b>Registro</b>	102350725	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE			<b>Medicamento de referência</b>	CALCORT
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507250014	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Eta de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507250022	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507250030	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507250049	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507250057	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023507250065	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister aluminio plastico opaco)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granulação</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Formulação</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023507250073	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister aluminio plastico opaco)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granulação</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Formulação</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023507250081	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister aluminio plastico opaco)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granulação</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Formulação</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023507250091	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister aluminio plastico opaco)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granulação</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Formulação</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023507250103	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister aluminio plastico opaco)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	6 MG COM CT BL AL / AL X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1023507250111	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	6 MG COM CT BL AL / AL X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1023507250121	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	6 MG COM CT BL AL / AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1023507250138	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	6 MG COM CT BL AL / AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1023507250146	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

15	6 MG COM CT BL AL / AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507250154	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
Princípio Ativo	DEFLAZACORTE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0001-01</li> <li>Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507250162	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
Princípio Ativo	DEFLAZACORTE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0001-01</li> <li>Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

17	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507250170	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507250189	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

19	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507250197	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507250200	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<b>21</b>	<b>30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10</b> <b>ATIVA</b>	<b>1023507250219</b>	<b>COMPRIMIDO SIMPLES</b>	<b>23/02/2005</b>	<b>24 meses</b>
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023507250227	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023507250235	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister aluminio plastico opaco)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023507250243	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister aluminio plastico opaco)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023507250251	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister aluminio plastico opaco)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	30 MG COM CT BL AL / AL X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507250261	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	30 MG COM CT BL AL / AL X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1023507250278	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	30 MG COM CT BL AL / AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1023507250286	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	30 MG COM CT BL AL / AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1023507250294	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
Princípio Ativo	DEFLAZACORTE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0001-01</li> <li>Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	30 MG COM CT BL AL / AL X 500 (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1023507250308	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
Princípio Ativo	DEFLAZACORTE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0001-01</li> <li>Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
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				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507250316	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023507250324	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister aluminio plastico opaco)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granulação</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Compressão</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Formulação</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	6 MG COM CT BL AL / AL X 90 (EMB FRAC) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1023507250332	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1023507250340	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
Princípio Ativo	DEFLAZACORTE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0001-01</li> <li>Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023507250359	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
Princípio Ativo	DEFLAZACORTE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister aluminio plastico opaco)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0003-65</li> <li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> <li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li>CNPJ: - 12.424.020/0001-79</li> <li>Endereço: MANAUS - AM - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
36	30 MG COM CT BL AL / AL X 90 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023507250367	COMPRIMIDO SIMPLES	23/02/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEFLAZACORTE				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li><li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: domperidona

<b>Nome do Produto</b>	domperidona	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.303225/2008-21
<b>Número da Regularização</b>	102350999	<b>Data da Regularização</b>	13/09/2010	<b>Vencimento da Regularização</b>	09/2025
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	DOMPERIDONA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	MOTILIUM				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <span>Ativo</span>	1023509990015	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DOMPERIDONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <span>Ativo</span>	1023509990023	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DOMPERIDONA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
	3	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	<input type="checkbox"/> Ativo	1023509990031	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010 24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DOMPERIDONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>4</b>	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	Ativo	1023509990041	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DOMPERIDONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>5</b>	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	Ativo	1023509990058	COMPRIMIDO SIMPLES	13/09/2010	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DOMPERIDONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DROPROPIZINA

<b>Nome do Produto</b>	DROPROPIZINA	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.860785/2018-51
<b>Número da Regularização</b>	105730669	<b>Data da Regularização</b>	25/02/2019	<b>Vencimento da Regularização</b>	07/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>AFE</b>	1.00.573-9
<b>Princípio Ativo</b>	DROPROPIZINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	VIBRAL				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITUSSIGENOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP <input type="button" value="Ativo"/>	1057306690011	XAROPE	25/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DROPROPIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO PLASTICO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

2	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS <span>Ativo</span>	1057306690021	XAROPE	25/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DROPROPIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO PLASTICO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <span>Ativo</span>	1057306690038	XAROPE	25/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DROPROPIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO PLASTICO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
4	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> Ativo	1057306690046	XAROPE	25/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DROPROPIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO PLASTICO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
5	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP <input type="checkbox"/> Ativo	1057306690054	XAROPE	25/02/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DROPROPIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Produto terminado</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>6</b>	<b>3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X</b> <b>120 ML + COP</b> <b>Ativo</b>	<b>1057306690062</b>	<b>XAROPE</b>	<b>25/02/2019</b>	<b>24</b> <b>meses</b>
<b>Princípio Ativo</b>	DROPROPIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Produto terminado</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: levotiroxina sódica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	MERCK S/A	<b>CNPJ</b>	33.069.212/0001-84	<b>Autorização</b>	1.00.089-8
<b>Processo</b>	25351.370964/2022-87	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/01/2023
<b>Nome Comercial</b>	levotiroxina sódica	<b>Registro</b>	100890416	<b>Vencimento do registro</b>	01/2033
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	Puran T4
<b>Classe Terapêutica</b>	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li><li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li><li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MCG COM CT BL AL AL X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	25 MCG COM CT BL AL AL X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	50 MCG COM CT BLAL AL X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MCG COM CT BLAL AL X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	75 MCG COM CT BL AL AL X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	75 MCG COM CT BL AL AL X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	100 MCG COM CT BL AL AL X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160115	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MCG COM CT BL AL AL X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160123	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1008904160131	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	125 MCG COM CT BL AL AL X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160141	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	125 MCG COM CT BL AL AL X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160158	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160166	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	150 MCG COM CT BL AL AL X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160174	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	150 MCG COM CT BL AL AL X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160182	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160190	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	175 MCG COM CT BL AL AL X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1008904160204	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	175 MCG COM CT BL AL AL X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1008904160212	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
22	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160220	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	200 MCG COM CT BL AL AL X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160239	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	200 MCG COM CT BL AL AL X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160247	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	25 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160255	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	50 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160263	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	75 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160271	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	100 MCG COM CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1008904160281	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	125 MCG COM CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1008904160298	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	150 MCG COM CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1008904160301	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	200 MCG COM CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1008904160311	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	175 MCG COM CT BL AL AL X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160328	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1008904160336	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
34	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008904160344	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
35	75 MCG COM CT BLAL AL X 30 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008904160352	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

36	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008904160360	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
37	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1008904160379	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
38	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 ( EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008904160387	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008904160395	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 ( EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008904160409	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
41	88 MCG COM CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1008904160417	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
42	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1008904160425	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
43	88 MCG COM CT BL AL AL X 50 <b>ATIVA</b>	1008904160433	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
44	88 MCG COM CT BL AL AL X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1008904160441	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1008904160451	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	112 MCG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1008904160468	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
47	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160476	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
48	112 MCG COM CT BL AL AL X 50 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1008904160484	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> <li>• <b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
49	112 MCG COM CT BL AL AL X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1008904160492	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
50	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CANCELADA OU CADUCA</span>	1008904160506	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
51	25 MCG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160514	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
52	50 MCG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160522	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
53	75 MCG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160530	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
54	88 MCG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160549	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
55	100 MCG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160557	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
56	112 MCG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160565	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
57	125 MCG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160573	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
58	150 MCG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160581	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
59	175 MCG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160591	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
60	200 MCG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1008904160603	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK HEALTHCARE KGAA <b>Endereço:</b> FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
61	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 10	1008904160611	Comprimido	23/01/2023	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloro (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
62	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	1008904160621	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloro (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
63	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 50	1008904160638	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloro (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
64	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 60	1008904160646	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloro (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
65	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 100	1008904160654	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloro (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
66	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)	1008904160662	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloreto (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
67	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 10	1008904160670	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloreto (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
68	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	1008904160689	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloro (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
69	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 50	1008904160697	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloro (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
70	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 60	1008904160700	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloro (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
71	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 100	1008904160719	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloro (PVC) 60 µm)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, N° 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
72	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)	1008904160727	Comprimido	23/01/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio dura com 20 µm de espessura com primer e verniz termoselante + Alumínio de formação moldável a frio composto por de Poliamida Orientada (OPA) 25 µm, Alumínio 45 µm e Polivinilcloro (PVC) 60 µm)</li><li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> MERCK S/A <b>CNPJ:</b> - 33.069.212/0001-84 <b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> MERCK S.A DE C.V <b>Endereço:</b> CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: METILDOPA

Nome do Produto	METILDOPA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.015845/0131
Número da Regularização	102350564	Data da Regularização	05/11/2002	Vencimento da Regularização	11/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	METILDOPA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ALDOMET				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023505640011	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023505640028	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1023505640036	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim					
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1023505640044	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					

<b>Apresentação fracionada</b>	Sim					
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1023505640052	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha					
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim					
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1023505640060	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PENTOXIFILINA

<b>Nome do Produto</b>	PENTOXIFILINA	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.024341/0068
<b>Número da Regularização</b>	102350496	<b>Data da Regularização</b>	09/03/2001	<b>Vencimento da Regularização</b>	03/2026
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	TRENTAL/TRENTAL VERT				
<b>Classe Terapêutica</b>	VASODILATADORES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ativo</span>	1023504960010	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇO Prolongada	25/01/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	400 MG COM REV LIB PROL CT STRIP X 20 <input type="checkbox"/> INATIVA	1023504960029	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇÃO PROLONGADA	25/01/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	600 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 <input type="checkbox"/> INATIVA	1023504960037	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇÃO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
4	600 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>INATIVA</b>	1023504960045	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
5	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>Ativo</b>	1023504960053	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>6</b>	<b>400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ativo</span>	<b>1023504960061</b>	<b>COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA</b>	<b>09/03/2001</b>	<b>24 meses</b>
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>						
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>						
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
7	400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 90 (EMB FRAC) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">INATIVA</span>	1023504960071	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>						
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>						
<b>Tarja</b>	-					

<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
8	400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 60 (EMB FRAC) <b>INATIVA</b>	1023504960088	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇO Prolongada	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
9	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>Ativo</b>	1023504960096	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇO Prolongada	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
10	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>Ativo</b>	1023504960101	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A <b>CNPJ:</b> - 18.676.762/0001-78 <b>Endereço:</b> AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
11	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 20 <b>INATIVA</b>	1023504960118	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
12	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 30 <input type="checkbox"/> INATIVA	1023504960126	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
13	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> INATIVA	1023504960134	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
14	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">INATIVA</span>	1023504960142	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇÃO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				

15	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) <b>INATIVA</b>	1023504960150	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇÃO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>					
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
16	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>Ativo</b>	1023504960169	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇÃO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
17	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>INATIVA</b>	1023504960177	COMPRIMIDO REVESTIDO DE AÇÃO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PENTOXIFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de propafenona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	<b>CNPJ</b>	48.344.725/0007-19	<b>Autorização</b>	1.03.517-5
<b>Processo</b>	25351.543631/2022-83	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/11/2022
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de propafenona	<b>Registro</b>	135170068	<b>Vencimento do registro</b>	11/2032
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPAFENONA			<b>Medicamento de referência</b>	VATIS
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIARRITMICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	Acesse aqui			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1351700680011	Comprimido Revestido	21/11/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPAFENONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (Folha de alumínio com verniz termosselante de espessura 21&amp;#956;m + Laminado duplex translúcido na cor laranja, composto por Polivinilcloro (PVC) 250&amp;#956;m e Polivinilideno (PVDC) 90 g/m².)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

2	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1351700680021	Comprimido Revestido	21/11/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPAFENONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (Folha de alumínio com verniz termosselante de espessura 21&amp;#956;m + Laminado duplex translúcido na cor laranja, composto por Polivinilcloro (PVC) 250&amp;#956;m e Polivinilidencloreto (PVDC) 90 g/m².)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1351700680038	Comprimido Revestido	21/11/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPAFENONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (Folha de alumínio com verniz termosselante de espessura 21&amp;#956;m + Laminado duplex translúcido na cor laranja, composto por Polivinilcloro (PVC) 250&amp;#956;m e Polivinilidencloreto (PVDC) 90 g/m².)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 30 <b>ATIVA</b>	1351700680046	Comprimido Revestido	21/11/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPAFENONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (Folha de alumínio com verniz termoselante de espessura 21&amp;#956;m + Laminado duplex translúcido na cor laranja, composto por Polivinilcloro (PVC) 250&amp;#956;m e Polivinilidencloreto (PVDC) 90 g/m².)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 60 <b>ATIVA</b>	1351700680054	Comprimido Revestido	21/11/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPAFENONA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (Folha de alumínio com verniz termosselante de espessura 21&amp;#956;m + Laminado duplex translúcido na cor laranja, composto por Polivinilcloro (PVC) 250&amp;#956;m e Polivinilideno (PVDC) 90 g/m².)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
<b>6</b>	<b>150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 90</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1351700680062	Comprimido Revestido	21/11/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPAFENONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (Folha de alumínio com verniz termosselante de espessura 21&amp;#956;m + Laminado duplex translúcido na cor laranja, composto por Polivinilcloro (PVC) 250&amp;#956;m e Polivinilideno (PVDC) 90 g/m².)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA	1351700680070	Comprimido Revestido	21/11/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPAFENONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (Folha de alumínio com verniz termosselante de espessura 21&amp;#956;m + Laminado duplex translúcido na cor laranja, composto por Polivinilcloro (PVC) 250&amp;#956;m e Polivinilidencloreto (PVDC) 90 g/m².)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> <li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANSL X 180 <input type="checkbox"/> ATIVA	1351700680089	Comprimido Revestido	21/11/2022	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPAFENONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (Folha de alumínio com verniz termosselante de espessura 21µm + Laminado duplex translúcido na cor laranja, composto por Polivinilcloro (PVC) 250µm e Polivinilideno (PVDC) 90 g/m².)</li><li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li><li><b>Fabricante:</b> Althaia S.A Indústria Farmacêutica <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0007-19 <b>Endereço:</b> ATIBAIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: REGENCEL

<b>Nome do Produto</b>	REGENCEL	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.657000/2018-64
<b>Número da Regularização</b>	102980493	<b>Data da Regularização</b>	05/11/2018	<b>Vencimento da Regularização</b>	08/2026
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>AFE</b>	1.00.298-1
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, metionina (11 C), CLORANFENICOL			<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Medicamento de referência</b>	-				
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS COM ACAO NO APARELHO VISUAL			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG ALX 3,5 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ativo</span>	1029804930019	POMADA OFTALMICA	05/11/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE RETINOL AMINOÁCIDOS metionina (11 C) CLORANFENICOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.084.456/0001-09</li> <li><b>Endereço:</b> COTIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VYNAXA

<b>Nome do Produto</b>	VYNAXA	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.176278/2017-54
<b>Número da Regularização</b>	102351283	<b>Data da Regularização</b>	29/10/2018	<b>Vencimento da Regularização</b>	10/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA			<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Medicamento de referência</b>	XARELTO				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo Matriz</b>	rivaroxabana
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830015	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 <input type="button" value="Ativo"/>	1023512830023	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <input type="button" value="Ativo"/>	1023512830031	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830041	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 ( EMB FRAC ) <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830058	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830066	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830074	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830082	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
9	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830090	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830112	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830120	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830139	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830147	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC) <b>Ativo</b>	1023512830155	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
20	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15 <b>Ativo</b>	1023512830201	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
21	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830211	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
22	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830228	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
23	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830236	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
24	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830244	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
31	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830317	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
32	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830325	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
33	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830333	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
34	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512830341	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	RIVAROXABANA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Considerando o Parecer Técnico nº 725/2021-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.132229/2021-76, que conclui pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Irmandade do Hospital de Nossa Senhora das Dores, CNPJ nº 23.798.846/0001-14, com sede em Ponte Nova (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2022 a 31 de dezembro de 2024.

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

SERGIO YOSHIMASA OKANE

## SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E INSUMOS ESTRATÉGICOS EM SAÚDE

### CONSULTA PÚBLICA SCTIE/MS Nº 90, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021

Ref.: 25000.068591/2021-86, 0023556936.

O SECRETÁRIO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E INSUMOS ESTRATÉGICOS EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE torna pública, nos termos do § 1º do art. 19 do Decreto nº 7.646, de 21 de dezembro de 2011, consulta para manifestação da sociedade civil a respeito da avaliação da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde - Conitec - relativa às Diretrizes Brasileiras para Tratamento Medicamentoso Ambulatorial do Paciente com Covid-19, apresentada pelo Gabinete do Ministro de Estado da Saúde, nos autos do processo de NUP 25000.068591/2021-86. Considerando (1) o contexto da pandemia do novo coronavírus, (2) a deliberação de caráter inconclusivo e (3) fragilidades e questionamentos de caráter metodológico apontados durante a deliberação, fica estabelecido o prazo de 10 (dez) dias, a contar do dia útil subsequente à data de publicação desta Consulta Pública, para que sejam apresentadas as contribuições, devidamente fundamentadas, com o intuito de aprimorar as Diretrizes. A documentação objeto desta Consulta Pública e o endereço para envio de contribuições estão à disposição dos interessados no endereço eletrônico: <http://conitec.gov.br/consultas-publicas>.

A Secretaria-Executiva da Conitec avaliará as contribuições apresentadas a respeito da matéria

HÉLIO ANGOTTI NETO

ANEXO

#### LISTA DE MEDICAMENTOS DE BAIXO RISCO SUJEITOS À NOTIFICAÇÃO

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

2.

PRODUTO	Ácido fólico
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,2 mg/mL
SINÔNIMOS	Vitamina B9
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento da carência de folatos e redução da ocorrência de malformações fetais.
POSOLOGIA	Uso adulto Redução da ocorrência de malformações fetais: Tomar 2 mL ao dia. Tratamento da deficiência de folatos: Tomar até 5 mL ao dia. Obs.: Quando aplicável, informar a equivalência da dose em gotas considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes que apresentam hipersensibilidade ao ácido fólico. A presença de ácido fólico nas preparações líquidas, pode aumentar a absorção do ferro alimentar, o que pode ser prejudicial aos pacientes com talassemia que apresentam acúmulo deste elemento nos tecidos. Logo, o medicamento não deve ser administrado antes ou logo após as refeições. Doses muito altas de ácido fólico podem ocasionar convulsões em pacientes epiléticos tratados com fenitoína. Doses de ácido fólico acima de 0,1mg/dia podem mascarar casos de anemia perniciosa, pois as características hematológicas são normalizadas, enquanto os danos neurológicos progridem.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

3.

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

4.

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

## AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA GERÊNCIA-GERAL DE RECURSOS

### ARESTO Nº 1.470, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Recursos, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, em Sessão de Julgamento Extraordinária - SJE nº 01 realizada no dia 11 de novembro de 2021, com fundamento no art. 64 da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no art. 86, inciso I, do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e em conformidade com o art. 22 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 266, de 8 de fevereiro de 2019, decidiu sobre os recursos a seguir especificados, conforme anexo.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA  
GERENTE-GERAL

ANEXO

Recorrente: DSP INDUSTRIAL EIRELLI - EPP

CNPJ: 03.960.018/0001-23

Número do Processo: 25351.915859/2021-07

Expedientes: 1733362/21-8 e 2844800/21-6

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, NÃO CONHECER DOS RECURSOS por INTEMPESTIVIDADE, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 1173/2021 - CRES2/GGREG/GADIP/ANVISA.

### DIRETORIA COLEGIADA

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

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

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

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

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

ANTONIO BARRA TORRES  
Diretor-Presidente

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

5.

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

6.

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

7.

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

8.

PRODUTO	Álcool etílico 70%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Álcool etílico 96° GL 75,73 g/100 g (70% p/p)
SINÔNIMOS	Álcool em gel
FORMA FARMACÊUTICA	Gel
INDICAÇÃO	Antisséptico de mãos
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar diretamente nas mãos previamente limpas.
ADVERTÊNCIA	Manter distante de fontes de calor. OBS: Adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02 ou suas atualizações.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

9.

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

10.

PRODUTO	Solução de azul de metileno 1%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Azul de metileno 10 mg/mL
SINÔNIMO	Cloreto de metiltionínio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze ou algodão.
ADVERTÊNCIA	O produto pode manchar a pele. Nesse caso, pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

11.

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

12.



PRODUTO	Emulsão de benzoato de benzila 100 mg/mL
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL
SINÔNIMOS	Éster fenilmetílico do ácido benzóico
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão (loção)
INDICAÇÃO	Tratamento da pediculose (piolhos e lêndeas) e escabiose (sarna).
MODO DE USAR	<p>Uso externo.</p> <p>Agite antes de usar. Aconselha-se a fazer uma prova de toque em uma pequena área antes de utilizar o produto. Caso ocorra ardência ou vermelhidão, o produto não deverá ser utilizado.</p> <p>Uso pediátrico.</p> <p>Tratamento da pediculose: após lavar os cabelos, enxugar o excesso de água com uma toalha. Em seguida, aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer o cabelo e couro cabeludo, massageando a área. Envolver a cabeça com toalha e deixar agir por aproximadamente 3 minutos. Os piolhos mortos e as lêndeas devem ser retirados com um pente fino. Em seguida, lavar os cabelos para retirada do produto. Se necessário, a aplicação deve ser repetida mais uma vez.</p> <p>Tratamento da escabiose: deve-se fazer uma aplicação, de preferência à noite, após o banho (banhos quentes são contraindicados). O produto deve ser aplicado sobre a pele ainda úmida, em quantidade suficiente para cobrir a pele do pescoço para baixo (observando os locais onde a sarna é mais comum: entre os dedos, axilas, abdômen e nádegas). Deixar secar, realizar em seguida uma nova aplicação e, vestir-se ou deitar-se sem enxugar o corpo. Na manhã seguinte, tomar novo banho para retirar o produto e mudar as roupas do corpo e da cama, que devem ser lavadas e passadas em seguida. Se necessário, o tratamento deve ser repetido após 24 horas. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa, todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção. O limite máximo de uso é de 1 aplicação por dia.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Contraindicado para pessoas hipersensíveis ao benzoato de benzila. Não ingerir. A ingestão pode ocasionar estimulação do sistema nervoso central, com aparecimento de quadro clínico de agitação, vertigem, dor de cabeça, náuseas, vômitos, diarreia, falta de ar, cianose, alergias e vermelhidão da pele, palpitação e convulsões.</p> <p>Não deve ser utilizado no rosto, olhos e mucosas, nem em locais da pele onde haja feridas, lesões ou queimaduras. Caso isso ocorra, lavar com água abundantemente.</p> <p>O produto deve ser utilizado com cautela em pessoas que já apresentaram alergias a outros produtos de aplicação na pele.</p> <p>Pode produzir leve irritação no local da aplicação, urticária, dermatite de contato ou assaduras. Também pode ocorrer o aparecimento de erupções eritematosas no local da aplicação durante o tratamento de sarna.</p> <p>Pode irritar a pele e mucosas, não sendo recomendado o uso de outras substâncias que também tenham ação irritativa ou lesiva sobre a pele (como o ácido salicílico, hidroquinona, etc.), pois poderá ocorrer uma potencialização do efeito lesivo.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes sem orientação médica.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

13.

PRODUTO	Emulsão de benzoato de benzila 250 mg/mL
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	250 mg/mL
SINÔNIMOS	Éster fenilmetílico do ácido benzóico
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão (loção)
INDICAÇÃO	Tratamento da pediculose (piolhos e lêndeas) e escabiose (sarna)
MODO DE USAR	<p>Uso externo.</p> <p>Agite antes de usar. Aconselha-se a fazer uma prova de toque em uma pequena área antes de utilizar o produto. Caso ocorra ardência ou vermelhidão, o produto não deverá ser utilizado.</p> <p>Uso adulto e pediátrico.</p> <p>Crianças menores que 2 anos: diluir 1 parte do produto para 3 partes de água. Crianças maiores que 2 anos: diluir 1 parte do produto para 2 partes de água. Adultos: não diluir. Idosos: diluir 1 parte do produto para 2 partes de água.</p> <p>Tratamento da pediculose: após lavar os cabelos, enxugar o excesso de água com uma toalha. Em seguida, aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer o cabelo e couro cabeludo, massageando a área. Envolver a cabeça com toalha e deixar agir por aproximadamente 3 minutos. Os piolhos mortos e as lêndeas devem ser retirados com um pente fino. Em seguida, lavar os cabelos para retirada do produto. Se necessário, a aplicação deve ser repetida. Em adultos, caso seja necessário, reaplicar o produto por mais 2 dias seguidos.</p> <p>Tratamento da escabiose: deve-se fazer uma aplicação, de preferência à noite, após o banho (banhos quentes são contraindicados). O produto deve ser aplicado sobre a pele ainda úmida, em quantidade suficiente para cobrir a pele do pescoço para baixo (observando os locais onde a sarna é mais comum: entre os dedos, axilas, abdômen e nádegas). Deixar secar, realizar em seguida uma nova aplicação e, vestir-se ou deitar-se sem enxugar o corpo. Na manhã seguinte, tomar novo banho para retirar o produto e mudar as roupas do corpo e da cama, que devem ser lavadas e passadas em seguida. Se necessário, o tratamento deve ser repetido após 24 horas. Em adultos, caso seja necessário, reaplicar o produto por até 5 noites seguidas. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa, todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção. O limite máximo de uso é de 1 aplicação por dia.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Contraindicado para pessoas hipersensíveis ao benzoato de benzila. Não ingerir. A ingestão pode ocasionar estimulação do sistema nervoso central, com aparecimento de quadro clínico de agitação, vertigem, dor de cabeça, náuseas, vômitos, diarreia, falta de ar, cianose, alergias e vermelhidão da pele, palpitação e convulsões.</p> <p>Não deve ser utilizado no rosto, olhos e mucosas, nem em locais da pele onde haja feridas, lesões ou queimaduras. Caso isso ocorra, lavar com água abundantemente.</p> <p>O produto deve ser utilizado com cautela em pessoas que já apresentaram alergias a outros produtos de aplicação na pele.</p> <p>Pode produzir leve irritação no local da aplicação, urticária, dermatite de contato ou assaduras. Também pode ocorrer o aparecimento de erupções eritematosas no local da aplicação durante o tratamento de sarna.</p> <p>Pode irritar a pele e mucosas, não sendo recomendado o uso de outras substâncias que também tenham ação irritativa ou lesiva sobre a pele (como o ácido salicílico, hidroquinona, etc.), pois poderá ocorrer uma potencialização do efeito lesivo.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes sem orientação médica.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

14.

PRODUTO	Sabonete de benzoato de benzila
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/g
SINÔNIMOS	Éster fenilmetílico do ácido benzóico
FORMA FARMACÊUTICA	Sabonete
INDICAÇÃO	Tratamento da pediculose (piolhos e lêndeas) e escabiose (sarna).
MODO DE USAR	<p>Uso externo.</p> <p>Aconselha-se a fazer uma prova de toque em uma pequena área antes de utilizar o produto. Caso ocorra ardência ou vermelhidão, o produto não deverá ser utilizado.</p> <p>Tratamento da pediculose: deve-se lavar o local afetado com o sabonete, produzindo espuma que deverá permanecer no local por 5 minutos. Os piolhos e lêndeas devem ser retirados com um pente fino. Se necessário, a aplicação deve ser repetida.</p> <p>Tratamento da escabiose: deve-se lavar cuidadosamente a parte afetada com o sabonete, produzindo uma espuma que deverá permanecer na pele até secar. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa, todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção. O limite máximo de uso é de 1 aplicação por dia.</p>
ADVERTÊNCIA	<p>Contraindicado para pessoas hipersensíveis ao benzoato de benzila. Não ingerir. A ingestão pode ocasionar estimulação do sistema nervoso central, com aparecimento de quadro clínico de agitação, vertigem, dor de cabeça, náuseas, vômitos, diarreia, falta de ar, cianose, alergias e vermelhidão da pele, palpitação e convulsões.</p> <p>Não deve ser utilizado no rosto, olhos e mucosas, nem em locais da pele onde haja feridas, lesões ou queimaduras. Caso isso ocorra, lavar com água abundantemente.</p> <p>O produto deve ser utilizado com cautela em pessoas que já apresentaram alergias a outros produtos de aplicação na pele.</p> <p>Pode produzir leve irritação no local da aplicação, urticária, dermatite de contato ou assaduras. Também pode ocorrer o aparecimento de erupções eritematosas no local da aplicação durante o tratamento de sarna.</p> <p>Pode irritar a pele e mucosas, não sendo recomendado o uso de outras substâncias que também tenham ação irritativa ou lesiva sobre a pele (como o ácido salicílico, hidroquinona, etc.), pois poderá ocorrer uma potencialização do efeito lesivo.</p> <p>Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes sem orientação médica.</p>
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

15.

PRODUTO	Bicarbonato de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 99% (p/p) de bicarbonato de sódio



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

16.

PRODUTO	Bicarbonato de sódio + ácido cítrico + ácido tartárico
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Bicarbonato de sódio 2,485 g + ácido cítrico 1,9485 g + ácido tartárico 0,2165 g
FORMA FARMACÊUTICA	Pó efervescente
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados à azia (acidez e queimação) e a má digestão.
POSOLOGIA	Uso Adultos e pediátrico (acima de 12 anos) Dissolver uma dose em meio copo com água a cada 4 horas ou conforme indicado pelo médico. Não exceder o limite de 4 doses em 24 horas. Uso adulto (acima de 60 anos) Dissolver uma dose em meio copo com água a cada 4 horas ou conforme indicado pelo médico. Não exceder o limite de 3 doses em 24 horas. Obs: caso o produto não seja comercializado em doses individuais, deverá ser fornecido acessório dosador.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: hipersensibilidade ao ácido cítrico, ácido tartárico, bicarbonato de sódio ou a qualquer um dos excipientes; pacientes com alcalose metabólica ou respiratória, hipocloridria, hipocalcemia ou hipocloremia; pacientes com problemas gástricos e hepáticos; pacientes com dor abdominal, náusea ou vômito. Este produto não é recomendado durante a gravidez. Consultar um médico se os sintomas persistirem ou piorarem ou se o produto for requerido por mais de 14 dias. Evite a utilização quando o estômago estiver excessivamente cheio de alimentos e/ou bebidas. Interações medicamentosas: O bicarbonato de sódio pode alterar a absorção e a depuração renal de outros medicamentos. Recomenda-se evitar tomar antiácidos dentro de duas horas após tomar outro medicamento. É necessária precaução em pacientes com doença renal crônica que fazem uso de hidróxido de alumínio como um aglutinante de fosfato e que fazem suplementação de cálcio na forma de comprimidos efervescentes que contêm ácido cítrico. Reações adversas: dor abdominal, flatulência e eructação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

17.

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

18.

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

19.

PRODUTO	Carbonato de cálcio + colecalciferol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	1250 mg de carbonato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI de colecalciferol
SINÔNIMOS	Carbonato de cálcio + vitamina D3
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Comprimido revestido
INDICAÇÃO	Prevenção do raquitismo e prevenção ou tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós-menopausal
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar 1 a 3 comprimidos via oral ao dia. Ingerir após as refeições. Uso pediátrico. Tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: hipercalcemia (excesso de cálcio no sangue), hipervitaminose D (excesso de vitamina D), hipersensibilidade ao colecalciferol, ergocalciferol ou metabólitos da vitamina D. Reações adversas: alterações lipídicas, hipervitaminose D, distúrbios gastrointestinais, bradicardia e arritmias. Superdosagem: falta de apetite, cansaço, náusea e vômito, diarreia, perda de peso, poliúria (aumento da produção de urina), transpiração, dor de cabeça, sede, vertigem e aumento da concentração de cálcio e fosfato no plasma e urina, insuficiência renal, calcificação de tecidos moles e cálculo renal.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

20.

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

21.



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

22.

PRODUTO	Cetoconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme
INDICAÇÃO	Indicado para aplicação tópica no tratamento de micoses superficiais, incluindo dermatofitoses (Tinea corporis, Tinea cruris, Tinea manus e Tinea pedis), candidíase cutânea e pitiríase versicolor.
MODO DE USAR	Uso externo. Não deve ser aplicado somente na área infectada, mas também ao redor dela. Lavar as mãos cuidadosamente após aplicar o creme. Deve ser aplicado nas áreas infectadas uma vez ao dia. O tratamento deve ser mantido por mais alguns dias após o desaparecimento dos sintomas e das lesões. Observam-se resultados favoráveis após 4 semanas de tratamento, dependendo do tipo de micose, extensão e intensidade das lesões.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser usado na conjuntiva, não estando indicado para infecções oftálmicas. Se coadministrado com um corticosteroide tópico, para prevenir o efeito rebote após parada abrupta de um tratamento prolongado com corticosteroide tópico, recomenda-se continuar a aplicação com um corticosteroide de menor potência pela manhã e aplicar cetoconazol creme à noite, e subsequentemente e gradualmente retirar o tratamento com o corticosteroide tópico após um período de 2 a 3 semanas. Devem ser praticadas medidas gerais de higiene para auxiliar no controle de fatores de contaminação ou reinfecção. Lavar as mãos cuidadosamente antes e após aplicar o creme. Manter roupas e toalhas de uso pessoal separadas, evitando contaminar os familiares. Trocar regularmente a roupa que está em contato com a pele infectada para evitar reinfecção.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

23.

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

24.

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

25.

PRODUTO	Cloreto de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL (concentração final na solução)
FORMA FARMACÊUTICA	Pó para solução
INDICAÇÃO	Lavagem nasal
MODO DE USO	Uso adulto e pediátrico. Fazer a irrigação nasal de 3 a 4 vezes ao dia ou a critério médico utilizando o frasco aplicador. Lavar o frasco com água corrente após cada utilização. Após preparo, a solução deve ser utilizada por completo e não deve ser armazenada. Obs.: As empresas devem orientar sobre a forma correta de preparo e administração da solução.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade (alergia) aos componentes da fórmula. O frasco deve ser usado apenas por um paciente, evitando a transmissão de doenças. No caso de dúvidas sobre o procedimento de uso, procure um profissional da saúde.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

26.

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

27.

PRODUTO	Colódio salicilado 12%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Ácido salicílico 120 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Tratamento de calos e verrugas.



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

28.

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

29.

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

30.

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

31.

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

32.

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

33.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 1,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,01 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução alcoólica
INDICAÇÃO	Antisséptico para desinfecção das mãos antes de contato com pacientes e preparo cirúrgico das mãos.
MODO DE USAR	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de higienização das mãos com preparações alcoólicas (fricção antisséptica) preconizada pela Anvisa.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina. Não utilizar em mucosas. Não usar em combinação com sabão degermante.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

34.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 2,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,02 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução com tensoativos
INDICAÇÃO	Antisséptico; degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p. ex., cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes.
MODO DE USAR	Uso externo. Para a antisepsia das mãos, seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa. Antisepsia do campo operatório: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis. Banho pré-operatório: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.



ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

35.

PRODUTO	Gliconato de clorexidina 2,0%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	0,02 mL/mL
SINÔNIMOS	Digliconato de clorexidina
FORMA FARMACÊUTICA	Solução aquosa
INDICAÇÃO	Antisséptico. Preparo de mucosas para a realização de procedimentos cirúrgicos, prepare da região genital pré-sondagem vesical, antissepsia extrabucal em procedimentos odontológicos.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar o produto em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada, esfregando com gaze estéril. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento. Pode ser utilizado em mucosas.
ADVERTÊNCIA	Evitar contato com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea. Não usar para preparo de pele do paciente cirúrgico. Não usar para degermação/antissepsia das mãos de profissionais de saúde. Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa. Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

36.

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

37.

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

38.

PRODUTO	Suspensão de hidróxido de alumínio 6%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	60 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.
POSOLOGIA	Tomar de 5 a 10 mL, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições, e antes de deitar, ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	Agitar antes de usar. Pode causar constipação (prisão de ventre). Deve ser usado com precaução por portadores de doenças renais. Pode interferir na absorção de medicamentos, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

39.

PRODUTO	Suspensão de hidróxido de magnésio 8%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	80 mg/mL
SINÔNIMOS	Leite de magnésia; magma de magnésio; magnésia hidratada; óxido de magnésio hidratado
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Antiácido, laxante suave.
POSOLOGIA	Uso adulto. Antiácido: 5 a 15 mL (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 mL a 60 mL (2 a 4 colheres de sopa). Uso pediátrico. Reduzir a dose para ¼ (um quarto) a ½ (metade) do recomendado para adultos, de acordo com a idade.
ADVERTÊNCIA	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções no uso como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções no uso como antiácido: pode haver efeito laxativo.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

40.

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



41.

PRODUTO	Hidróxido de magnésio e alumínio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de magnésio 200 mg + hidróxido de alumínio 200 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.
POSOLOGIA	Uso pediátrico (acima de 6 anos). Ingerir de 1 a 2 comprimidos, de acordo com a idade, 2 vezes ao dia. Uso adulto. Ingerir de 2 a 3 comprimidos, 4 vezes ao dia. Não exceder a posologia recomendada. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.
ADVERTÊNCIA	Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não os deglutir por inteiro. Contraindicações: não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue) ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Precauções: administrar com cautela em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; na vigência de dietas pobres em fósforo. Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

42.

PRODUTO	Hidróxido de magnésio e alumínio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de magnésio 400 mg + Hidróxido de alumínio 400 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato.
POSOLOGIA	Uso oral. Uso adulto. Tratamento Sintomático: 1 a 2 comprimidos mastigáveis por dia. Limite máximo de administração: 6 comprimidos. Deve ser administrado meia hora após as refeições e ao deitar.
ADVERTÊNCIA	Cuidados de administração: os comprimidos devem ser mastigados, não os deglutir por inteiro. Contraindicações: não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, com hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue) ou obstrução intestinal. Não deve ser utilizado na gravidez e na amamentação. Administrar com cautela: - Em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; e - Na vigência de dietas pobres em fósforo. Não se deve ultrapassar a dose diária ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com dose máxima). Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

43.

PRODUTO	Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio + simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de alumínio 153 mg + hidróxido de magnésio 200 mg + simeticona 25 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido mastigável
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia, indigestão, queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago causado pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato. Também é utilizado como antiflatulento (antigases), inclusive nos quadros pós-operatórios.
POSOLOGIA	Uso Adulto. Ingerir de 2 a 4 comprimidos, até 4 vezes ao dia. Uso Pediátrico. Ingerir de 1 a 2 comprimidos ao dia.
ADVERTÊNCIA	Esse medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue), gravidez, amamentação e obstrução intestinal. Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros e, por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. A administração deve ser realizada com cautela: em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; em dietas pobres em fósforo. Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

44.

PRODUTO	Suspensão de hidróxido de alumínio, hidróxido de magnésio e simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Hidróxido de alumínio 37 mg/mL + hidróxido de magnésio 40 mg/mL + simeticona 5 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Tratamento dos sintomas da acidez estomacal, azia, desconforto estomacal, dor de estômago, dispepsia (indigestão), queimação, esofagite péptica (inflamação do esôfago, causada pelo refluxo gástrico) e hérnia de hiato. Também é utilizado como antiflatulento (antigases) para alívio dos sintomas do excesso de gases, inclusive nos quadros pós-operatórios.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Tomar 1 colher de chá (5 mL), 1 a 2 vezes ao dia. Uso adulto. Tomar 1 a 2 colheres de sobremesa (10 mL a 20 mL), 4 vezes ao dia.
ADVERTÊNCIA	Esse medicamento não deve ser utilizado nos casos de hipersensibilidade aos componentes da fórmula, insuficiência renal severa, hipofosfatemia (pouco fósforo no sangue), gravidez, amamentação e obstrução intestinal. Esse medicamento é contraindicado para uso por pacientes com insuficiência renal severa. Esse medicamento pode reduzir a absorção de outros medicamentos. Por esse motivo, deve ser administrado 2 horas antes ou depois do uso de outros medicamentos. Precauções A administração deve ser realizada com cautela: em pacientes com porfiria que estejam fazendo hemodiálise; na vigência de dietas pobres em fósforo. Não é aconselhável ultrapassar as doses recomendadas ou prolongar o tratamento por mais de 14 dias (com a dose máxima). O uso prolongado de antiácidos contendo alumínio por pacientes normofosfatêmicos pode resultar em hipofosfatemia. Em pacientes com insuficiência renal, a administração desse medicamento deve ser realizada sob supervisão médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

45.

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



46.

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

47.

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

48.

PRODUTO	Álcool iodado 0,1%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Iodo 1 mg/mL em álcool etílico 50% (v/v)
SINÔNIMOS	Álcool iodado
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Para limpeza de feridas ou aplicação em curativos.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: contraindicado para pessoas com histórico de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: não cobrir o local de aplicação com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas (bolhas) na área aplicada. Não ingerir.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

49.

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

50.

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

51.

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

52.

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

53.

PRODUTO	Iodopolividona 10%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	100 mg/mL, que equivale a 1% iodo ativo
SINÔNIMOS	Iodopolividona
FORMA FARMACÊUTICA	Solução com tensoativos
INDICAÇÃO	Antisséptico indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes.
MODO DE USAR	Uso externo. Espalhar na pele e deixar agir por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação, se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada.



ADVERTÊNCIA	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

54.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme vaginal
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de infecções na região vaginal produzidas por fungos.
MODO DE USO	Uso externo (Vaginal) Uso adulto. Usar 5 gramas uma vez ao dia, ao se deitar, por 14 dias consecutivos. (Orientar sobre a forma correta de uso considerando as especificidades dos acondicionamentos e acessórios dosadores).
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Não ingerir. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Não compartilhar roupas ou acessórios de modo a evitar a transmissão da infecção. O parceiro sexual também deve ser tratado. Evitar contato entre o preservativo (camisinha) ou o diafragma de borracha (dispositivo de barreira inserido na vagina) e este medicamento, pois a formulação pode danificar o material e, neste caso, gravidez e doenças sexualmente transmissíveis podem não ser evitadas. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) ou cólicas abdominais, interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

55.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme dermatológico
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> e onicomicoses (micose nas unhas) causadas pelo <i>Trichophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar diretamente sobre a região atingida duas vezes ao dia (manhã e noite). Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação.
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

56.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão dermatológica
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> e onicomicoses (micose nas unhas) causadas pelo <i>Trichophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar diretamente sobre a região atingida duas vezes ao dia (manhã e noite). Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação.
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

57.

PRODUTO	Nitrato de miconazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão aerossol Suspensão spray
INDICAÇÃO	Indicado para o tratamento de <i>Tinea pedis</i> (pé de atleta), <i>Tinea cruris</i> (micose na região da virilha), <i>Tinea corporis</i> (tíneas do corpo) e onicomicoses (micose nas unhas) causadas pelo <i>Trichophyton</i> , <i>Epidermophyton</i> e <i>Microsporum</i> ; candidíase cutânea (micose de pele), <i>Tinea versicolor</i> e cromofitose.
MODO DE USO	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. A aplicação do produto deve ser feita após lavagem e secagem do local. Aplicar diretamente sobre a região atingida duas vezes ao dia (manhã e noite). Espalhar por uma região um pouco maior do que a afetada. O tratamento deve ser ininterrupto e mantido até o completo desaparecimento das lesões. Contudo, caso não observe melhora após 4 semanas, procurar um profissional da saúde. Após o desaparecimento dos sinais e sintomas, o tratamento deve ser mantido por mais uma semana evitando recidivas. Se a área atingida não for as mãos, lave-as cuidadosamente após a aplicação. Agite o frasco antes de utilizar, proteja os olhos e evite inalar o produto.
ADVERTÊNCIA	Não usar em caso de sensibilidade (alergia) ao nitrato de miconazol ou demais componentes da fórmula. Usar com cuidado nas regiões próximas aos olhos, evitando contato direto. Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. É recomendável a troca frequente das roupas que ficam em contato com a área afetada evitando reinfecção. Se estiver usando anticoagulante oral (medicamentos que agem sobre a coagulação do sangue), como a varfarina, consulte um médico antes de usar o produto. Consulte seu médico antes de usar miconazol se você estiver tomando outros medicamentos. Reações adversas: ligeira irritação local (vermelhidão), coceira e ardor após as primeiras aplicações, que tende a desaparecer com o decorrer do tratamento. Entretanto, se estes sintomas forem muito incômodos, persistentes ou se apresentar erupções cutâneas (feridas avermelhadas na pele) interrompa o tratamento e informe o médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido



58.

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

59.

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

60.

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

61.

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

62.

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

63.

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

64.

PRODUTO	Pasta de óxido de zinco 25%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	250 mg/g
SINÔNIMOS	Pasta d'água



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

65.

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

66.

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

67.

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

68.

PRODUTO	Paracetamol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	500 mg 750 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido
INDICAÇÃO	Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.
POSOLOGIA	Os comprimidos devem ser administrados por via oral, com líquido. Uso adulto (acima de 12 anos). ATENÇÃO: A dose diária total recomendada de paracetamol é de 4000 mg administrados em doses fracionadas, não excedendo 1000 mg/dose em intervalos de 4 a 6 horas, em um período de 24 horas. A duração do tratamento depende da remissão dos sintomas.
ADVERTÊNCIA	A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. Não use com outro produto que contenha paracetamol. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

69.

PRODUTO	Paracetamol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	200 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Uso adulto. Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual. Uso pediátrico. Indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos: consultar o médico antes de usar. A dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50 - 75 mg/kg), em um período de 24 horas. Uso adulto (acima de 12 anos). A dose diária máxima de paracetamol é de 4000 mg administrados em doses fracionadas, não excedendo a dose de 1000 mg/dose no intervalo de 4 a 6 horas, no período de 24 horas. Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas. Obs.: Quando aplicável, informar a equivalência da dose em gotas considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Não use com outro produto que contenha paracetamol. Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos. OBS. O PRODUTO SÓ PODE SER VENDIDO EM EMBALAGEM "À PROVA DE CRIANÇAS"
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

70.

PRODUTO	Paracetamol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	32 mg/mL 100 mg/mL 140 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão
INDICAÇÃO	Uso adulto. Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual. Uso pediátrico. Indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.
POSOLOGIA	Uso adulto. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições. A dose diária total de paracetamol não deve exceder tanto a dose de 75mg/kg quanto



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

71.

PRODUTO	Paracetamol + Cafeína
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Paracetamol 500 mg + Cafeína 65 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido
INDICAÇÃO	Indicado para o alívio sintomático de dores de cabeça, sendo também útil para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores associadas a artrites e cólica menstrual.
POSOLOGIA	Adultos e crianças acima de 12 anos. Ingerir 2 comprimidos de 6 em 6 horas. Não exceder o total de 8 comprimidos, em doses fracionadas, em um período de 24 horas. Duração do tratamento: depende do desaparecimento dos sintomas. ATENÇÃO: A dose diária total recomendada de paracetamol é de 4000 mg administrados em doses fracionadas, não excedendo 1000 mg/dose em intervalos de 4 a 6 horas, em um período de 24 horas.
ADVERTÊNCIA	A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista Não use com outro produto que contenha paracetamol. Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

72.

PRODUTO	Pó de alúmen de potássio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Mínimo 99,5% de sulfato de alumínio e potássio
SINÔNIMOS	Pedra hume, sulfato de alumínio e potássio
FORMA FARMACÊUTICA	Pó
INDICAÇÃO	Adstringente, para conter pequenos sangramentos.
MODO DE USAR	Aplicar sobre os ferimentos. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100 mL de água filtrada ou fervida.
ADVERTÊNCIA	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante ou corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso, procurar imediatamente auxílio médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

73.

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

74.

PRODUTO	Gel de peróxido de benzoíla
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	25 mg/g de peróxido de benzoíla (2,5%) 30 mg/g de peróxido de benzoíla (3%) 40 mg/g de peróxido de benzoíla (4%) 50 mg/g de peróxido de benzoíla (5%) 80 mg/g de peróxido de benzoíla (8%)
FORMA FARMACÊUTICA	Gel
INDICAÇÃO	Tratamento da acne.
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.
ADVERTÊNCIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade de manchas na pele. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite. Medicamento contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade ao peróxido de benzoíla. Reações Adversas: dermatite de contato, eritema, ardor, vermelhidão, descamação e hipersensibilidade.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

75.

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

76.

PRODUTO	Loção de peróxido de benzoíla 5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	5 g/100 mL
SINÔNIMOS	Emulsão de peróxido de benzoíla
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão



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

77.

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

78.

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

79.

PRODUTO	Peróxido de benzoíla + Enxofre
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Peróxido de benzoíla 50 mg/g + Enxofre 20 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme
INDICAÇÃO	Tratamento tópico da acne
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar duas vezes ao dia, de manhã e à noite, desde que a área tratada não seja exposta ao sol. Antes de cada aplicação, lave o local com água e sabonete neutro. Deve ser aplicado com a ponta dos dedos espalhando cuidadosamente, sem esfregar. Evite usar quantidades exageradas. É imprescindível efetuar o teste de adaptação e, após este período, seguir o modo de uso indicado. Teste de adaptação: Primeiro passo: durante 4 dias, aplique o creme na área afetada e deixe o produto em contato com a pele somente duas horas por dia. Remova em seguida com água e sabonete neutro. Havendo boa tolerância, seguir o segundo passo. Segundo passo: durante 4 dias, aplique o creme na área afetada e deixe o produto em contato com a pele somente quatro horas por dia. Remova em seguida com água e sabonete neutro. Não ocorrendo desconforto ou intolerância durante esses quatro dias, seguir o terceiro passo. Terceiro passo: durante 4 dias, aplique o creme na área afetada e deixe o produto em contato com a pele durante a noite. Remova pela manhã com água e sabonete neutro. Após o término da fase de adaptação, utilize o produto normalmente conforme modo de uso.
ADVERTÊNCIA	Evite o sol intenso durante o tratamento, mas se houver necessidade de exposição, o creme não deve ser usado durante o dia. Neste caso, deve-se aplicar um protetor solar com fator de proteção de, no mínimo, FPS 30. Após os primeiros dias de aplicação, a pele começará a descamar como se tivesse sido queimada pelo sol, podendo ocorrer ardor, ressecamento e vermelhidão que, se moderados, são normais e desejáveis. O uso pediátrico e por gestantes deve ser feito conforme orientação médica.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

80.

PRODUTO	Solução de peróxido de hidrogênio 3%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	3 g de peróxido de hidrogênio em água purificada qsp 100 mL
SINÔNIMOS	Água oxigenada 10 volumes
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico
MODO DE USAR	Uso externo. Aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.
ADVERTÊNCIA	Cuidado com os olhos e mucosas. Pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxaguante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

81.

PRODUTO	Polietilenoglicol 3350
FORMA FARMACÊUTICA	Pó para solução
INDICAÇÃO	Desimpactação e manutenção no quadro de constipação persistente e ocasional. Preparação de pacientes para realização do exame de colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso adulto. Desimpactação/Desobstrução Intestinal: iniciar a administração com 1 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de 6 dias. Não exceder a dose de 100 g por dia. Manutenção: Iniciar a administração com 0,4 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de até 6 meses. Não exceder a dose de 100 g por dia. Preparação Para Colonoscopia: Administrar 4,5 g/kg/dia um dia antes do exame. Recomenda-se dissolver 17 gramas em 250 mL de líquido e ingerir a solução a cada 30 minutos até o limite de 255 gramas por dia. A administração do medicamento deve ser finalizada até 8 horas antes do procedimento. Uso pediátrico. Desimpactação/Desobstrução Intestinal: Iniciar a administração com 1 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de 6 dias. Não exceder a dose de 100 g por dia. Manutenção: Iniciar a administração com 0,4 g/kg/dia e, caso necessário, corrigir a dose até 1,5 g/kg/dia pelo período de até 6 meses. Não exceder a dose de 100 g por dia. Preparação Para Colonoscopia: Entre 2 e 6 anos: Administrar 4,5 g/kg/dia um dia antes do exame. Recomenda-se dissolver 8,5 gramas em 150 mL de líquido e ingerir a solução a cada 30 minutos até o limite de 255 gramas por dia. A administração do medicamento deve ser finalizada até 8 horas antes do procedimento. Acima de 7 anos: Administrar 4,5 g/kg/dia um dia antes do exame. Recomenda-se dissolver 17 gramas em 250 mL de líquido e ingerir a solução a cada 30 minutos até o limite de 255 gramas por dia. A administração do medicamento deve ser finalizada até 8 horas antes do procedimento. Obs: É responsabilidade da empresa incluir no material de rotulagem do produto informação sobre o modo de uso que atenda à posologia estabelecida. Se o medicamento for comercializado em dose múltipla deverá vir acompanhado de acessório dosador.



ADVERTÊNCIA	Esse medicamento pode causar diarreias, flatulências, náuseas, cólicas abdominais ou inchaços. No caso de dúvidas, consultar um profissional de saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião dentista. Esse medicamento é contraindicado para paciente com quadro conhecido ou suspeito de obstrução (náusea, vômito e dor abdominal), perfuração intestinal, apendicite e sangramento retal. O medicamento deve ser administrado conforme orientação presente na rotulagem e bula ou conforme orientação médica. A solução não deve ser armazenada para uso posterior.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

82.

PRODUTO	Polietilenoglicol 4000
FORMA FARMACÊUTICA	Pó para solução
INDICAÇÃO	Constipação intestinal.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos). Recomenda-se o uso de 0,7 gramas/kg/dia. Não exceder o limite de 20 gramas por dia. Obs: É responsabilidade da empresa incluir no material de rotulagem do produto informação sobre o modo de uso que atenda à posologia estabelecida. Se o medicamento for comercializado em dose múltipla deverá vir acompanhado de acessório dosador.
ADVERTÊNCIA	Este medicamento pode causar dor abdominal, inchaço, diarreia, náusea e vômitos. O uso por mais de 2 semanas deve ser acompanhado por um profissional da saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião dentista. Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de alergia ao polietilenoglicol, doença inflamatória intestinal (como colite ulcerativa, doença de Crohn), dilatação anormal do intestino, risco de perfuração do intestinal, suspeita de obstrução intestinal ou estreitamento sintomático do intestino, abdômen doloroso de causa desconhecida. Consulte o médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento se você tem insuficiência hepática ou renal, está tomando diuréticos ou possui baixos níveis de potássio no sangue.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólidos

83.

PRODUTO	Polietilenoglicol 4000
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Constipação intestinal.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos). Recomenda-se o uso de 0,7 gramas/kg/dia. Não exceder o limite de 20 gramas por dia. Obs: É responsabilidade da empresa incluir no material de rotulagem do produto modo de uso que atenda à posologia estabelecida. Se o medicamento for comercializado em dose múltipla deverá vir acompanhado de acessório dosador.
ADVERTÊNCIA	Este medicamento pode causar dor abdominal, inchaço, diarreia, náusea e vômitos. O uso por mais de 2 semanas deve ser acompanhado por um profissional da saúde. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião dentista. Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de alergia ao polietilenoglicol, doença inflamatória intestinal (como colite ulcerativa, doença de Crohn), dilatação anormal do intestino, risco de perfuração do intestinal, suspeita de obstrução intestinal ou estreitamento sintomático do intestino, abdômen doloroso de causa desconhecida. Consulte o médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento se você: tem insuficiência hepática ou renal, está tomando diuréticos ou possui baixos níveis de potássio no sangue.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

84.

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

85.

PRODUTO	Pomada para fissuras de períneo
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Acetato de hidrocortisona 5 mg/g (0,5%); lidocaína base 20 mg/g (2,0%); subgalato de bismuto 20 mg/g (2,0%); óxido de zinco 100 mg/g (10%)
FORMA FARMACÊUTICA	Pomada
INDICAÇÃO	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda (inflamação do ânus e reto) e fissuras.
MODO DE USAR	Uso adulto. Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.
ADVERTÊNCIA	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

86.

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

87.

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



	consumido em 24 horas deve ser desprezado. As crianças devem continuar sendo amamentadas. Nos estágios iniciais da terapia, enquanto ainda desidratados, os adultos podem consumir até 750 mL de água potável por hora, se necessário, e crianças até 20 mL/kg/hora.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

88.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	75 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão oral
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Crianças com até 2 anos: tomar até 15 mg por dose. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia. Crianças de 2 a 12 anos: tomar no mínimo 15 mg e no máximo 30 mg. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia. Uso adulto. Adultos: tomar no mínimo 40 mg e no máximo 125 mg por dose. (Obs.: A dose máxima pode ser diminuída a critério da empresa). Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 500 mg por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica. Obs.: Quando se tratar de produto em gotas deve ser informada a quantidade de gotas que equivale à dose, considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

89.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	150 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão oral
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Crianças com até 2 anos: tomar até 15 mg por dose. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia. Crianças de 2 a 12 anos: tomar no mínimo 15 mg e no máximo 30 mg. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 180 mg por dia. Uso adulto. Adultos: tomar no mínimo 40 mg e no máximo 125 mg por dose. (Obs.: A dose máxima pode ser diminuída a critério da empresa). Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 500 mg por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica. Obs.: Quando se tratar de produto em gotas deve ser informada a quantidade de gotas que equivale à dose, considerando as características do produto.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

90.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	40 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso pediátrico. Crianças de 2 a 12 anos: tomar 1 comprimido. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 6 comprimidos/dia. Uso adulto. Adulto: tomar 1-3 comprimidos. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 6 horas. Não ultrapassar a dose de 12 comprimidos/dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

91.

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

92.

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



LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido
-------------------	--------

93.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	150 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Cápsula gelatinosa mole
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar uma unidade do medicamento. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 8 horas. Não ultrapassar a dose de 3 unidades por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; cólica grave; dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

94.

PRODUTO	Simeticona
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	180 mg
FORMA FARMACÊUTICA	Cápsula mole
INDICAÇÃO	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.
POSOLOGIA	Uso adulto. Tomar uma cápsula. Se necessário, repetir essa dose com intervalo de 12 horas. Não ultrapassar a dose de 2 cápsulas por dia. Uso para Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.
ADVERTÊNCIA	Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica. Contraindicações: Distensão abdominal grave; Cólica grave; Dor persistente (mais que 36 horas); Massa palpável na região do abdômen; alergia a simeticona e a seus derivados; perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida. Efeitos adversos: Diarreia, náusea, regurgitação e vômito.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

95.

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

96.

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

97.

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

98.

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

99.

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

100.

PRODUTO	Solução nasal de cloreto de sódio 0,9% com conservante
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	9 mg/mL
SINÔNIMOS	Solução de cloreto de sódio 0,9%
FORMA FARMACÊUTICA	Solução



INDICAÇÃO	Fluidificante e descongestionante nasal.
MODO DE USAR	Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade.
ADVERTÊNCIA	Contraindicação: pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

101.

PRODUTO	Solução nasal de cloreto de sódio 3%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	30 mg/mL
SINÔNIMOS	Solução de cloreto de sódio 3%
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Fluidificante, descongestionante e umidificante nasal. Auxílio no tratamento de outras doenças respiratórias tais como rinite alérgica, rinossinusite, sinusite, gotejamento pós-nasal. Pós-operatório de cirurgia rinossinusal.
MODO DE USAR	Adulto: Um ou duas nebulizações/instalações nasais de acordo com a necessidade, principalmente à noite, ao deitar ou conforme critério médico, até o desaparecimento dos sintomas. Pediátrico (3 a 12 anos): Duas nebulizações/instalações nasais, 2 vezes ao dia, ou conforme critério médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: Sensibilidade à formulação e pacientes que fazem uso de medicamentos onde possa ocorrer retenção de sódio, como: diuréticos, laxantes e corticoides. Reações adversas: irritação nasal e sensação de queimação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

102.

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

103.

PRODUTO	Solução para reidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto de sódio 4,68 mg/mL + citrato de potássio monohidratado 2,16 mg/mL + citrato de sódio diidratado 0,98 mg/mL + glicose anidra 20,00 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Solução oral
INDICAÇÃO	Reidratação oral.
POSOLOGIA	Uso adultos Administrar 750 mL de solução por hora até o limite de 4 L/dia. Lactentes e Crianças: administrar 20 mL de solução/kg por hora até o limite de 75 mL/kg/dia. Se nas duas primeiras horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: pacientes com obstrução, perfuração ou paralisia do intestino e nos vômitos persistentes. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Podem ocorrer vômitos, principalmente se a solução for ingerida muito rapidamente. As crianças devem continuar sendo amamentadas.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

104.

PRODUTO	Solução para reidratação oral
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Cloreto de sódio 2,6g/L + cloreto de potássio 1,5g/L + citrato de sódio diidratado 2,9g/L + glicose 13,5g/L. OBS: Concentração em mmol/L ou mEq/L : Glicose: 75 + Sódio: 75 + Potássio: 20 + Cloro: 65 + Citrato: 10. Osmolaridade: 245.
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e (reidratação) ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.
POSOLOGIA	Uso adulto e pediátrico Administrar 75 mL/kg de peso corporal, até o limite de 4 litros, em período de 4 a 6 horas. Administrar 200 mL em paciente com peso menor que 2,6 kg. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.
ADVERTÊNCIA	Contraindicado para pacientes com íleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interage com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: Após aberta a solução, o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado. As crianças devem continuar sendo amamentadas. Nos estágios iniciais da terapia, enquanto ainda desidratados, os adultos podem consumir até 750 mL de água potável por hora, se necessário, e crianças até 20 mL/kg/hora.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquidos

105.

PRODUTO	Solução retal de fosfatos de sódio
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Fosfato de sódio dibásico 0,06g/mL + fosfato de sódio monobásico 0,16g/mL OBS: O volume da apresentação deverá estar entre 100-133mL. A embalagem primária do medicamento deve ser, obrigatoriamente, em formato tubular, com um gargalo estreito, de fundo plano e com dispositivo para administração retal. Deve ser controlado o tamanho e a espessura do dispositivo de aplicação a fim de garantir a via de administração do medicamento.
SINÔNIMOS	Enema de fosfato de sódio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução retal
INDICAÇÃO	Laxante
MODO DE USAR	Uso adulto. Uso externo (retal). Apresentação de dose única. Antes de usar, retire a capa protetora da cânula retal. Com o frasco para cima, segure com os dedos a tampa sulcada. Com a outra mão, segure a capa protetora, retirando-a suavemente. Escolher a posição mais conveniente, entre as descritas abaixo: Lado esquerdo: Deitar sobre o lado esquerdo, com os joelhos em flexão e braços relaxados. Joelho-tórax: Ajoelhar-se e, em seguida, baixar a cabeça e o tórax para frente, até que o lado esquerdo da face repouse na superfície, deixando os braços em posição confortável. Autoadministração: O processo mais simples é assumir a posição deitado sobre uma toalha. Com pressão firme, inserir suavemente a cânula no reto, comprimindo o frasco até ser expelido quase todo o líquido. Retire a cânula do reto. É necessário esvaziar o frasco. Manter a posição até sentir forte vontade de evacuar (geralmente 2 a 5 minutos). OBS: É obrigatória a inserção na rotulagem ou na bula de figuras que ilustrem cada uma das posições para administração do medicamento descritas acima.
ADVERTÊNCIA	Medicamento contraindicado para pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, insuficiência renal, insuficiência hepática, hipertensão arterial, apendicite, obstrução intestinal, colite ulcerativa e hipersensibilidade a qualquer componente da formulação. Não deve ser usado na presença de náusea, vômito ou dor abdominal. Reações Adversas: hiperfosfatemia (excesso de fósforo no sangue), hipernatremia (excesso de sódio no sangue), hipocalemia (pouco potássio no sangue), acidose metabólica e tetania. Em pacientes desidratados ou debilitados, o volume da solução administrada deve ser cuidadosamente determinado; por tratar-se de uma solução hipertônica, o seu uso pode levar ao agravamento dessa condição. Deve-se assegurar que o conteúdo do intestino seja evacuado após a administração desse medicamento. Caso não ocorra, procurar assistência médica. Seu uso repetido em intervalos curtos deve ser evitado.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido



106.

PRODUTO	Solução de sulfato de cobre 1% e sulfato de zinco 3,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	Sulfato de cobre 10 mg/mL (1%), sulfato de zinco 35 mg/mL (3,5%)
SINÔNIMOS	Água d'alibour, Solutio cuprozíncico
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.
MODO DE USAR	Uso externo. Pura ou diluída em água, em aplicações locais.
ADVERTÊNCIA	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas. Não ingerir. Em caso de ingestão acidental procurar socorro médico.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

107.

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

108.

PRODUTO	Solução de sulfato de sódio 17,5%
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	175 mg/mL
SINÔNIMOS	Limonada purgativa de sulfato de sódio
FORMA FARMACÊUTICA	Solução
INDICAÇÃO	Laxante
POSOLOGIA	Ingerir 100 mL, em jejum, pura ou diluída em água fervida, ou a critério médico. Após aberto, conservar o frasco bem fechado em geladeira.
ADVERTÊNCIA	Contraindicações: nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de Crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do intestino, pelo uso de um laxante, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de laxantes pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

109.

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

110.

PRODUTO	Sulfato ferroso
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	40 mg de ferro elementar
SINÔNIMOS	Ferro
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido ou Comprimido revestido
INDICAÇÃO	Auxiliar nas anemias carenciais.
POSOLOGIA	Uso adulto. Ingerir 1 comprimido ao dia por via oral e em jejum.
ADVERTÊNCIA	Advertências e precauções: pacientes portadores de doenças hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, indivíduos com hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser evitada. A administração de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemolítica em pacientes recebendo transfusão sanguínea e em uso de ferro por via parenteral. Reações adversas: constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor abdominal, vômito, azia, sangramento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose (acúmulo de ferro nos tecidos).
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

111.

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

112.

PRODUTO	Sulfato ferroso
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	25mg/mL de ferro elementar
SINÔNIMOS	Ferro
FORMA FARMACÊUTICA	Solução Oral
INDICAÇÃO	Auxiliar nas anemias carenciais.



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

113.

PRODUTO	Supositório de glicerina
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	OBS: quantidade de glicerina dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: molde de 1 g Supositório para crianças: molde de 1,5 a 2,0 g Supositório para adultos: molde de 2,5 a 3 g.
FORMA FARMACÊUTICA	Supositório
INDICAÇÃO	Laxante
MODO DE USAR	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção. Introduzir o supositório no reto pela parte mais fina. Pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.
ADVERTÊNCIA	Hipersensibilidade a qualquer um dos componentes da formulação.
LINHA DE PRODUÇÃO	Sólido

114.

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

115.

PRODUTO	Tiabendazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	50 mg/g
FORMA FARMACÊUTICA	Creme ou pomada
INDICAÇÃO	Tratamento da infecção na pele por <i>Larva migrans</i> (bicho geográfico) e escabiose (sarna)
MODO DE USAR	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. Recomenda-se realizar a lavagem das áreas afetadas com sabonete antes da aplicação produto. Tratamento da <i>Larva migrans</i> : a aplicação deve ser feita com quantidade suficiente para ser distribuída pela superfície afetada com movimentos suaves e circulares, três vezes ao dia, durante cinco dias. Pode ser utilizado no couro cabeludo, cabelos e outras regiões pilosas do corpo. Não é necessário cobrir as áreas afetadas com gaze ou adesivos, após a aplicação. Nas primeiras horas após a aplicação, aconselha-se não lavar ou utilizar qualquer tipo de creme, pomada ou loção sobre o local. Tratamento da escabiose: tomar banho quente a noite, secar a pele rapidamente e aplicar o produto sobre a região afetada e áreas vizinhas, friccionando suavemente. Na manhã seguinte, tomar novo banho e aplicar novamente o produto. O tratamento deve ser repetido por 5 dias. Durante os dias do tratamento, as roupas do corpo e da cama devem ser lavadas e passadas em seguida. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser aplicado nos olhos e mucosas. Pode ocorrer irritação, ardor e descamação da pele, nestes casos interromper o uso. Não ingerir. A ingestão de tiabendazol loção pode ocasionar sintomas gastrintestinais, como náusea, vômito, diarreia, distúrbios visuais e alterações psíquicas. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes.
LINHA DE PRODUÇÃO	Semissólido

116.

PRODUTO	Tiabendazol
CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	50 mg/mL
FORMA FARMACÊUTICA	Emulsão (loção)
INDICAÇÃO	Tratamento da infecção na pele por <i>Larva migrans</i> (bicho geográfico) e escabiose (sarna).
MODO DE USAR	Uso externo. Uso adulto e pediátrico. Recomenda-se realizar a lavagem das áreas afetadas com sabonete antes da aplicação produto. Tratamento da <i>Larva migrans</i> : a aplicação deve ser feita com quantidade suficiente para ser distribuída pela superfície afetada com movimentos suaves e circulares, três vezes ao dia, durante cinco dias. Pode ser utilizado no couro cabeludo, cabelos e outras regiões pilosas do corpo. Não é necessário cobrir as áreas afetadas com gaze ou adesivos, após a aplicação. Nas primeiras horas após a aplicação, aconselha-se não lavar ou utilizar qualquer tipo de creme, pomada ou loção sobre o local. Tratamento da escabiose: tomar banho quente a noite, secar a pele rapidamente e aplicar o produto sobre a região afetada e áreas vizinhas, friccionando suavemente. Na manhã seguinte, tomar novo banho e aplicar novamente o produto. O tratamento deve ser repetido por 5 dias. Durante os dias do tratamento, as roupas do corpo e da cama devem ser lavadas e passadas em seguida. Se houver outras pessoas com escabiose na mesma casa todas devem ser tratadas ao mesmo tempo para evitar reinfecção.
ADVERTÊNCIA	Não deve ser aplicado nos olhos e mucosas. Pode ocorrer irritação, ardor e descamação da pele, nestes casos interromper o uso. Não ingerir. A ingestão de tiabendazol loção pode ocasionar sintomas gastrintestinais, como náusea, vômito, diarreia, distúrbios visuais e alterações psíquicas. Não deve ser utilizado por mulheres grávidas e lactentes.
LINHA DE PRODUÇÃO	Líquido

117.

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



118.

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

**RESOLUÇÃO RDC Nº 576, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021**

Dispõe sobre a notificação de medicamentos de baixo risco.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 15, III e IV, aliado ao art. 7º, III e IV da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, VI, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve adotar a seguinte Resolução, conforme deliberado em reunião realizada em 10 de novembro de 2021, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

CAPÍTULO I  
DAS DISPOSIÇÕES INICIAISSeção I  
Objetivo

Art. 1º Esta Resolução estabelece os requisitos técnicos e os procedimentos para a notificação de medicamentos de baixo risco.

Parágrafo único. Os medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação estão listados na Instrução Normativa nº 106, de 11 de novembro de 2021, ou suas atualizações.

Seção II  
Abrangência

Art. 2º Esta Resolução se aplica a produtos industrializados que se enquadram na categoria de medicamento de baixo risco.

Seção III  
Definições

Art. 3º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:  
I - declaração de notificação: comprovante de notificação de medicamento;  
II - habilitação de empresa: processo de autorização de empresas, por linha de produção, junto ao sistema de notificação de medicamentos;

III - lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação (LMN): lista de medicamentos enquadrados como de baixo risco e passíveis de serem notificados;

IV - medicamento de baixo risco: produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa, de venda isenta de prescrição médica, para o qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar consequências ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade estabelecidas para o produto;

V - notificação: comunicação à Anvisa, realizada exclusivamente por meio eletrônico, referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos isentos de registro presentes na lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação; e

VI - sistema de notificação de medicamentos: sistema eletrônico que permite a habilitação de empresas e a notificação de medicamentos.

Seção IV  
Disposições gerais

Art. 4º A notificação de medicamento de baixo risco deve ser realizada, exclusivamente, por procedimento eletrônico em sistema específico disponível no sítio eletrônico da Anvisa.

Art. 5º A notificação de medicamento de baixo risco é sujeita ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária (TFVS) instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999.

Art. 6º Após o pagamento da TFVS e ativação da notificação, a empresa notificadora pode gerar a Declaração de Notificação, estando o medicamento automaticamente autorizado a ser comercializado.

Art. 7º A notificação é válida por período de 10 (dez) anos, a contar da data da ativação notificação, aplicando-se para sua manutenção o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 317, de 22 de outubro de 2019, ou suas atualizações.

Art. 8º Os medicamentos de baixo risco notificados somente poderão ser produzidos em linhas de fabricação que possuam Certificado de Boas Práticas de Fabricação de medicamentos válido e emitido pela Anvisa.

Art. 9º A relação de medicamentos notificados pode ser consultada no sítio eletrônico da Anvisa.

CAPÍTULO II  
DA NOTIFICAÇÃO

Art. 10. A empresa deve realizar uma notificação para cada medicamento de seu interesse disponível na Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação (LMN).

Seção I  
Da habilitação da empresa

Art. 11. Todas as empresas envolvidas no processo de fabricação e notificação do medicamento devem estar devidamente habilitadas no sistema de notificação.

Art. 12. Para a habilitação no sistema de notificação, a empresa fabricante deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle de medicamentos (BPFC) e a empresa importadora deve possuir Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento (BPDA).

Parágrafo único. Nos casos em que o certificado estiver vencido, a habilitação pode ser feita mediante a indicação da petição de solicitação de renovação do respectivo certificado.

Seção II  
Da documentação

Art. 13. As informações prestadas na notificação de medicamentos de baixo risco, bem como o conteúdo de toda a documentação inserida no sistema ou obtida durante o processo de fabricação desses medicamentos, são de responsabilidade da empresa notificadora e são objeto de controle sanitário pela Anvisa, inclusive em inspeções de notificação.

Art. 14. A empresa deve manter registro de toda documentação relacionada à fabricação e ao controle de qualidade dos medicamentos de baixo risco notificados em conformidade com as Boas Práticas de Fabricação, estabelecidas na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 301, de 21 de agosto de 2019, ou suas atualizações.

§ 1º Para os casos em que o medicamento seja fabricado em outro local, ou quando houver terceirização de etapas de fabricação ou de controle de qualidade, toda documentação deve estar disponível tanto na empresa contratante quanto na contratada.

§ 2º A terceirização mencionada no § 1º deste artigo deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 234, de 20 de julho de 2018, ou suas atualizações.

Art. 15. A documentação referente ao medicamento de baixo risco notificado deve contemplar:

I - relatório descritivo de produção, contendo:

a) descrição detalhada da fórmula, designando os componentes conforme a Denominação Comum Brasileira (DCB);  
b) descrição da quantidade de cada componente por unidade farmacotécnica e por lote, indicando sua função na fórmula;

c) tamanho do lote industrial;  
d) descrição de todas as etapas do processo de produção, contemplando os equipamentos utilizados; e

e) controles em processo.

II - ordens de produção e laudos de controle de qualidade das matérias-primas, embalagens e produto acabado referente a cada lote fabricado;

III - relatório de controle de qualidade, contendo:

a) controle da Encefalopatia Espongiforme Transmissível (EET) de acordo com a Resolução de Diretoria Colegiada - nº 305, de 14 de novembro de 2002, ou suas atualizações; e

b) especificações, metodologias e as respectivas referências usadas no controle de qualidade das matérias-primas, embalagens e produto acabado, bem como as validações analíticas.

IV - estudos de estabilidade:

a) estudos de estabilidade acelerada e de longa duração, fotoestabilidade e estabilidade em uso nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 318, de 6 de novembro de 2019, ou suas atualizações; e

b) racional técnico que suporte o uso de modelos reduzidos de estudo de estabilidade, quando esses forem utilizados.

V - modelo de bula, quando houver, e rotulagem.

Parágrafo único. A não realização de algum dos estudos de estabilidade ou testes previstos para o medicamento ou forma farmacêutica deve ser justificada tecnicamente.

## Seção III

Dos requisitos técnicos

Art. 16. As especificações e métodos analíticos empregados no controle de qualidade e nos estudos de estabilidade dos medicamentos de baixo risco notificados devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa, conforme Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 511, de 27 de maio de 2021, ou suas atualizações.

§ 1º Na ausência de monografia oficial, devem ser realizados os testes previstos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa para a forma farmacêutica e demais testes necessários desenvolvidos pelo fabricante, de modo a garantir a qualidade do medicamento.

§ 2º Os métodos analíticos devem ser validados ou validados parcialmente conforme a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 166, de 25 de julho de 2017, ou suas atualizações.

Art. 17. A estabilidade do medicamento deve ser comprovada nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 318, de 2019, ou suas atualizações, considerando três lotes do medicamento.

Parágrafo único. Os lotes submetidos aos estudos de estabilidade devem ser representativos do lote industrial, ou seja, devem ter sido fabricados empregando o mesmo processo produtivo, equipamentos, fabricante do insumo farmacêutico ativo e local de fabricação.

## Seção IV

Da rotulagem e bula

Art. 18. A rotulagem dos medicamentos de baixo risco notificados deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 71, de 22 de dezembro de 2009, ou suas atualizações.

§ 1º Os medicamentos de baixo risco notificados devem adotar nos dizeres de rotulagem, integralmente, as informações padronizadas na LMN.

§ 2º As informações da LMN podem ser complementadas a critério da empresa, à exceção das informações referentes a indicações e posologia dos medicamentos.

§ 3º Caso todas as informações previstas no § 1º deste artigo constem na rotulagem, os medicamentos são dispensados da apresentação de bula.

§ 4º Caso as informações previstas no § 1º deste artigo não constem na rotulagem, o medicamento deve, necessariamente, ser acompanhado de bula.

§ 5º O número de registro do medicamento previsto na norma citada no caput deste artigo deve ser substituído pela frase: "MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021".

§ 6º As embalagens devem apresentar lacre, selo de segurança ou algum mecanismo de fechamento que garanta a inviolabilidade do medicamento.

Art. 19. A bula dos medicamentos de baixo risco notificados, quando existente, deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 47, de 8 de setembro de 2009, ou suas atualizações.

Art. 20. Os medicamentos de baixo risco notificados podem adotar nome, conforme Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 59, de 10 de outubro de 2014, ou suas atualizações.

§ 1º As empresas devem avaliar previamente o nome a ser utilizado empregando os critérios estabelecidos pela Anvisa, mantendo registro de toda avaliação realizada.

§ 2º Alternativamente, os medicamentos de baixo risco notificados podem ser comercializados pelo nome do produto ou sinônimo, conforme a LMN.

## CAPÍTULO III

## DAS MUDANÇAS PÓS-NOTIFICAÇÃO

Art. 21. A empresa detentora da notificação deve realizar nova notificação do medicamento por meio do sistema eletrônico de notificação de medicamentos sempre que houver mudanças em quaisquer informações prestadas.

Parágrafo único. No caso da realização de uma nova notificação, a empresa deve cancelar a notificação vigente do medicamento.

Art. 22. As empresas devem realizar análise de risco, documentando-a devidamente, antes de implementar qualquer mudança no medicamento previamente notificado.

§ 1º A análise de risco deve contemplar descrição detalhada das mudanças pretendidas.

§ 2º A documentação da análise de risco deve estabelecer quais testes ou ensaios serão conduzidos de modo a garantir que, mesmo após a mudança, o medicamento permaneça atendendo aos parâmetros de qualidade, segurança e eficácia.



§ 3º A análise de risco deve ser baseada nas normas que dispõem sobre as alterações pós-registro de medicamentos.

§ 4º Os resultados dos testes e ensaios estabelecidos no § 2º deste artigo devem ser juntados à análise de risco.

## CAPÍTULO IV

## DAS SOLICITAÇÕES REFERENTES À LMN

Art. 23. As solicitações de inclusão, alteração e exclusão na LMN devem ser protocoladas na Anvisa utilizando código de assunto específico e devem ser instruídas conforme disposto no Anexo.

Parágrafo único. Somente serão avaliadas as solicitações que estiverem acompanhadas de literatura técnico-científica que as embasa.

Art. 24. As inclusões, alterações e exclusões referentes à LMN serão publicadas periodicamente pela Anvisa.

## CAPÍTULO V

## DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS

Art. 25. A notificação não exime as empresas das obrigações referentes às demais regulamentações sanitárias aplicáveis a medicamentos.

Art. 26. As obrigações referentes à farmacovigilância a que ficam sujeitos os detentores de notificação de medicamentos são tratadas na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 406, de 22 de julho de 2020, ou suas atualizações.

Art. 27. Quando houver descontinuação definitiva da fabricação do medicamento, a empresa deverá cancelar sua notificação, por meio do sistema eletrônico.

Art. 28. Os medicamentos notificados que forem excluídos da LMN, terão o prazo máximo de 2 (dois) anos, a contar do início da vigência da Instrução Normativa que tratar da exclusão, para adequação à categoria regulatória pertinente.

Parágrafo único. Após o prazo citado no caput deste artigo, os medicamentos notificados que não tiverem sido cancelados pelas empresas terão suas notificações canceladas pela Anvisa.

Art. 29. Os medicamentos incluídos na LMN e registrados em outras categorias, deverão ser adequados a esta Resolução no prazo máximo de 2 (dois) anos a contar do início da vigência da Instrução Normativa que tratar da inclusão.

Parágrafo único. As empresas detentoras de registros de medicamentos previstos no caput deste artigo devem protocolar o cancelamento dos respectivos registros e, após a publicação do cancelamento, devem proceder com as notificações nos termos desta Resolução.

Art. 30. Caso seja constatada irregularidade na notificação do medicamento de baixo risco, a Anvisa efetuará seu cancelamento ou determinará a suspensão cautelar da sua fabricação, a depender da gravidade da irregularidade, sem prejuízo das demais sanções administrativas e penais a que a empresa esteja sujeita.

Art. 31. O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 32. As empresas detentoras de medicamentos de baixo risco notificados cuja rotulagem seja objeto de alteração devido ao disposto nesta Resolução e na Instrução Normativa nº 106, de 11 de novembro de 2021, terão o prazo de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias para realizar as alterações necessárias.

Parágrafo único. Nos casos em que as alterações na rotulagem forem referentes exclusivamente à adequação ao disposto nesta Resolução e na Instrução Normativa nº 106, de 11 de novembro de 2021, não será necessário realizar nova notificação do medicamento.

Art. 33. O item IV do art. 22 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 96, de 17 de dezembro de 2008, passa a vigorar com a seguinte redação:

"IV - no caso dos medicamentos de notificação simplificada, a seguinte frase: "MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021", com exceção das peças publicitárias veiculadas em rádio". (NR)

Art. 34. Ficam revogados:

I - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006, publicada no Diário Oficial da União de 30 de outubro de 2006, republicada no Diário Oficial da União de 2 de abril de 2007;

II - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 107, de 5 de setembro de 2016, publicada no Diário Oficial da União de 6 de setembro de 2016;

III - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 180, de 27 de setembro de 2017, publicada no Diário Oficial da União de 28 de setembro de 2017;

IV - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 343, de 6 de março de 2020, publicada no Diário Oficial da União de 11 de março de 2020;

V - o art. 6º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 4, de 28 de janeiro de 2015;

e VI - o anexo da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 242, de 26 de julho de 2018.

Art. 35. Esta Resolução entra em vigor em 1º de dezembro de 2021.

ANTONIO BARRA TORRES

ANEXO

## INCLUSÃO

Produto:

Concentração do princípio ativo:

Sinônimo:

Forma farmacêutica:

Via de administração:

Indicação:

Modo de usar:

Mecanismo de ação:

Posologia:

Restrição de uso:

Advertência:

Racional para enquadramento como medicamento de baixo risco:

Referências técnico-científicas de qualidade, segurança e eficácia:

## ALTERAÇÃO

Produto:

Descrição da alteração:

Justificativa técnica:

Referências técnico-científicas:

## EXCLUSÃO

Produto:

Justificativa técnica:

Referências técnico-científicas:

**ARESTO Nº 1.468, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2021**

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, em Reunião Ordinária Pública - ROP nº 21/2021, realizada em 27 de outubro de 2021, com fundamento no art. 15, VI, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e no art. 64 da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao art. 53, VIII, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e em conformidade com a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 266, de 8 de fevereiro de 2019, decidiu sobre os recursos, conforme anexo.

ANTONIO BARRA TORRES

Diretor-Presidente

ANEXO

Recorrente: Blau Farmacêutica S.A  
CNPJ: 58.430.828/0001-60  
Processo: 25351.325262/2013-15  
Expediente: 4244604/20-0  
Área: CRES1/GGREC

Deliberação:  
- A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, CONHECER E NEGAR PROVIMENTO ao recurso, nos termos do voto do relator - Voto nº 99/2021/SEI/DIRE1/Anvisa.

**ARESTO Nº 1.469, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2021**

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, em reuniões realizadas por meio de Circuitos Deliberativos, de acordo com a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 522, de 23 de junho de 2021, aliado aos fundamentos do art. 15, VI da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, do art. 64 da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, e do art. 53, VIII, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e em conformidade com a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 266, de 8 de fevereiro de 2019, decidiu sobre os recursos incluídos na pauta da Reunião Ordinária Pública - ROP 21/2021, conforme anexo.

ANTONIO BARRA TORRES

Diretor-Presidente

ANEXO

Recorrente: Accord Farmacêutica Ltda.  
CNPJ: 64.171.697/0001-46  
Processo: 25351.486062/2013-10  
Expediente: 2131897/20-2  
Área: CRES1/GGREC

Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.048/2021, de 28 de outubro de 2021 - A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, CONHECER E NEGAR PROVIMENTO ao recurso, nos termos do voto do relator - Voto nº 117/2021/SEI/DIRE1/Anvisa.

Recorrente: Porto Seco Rocha Top Terminais de Cargas Ltda.  
CNPJ: 07.057.278/0001-44

Processo: 25741.701380/2009-24 (Datavisa)

Expediente: 664050/20-8

Área: CRES2/GGREC

Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.049/2021, de 28 de outubro de 2021

- A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, CONHECER E NEGAR PROVIMENTO ao recurso, mantendo-se a multa, nos termos do voto do relator - Voto nº 108/2021/SEI/DIRE1/Anvisa.

Recorrente: Aeroportos Brasil Viracopos S.A.  
CNPJ: 14.552.178/0001-07

Processo: 25759.778701/2015-09 (Datavisa)

Expediente: 0977646/20-0

Área: CRES2/GGREC

Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.050/2021, de 28 de outubro de 2021

- A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, CONHECER E NEGAR PROVIMENTO ao recurso, minorando o valor da multa, nos termos do voto do relator - Voto nº 106/2021/SEI/DIRE1/Anvisa.

Recorrente: TVV - Terminal de Vila Velha S/A  
CNPJ: 02.639.850/0001-60

Processo: 25748.234535/2011-86

Expediente: 0791730/20-9

Área: CRES2/GGREC

Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.051/2021, de 28 de outubro de 2021

- A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, NÃO CONHECER do recurso, por intempestividade, nos termos do voto do relator - Voto nº 265/2021/SEI/DIRE5/Anvisa.

Recorrente: Aeroportos Brasil Viracopos S.A.  
CNPJ: 14.552.178/0001-07

Processo: 25759.778701/2015-09 (Datavisa)

Expediente: 0977646/20-0

Área: CRES2/GGREC

Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.052/2021, de 28 de outubro de 2021

- A Diretoria Colegiada decidiu, por unanimidade, CONHECER E NEGAR PROVIMENTO ao recurso, minorando o valor da multa, nos termos do voto do relator - Voto nº 106/2021/SEI/DIRE1/Anvisa.

Diretor Relator: Rômison Rodrigues Mota

Recorrente: Iconacy Orthopedic Implants Indústria e Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda.  
CNPJ: 07.372.557/0001-00

Processo: 25351.187929/2016-61

Expediente: 2519884/21-5

Expediente: 2521758/21-3

Expediente: 2520056/21-5

Expediente: 2519361/21-2

Expediente: 2520284/21-8

Expediente: 2521807/21-4

Expediente: 2520178/21-3

Expediente: 2520324/21-0

Expediente: 2520419/21-1

Expediente: 2520436/21-2

Expediente: 2520457/21-0

Expediente: 2521287/21-1

Expediente: 2520552/21-2

Expediente: 2521259/21-7

Expediente: 2521268/21-6

Expediente: 2521273/21-0

Expediente: 2521373/21-4

Expediente: 2521398/21-7

Expediente: 2521762/21-1

Expediente: 2520311/21-5

Expediente: 2521743/21-6

Expediente: 2521775/21-5

Expediente: 2521813/21-4

Expediente: 2521816/21-3

Expediente: 2521913/21-9

Expediente: 2521916/21-8

Expediente: 2521938/21-1

Expediente: 2521948/21-7

Expediente: 2522015/21-4

Expediente: 2522022/21-1

Expediente: 2522027/21-2

Expediente: 2522033/21-2

Expediente: 2521934/21-6

Expediente: 2522057/21-9

Área: CRES3/GGREC

Deliberação: Em Circuito Deliberativo - CD 1.052/2021, de 28 de outubro de 2021

2021



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: simeticona

<b>Nome do Produto</b>	simeticona	<b>Descrição de Medicamento Notificado</b>	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL) C		
<b>Indicações</b>	Alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.	<b>Sinônimos</b>	-		
<b>Número do Processo</b>	-	<b>Categoria do Medicamento Notificado</b>	BAIXO RISCO		
<b>Data da Regularização</b>	26/06/2017	<b>Vencimento do Produto Notificado</b>	06/2027	<b>Data do Cancelamento da Notificação</b>	
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Bulário Eletrônico</b>	-	<b>Rotulagem</b>	• 1. 75 mg emulsao EMS.pdf - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Volume/QTĐ	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	15mL	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SIMETICONA 75 MG/ML (EMULSÃO ORAL) C		
<b>Insumo, Potência e Escala</b>	-		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco gotejador de plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>		

d-mkt

DEPTO. MARKETING \_\_\_\_\_

DEPTO. REGISTRO: \_\_\_\_\_

DEPTO. DESENV. EMB.: \_\_\_\_\_

DES. GALÊNICO: \_\_\_\_\_

Genéricos

Prova nº 03Final 04/04/2017

Mariana

### Simeticona

Apresentação: ..... Emulsão Gotas

Código do Material:..... 000000

Código do Produto:..... 10227

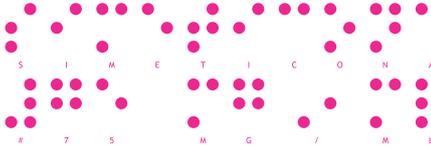
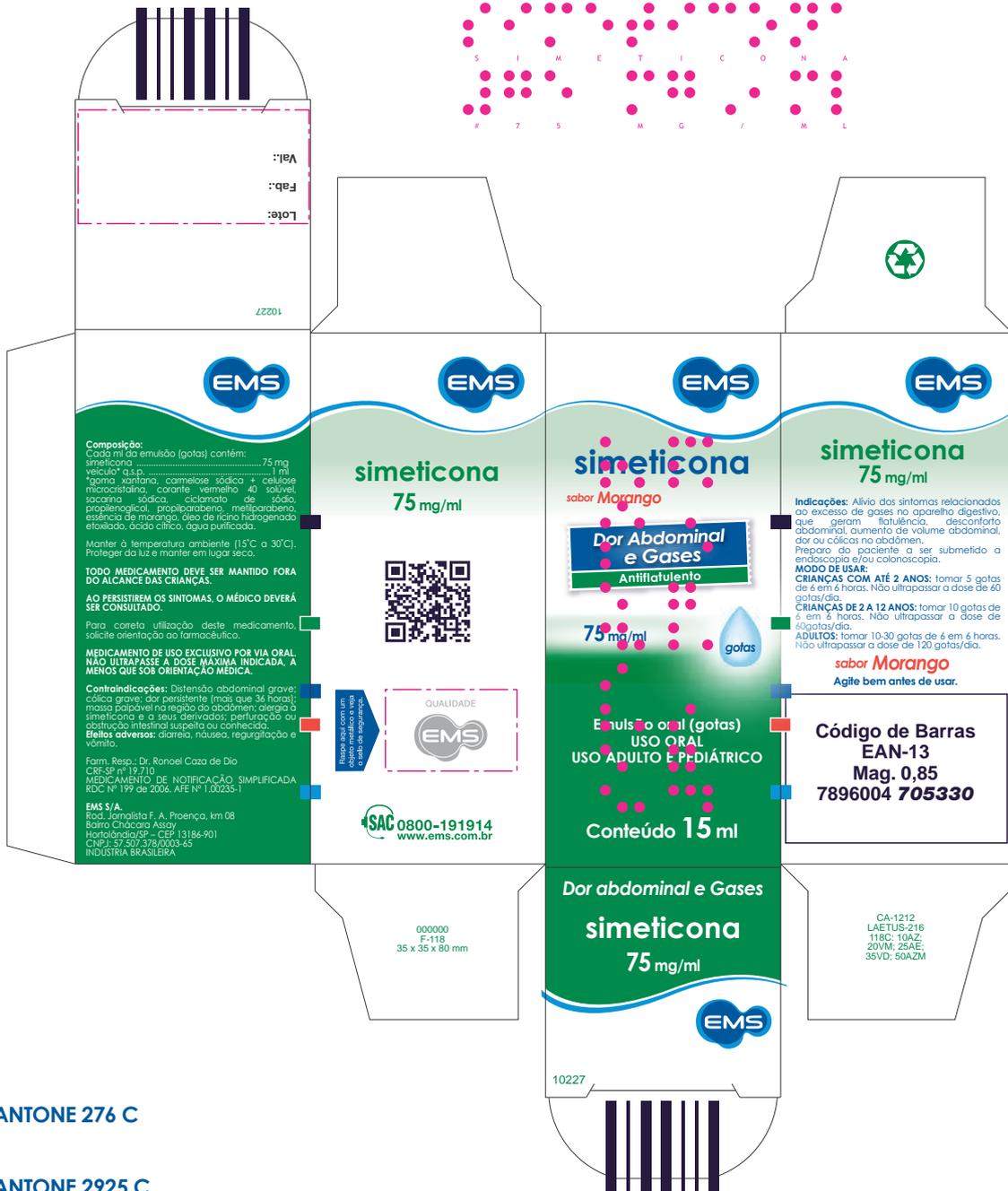
Faca:..... F-118

Arte Final: ..... CA-1212

Cód.Laetus: ..... 216

Dimensões:..... 35 x 35 x 80mm

Papel Gramatura: ..... Cartão GC1 240g/m<sup>2</sup>



 PANTONE 276 C

 PANTONE 2925 C

 PANTONE 301 C

 PANTONE Red 032 C

 PANTONE Red 356 C

RESERVA DE VERNIZ

BRILLE

TINTA REATIVA

**ATENÇÃO:** As cores desta prova são indicativas. A impressão final deverá obedecer o padrão oficial estabelecido em especificação ou cartela de cores.

d-mkt

DEPTO. MARKETING: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DEPTO. REGISTRO: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DESENV. EMB.: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DESENV. GALÊNICO: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**GENÉRICOS**

**PROVA 03Final**

05/04/2017

Mariana

**simeticona 75mg – Gotas 15ml**

Apresentação: ..... Frasco com 15ml

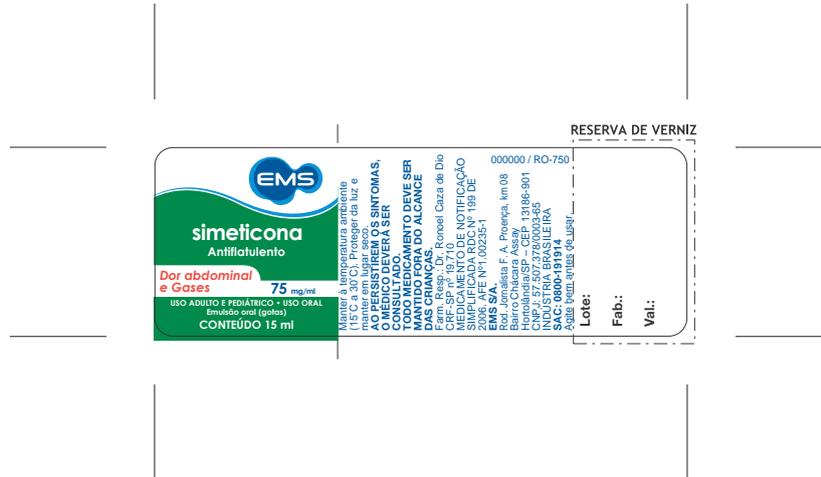
Código do Material: ..... 000000

Código do Produto: ..... 10227

Arte Final: ..... RO-750

Dimensões: ..... 70 x 25 mm

Papel Gramatura: ..... Adesivo borracha Hot Melt 20g/m<sup>2</sup>



**PANTONE 2925 C**

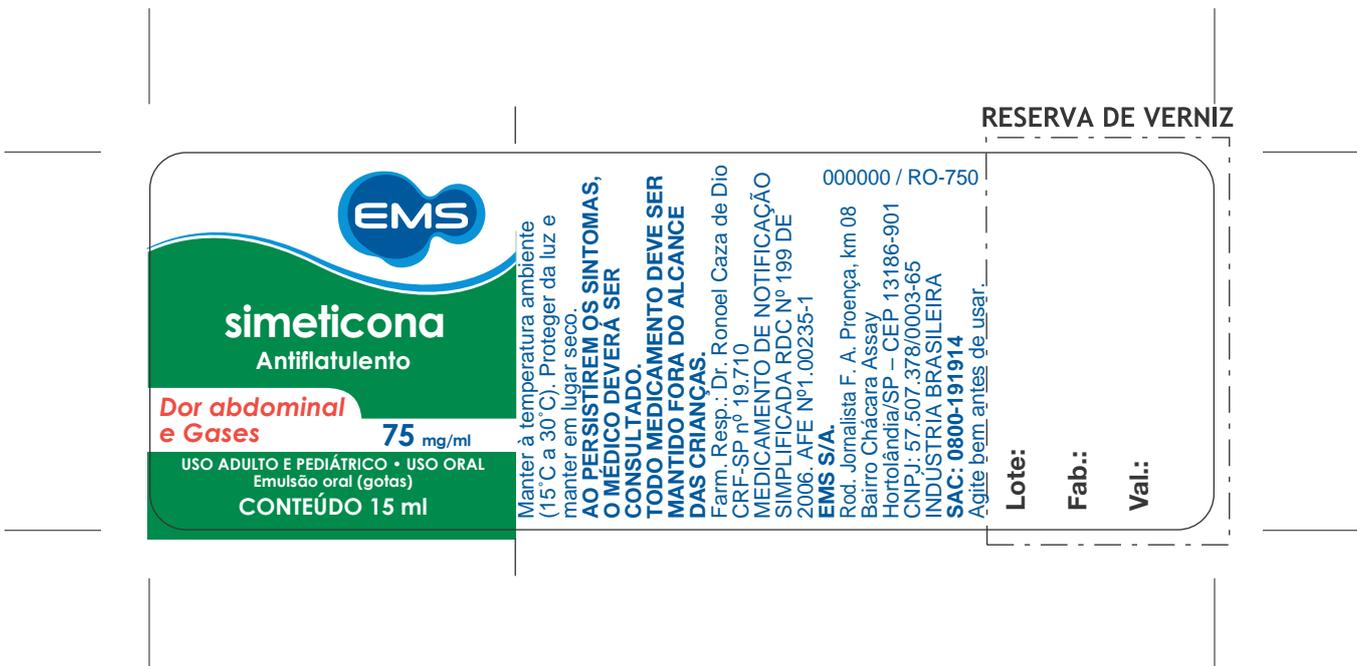
**PANTONE Red 032 C**

**PANTONE 301 C**

**PANTONE 356 C**

**ATENÇÃO:** As cores desta prova são indicativas. A impressão final deverá obedecer o padrão oficial estabelecido em es eci ica ão ou cartela de cores.

# AMPLIADO PARA REVISÃO:



RESERVA DE VERNIZ



**simeticona**  
Antiflatulento

**Dor abdominal e Gases** 75 mg/ml

USO ADULTO E PEDIÁTRICO • USO ORAL  
Emulsão oral (gotas)  
CONTEÚDO 15 ml

Manter à temperatura ambiente (15°C a 30°C). Proteger da luz e manter em lugar seco.  
**AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.**  
**TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.**  
Farm. Resp.: Dr. Ronoel Caza de Dio CRF-SP nº 19.710  
**MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC Nº 199 DE 2006. AFE Nº 1.00235-1**  
**EMS S/A.**  
Rod. Jornalista F. A. Proença, km 08  
Bairro Chácara Assay Hortolândia/SP – CEP 13186-901  
CNPJ: 57.507.378/0003-65  
INDÚSTRIA BRASILEIRA  
**SAC: 0800-191914**  
Agite bem antes de usar.

000000 / RO-750

**Lote:**

**Fab.:**

**Val.:**



## Medicamentos de Notificação Simplificada



### Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 57.507.378/0003-65

**Razão Social:** EMS S/A

**Categoria:** BAIXO RISCO

**Medicamento:** SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco gotejador de plástico opaco	Cartucho	15mL	75 MG/ML EMU OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	24	<a href="#">1. 75 mg emulsao EMS.pdf</a>
	Local de Fabricação					
	<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>	
	57507378000365 EMS S/A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

Voltar
--------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: tobramicina

<b>Nome do Produto</b>	tobramicina	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.489111/2016-70
<b>Número da Regularização</b>	105830852	<b>Data da Regularização</b>	02/01/2017	<b>Vencimento da Regularização</b>	01/2027
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>AFE</b>	1.00.583-3
<b>Princípio Ativo</b>	TOBRAMICINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	TOBEX				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIFEECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo Matriz</b>	TOBRALOX
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1058308520014	SOLUÇÃO OFTALMICA	02/01/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TOBRAMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO COM GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Pesagem</li> <li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0009-05 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Preparo de solução</li> <li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0009-05 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Envase</li> <li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0009-05 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Filtração</li> <li><b>Fabricante:</b> MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 92.265.552/0009-05 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <input type="checkbox"/> INATIVA	1058308520022	SOLUÇÃO OFTALMICA	02/01/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TOBRAMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO COM GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTALMOLOGICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA

<b>Nome do Produto</b>	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.050818/2003-75
<b>Número da Regularização</b>	102350651	<b>Data da Regularização</b>	21/01/2004	<b>Vencimento da Regularização</b>	01/2029
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	TRIANCINOLONA ACETONIDA, SULFATO DE NEOMICINA, GRAMICIDINA, NISTATINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	OMCILON A M				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFECIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ativo</span>	1023506510012	CREME DERMATOLOGICO	21/01/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	TRIANCINOLONA ACETONIDA SULFATO DE NEOMICINA GRAMICIDINA NISTATINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DERMATOLÓGICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.015955/0059	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	28/08/2000
<b>Nome Comercial</b>	BROMAZEPAM	<b>Registro</b>	102350469	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	LEXOTAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui	<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1023504690013	COMPRIMIDO SIMPLES	28/08/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (PVC LAMINADO CRISTAL INCOLOR 165 X 0,25 mm + ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO COM RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC OU PVDC)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1023504690021	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (PVC LAMINADO CRISTAL INCOLOR 165 X 0,25 mm + ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO COM RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC OU PVDC )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1023504690031	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (PVC LAMINADO CRISTAL INCOLOR 165 X 0,25 mm + ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO COM RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC OU PVDC )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023504690048	COMPRIMIDO SIMPLES	28/08/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BROMAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (PVC LAMINADO CRISTAL INCOLOR 165 X 0,25 mm + ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO COM RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC OU PVDC )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Preta
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de bupropiona

<b>Nome do Produto</b>	cloridrato de bupropiona	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.083831/2010-94
<b>Número da Regularização</b>	102351039	<b>Data da Regularização</b>	11/07/2011	<b>Vencimento da Regularização</b>	07/2026
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA, Registro nº 104971413				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITABAGICO			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510390018	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

2	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 12 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510390026	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510390034	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
4	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 <b>Ativo</b>	1023510390042	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
5	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60 <b>Ativo</b>	1023510390050	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
6	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510390069	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

7	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 200 <b>Ativo</b>	1023510390077	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	11/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>Secundária - Cartucho</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato de codeína

<b>Nome do Produto</b>	fosfato de codeína	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.596816/2023-71
<b>Número da Regularização</b>	118190485	<b>Data da Regularização</b>	16/10/2023	<b>Vencimento da Regularização</b>	10/2033
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	<b>CNPJ</b>	92.265.552/0009-05	<b>AFE</b>	1.01.819-6
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	CODEIN				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo Matriz</b>	fosfato de codeína
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 12 <input type="button" value="Ativo"/>	1181904850011	Comprimido	16/10/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	30 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 <input type="button" value="Ativo"/>	1181904850021	Comprimido	16/10/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
3	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 12 <input type="checkbox"/> Ativo	1181904850038	Comprimido		16/10/2023	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
4	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1181904850046	Comprimido		16/10/2023	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li><li>• Secundária - Cartucho</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li><li>• <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li><li>• <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li><li>• <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de duloxetina

<b>Nome do Produto</b>	cloridrato de duloxetina	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.435299/2012-62
<b>Número da Regularização</b>	102351088	<b>Data da Regularização</b>	17/06/2013	<b>Vencimento da Regularização</b>	06/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	Cymbalta				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880015	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880023	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880031	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

4	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880041	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
5	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880058	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
6	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880066	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
7	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880074	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>8</b>	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880082	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>9</b>	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880090	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
10	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880104	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
11	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880112	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					

<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
12	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880120	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
13	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880139	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
14	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 <input type="checkbox"/> Ativo	1023510880147	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	17/06/2013	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE DULOXETINA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79</li> <li><b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.553790/2010-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/04/2012
<b>Nome Comercial</b>	hemitartarato de zolpidem	<b>Registro</b>	102351065	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			<b>Medicamento de referência</b>	STILNOX
<b>Classe Terapêutica</b>	HIPNOTICOS	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui	<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 <input type="button" value="ATIVA"/>	1023510650011	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250.5.60) 211 X 0,29mm)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1023510650028	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250.5.60) 211 X 0,29mm)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1023510650036	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250.5.60) 211 X 0,29mm)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023510650044	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250.5.60) 211 X 0,29mm)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1023510650052	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250.5.60) 211 X 0,29mm)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de metilfenidato

<b>Nome do Produto</b>	cloridrato de metilfenidato	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.258690/2016-28
<b>Número da Regularização</b>	102351224	<b>Data da Regularização</b>	24/07/2017	<b>Vencimento da Regularização</b>	07/2027
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	RITALINA®				
<b>Classe Terapêutica</b>	PSICOANALÉPTICOS			<b>ATC</b>	N06
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Processo(s) Clone</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512240013	Comprimido	24/07/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	10 MG COM CT BL AL AL X 20 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512240021	Comprimido	24/07/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
	3	10 MG COM CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1023512240031	Comprimido	24/07/2017 24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Preta				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>4</b>	10 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>Ativo</b>	1023512240048	Comprimido	24/07/2017	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Preta					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
<b>5</b>	10 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>INATIVA</b>	1023512240056	Comprimido	24/07/2017	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	Preta					
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim					
	6	10 MG COM CT BL AL AL X 100	<input type="checkbox"/> Ativo	1023512240064	Comprimido	24/07/2017 24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METILFENIDATO					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - Cartucho</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"					
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos					
<b>Destinação</b>	Hospitalar					
<b>Tarja</b>	Preta					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: mirtazapina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.533530/2016-08	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/10/2018
<b>Nome Comercial</b>	mirtazapina	<b>Registro</b>	102351281	<b>Vencimento do registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	MIRTAZAPINA			<b>Medicamento de referência</b>	REMERON SOLTAB
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023512810014	Comprimido Orodispersível	15/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MIRTAZAPINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de alumínio contendo filme de nylon/adesivo/primer/alumínio/adesivo/filme de policloreto de vinila (PVC) 110,0 x 0,125 mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<b>2</b>	<b>30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30</b> <b>ATIVA</b>	<b>1023512810022</b>	<b>Comprimido Orodispersível</b>	<b>15/10/2018</b>	<b>24 meses</b>
<b>Princípio Ativo</b>	MIRTAZAPINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de alumínio contendo filme de nylon/adesivo/primer/alumínio/adesivo/filme de policloreto de vinila (PVC) 110,0 x 0,125 mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023512810030	Comprimido Orodispersível	15/10/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MIRTAZAPINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de alumínio contendo filme de nylon/adesivo/primer/alumínio/adesivo/filme de policloreto de vinila (PVC) 110,0 x 0,125 mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NITRAZEPAM (PORT 344/98 LISTA B1)

Nome do Produto	NITRAZEPAM (PORT 344/98 LISTA B1)	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.062362/2004-77
Número da Regularização	105830362	Data da Regularização	19/08/2004	Vencimento da Regularização	08/2029
Empresa Detentora da Regularização	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65	AFE	1.00.583-3
Princípio Ativo	NITRAZEPAM			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	SONEBON				
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span>Ativo</span>	1058303620010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
Princípio Ativo	NITRAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</li> <li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span>Ativo</span>	1058303620029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Ativo	1058303620037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004 36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
4	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40	Ativo	1058303620045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
5	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	Ativo	1058303620053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					

<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> Ativo	1058303620061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
7	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <input type="checkbox"/> INATIVA	1058303620071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	-					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
8	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	INATIVA	1058303620088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
9	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	INATIVA	1058303620096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
10	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	<b>INATIVA</b>	1058303620101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004 36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
11	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	<b>INATIVA</b>	1058303620118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004 36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				

<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
12	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> INATIVA	1058303620126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
13	5 MG COM CT BL AL / AL X 10 <input type="checkbox"/> INATIVA	1058303620134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
14	5 MG COM CT BL AL / AL X 20	INATIVA	1058303620142	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004 36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
15	5 MG COM CT BL AL / AL X 30	INATIVA	1058303620150	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004 36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

16	5 MG COM CT BL AL / AL X 40 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">INATIVA</span>	1058303620169	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
17	5 MG COM CT BL AL / AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">INATIVA</span>	1058303620177	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
18	5 MG COM CT BL AL / AL X 500 (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">INATIVA</span>	1058303620185	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	-					
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					
19	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> Ativo	1058303620193	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"					
<b>Restrição de uso</b>	-					
<b>Destinação</b>	-					
<b>Tarja</b>	-					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					

20	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>INATIVA</b>	1058303620207	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2004	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITRAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PAROXETINA

<b>Nome do Produto</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.508153/2008-15
<b>Número da Regularização</b>	102350964	<b>Data da Regularização</b>	29/06/2009	<b>Vencimento da Regularização</b>	06/2029
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>AFE</b>	1.00.235-1
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	CEBRILIN (30 MG) AROPAX (20 MG)				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>INATIVA</b>	1023509640014	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>INATIVA</b>	1023509640022	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> INATIVA	1023509640030	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
4	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> INATIVA	1023509640049	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
5	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) <b>INATIVA</b>	1023509640057	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <input type="button" value="Ativo"/>		COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="button" value="Ativo"/>		COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
8	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="button" value="Ativo"/>		COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 <input type="checkbox"/> Ativo		COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
10	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> Ativo		COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
11	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) <input type="button" value="Ativo"/>		COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <input type="button" value="Ativo"/>	1023509640121	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="button" value="Ativo"/>	1023509640138	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>Ativo</b>	1023509640146	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>Ativo</b>	1023509640154	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <input type="button" value="Ativo"/>	1023509640162	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EQUILID

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.627096/2019-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	17/02/2020
<b>Nome Comercial</b>	EQUILID	<b>Registro</b>	183260427	<b>Vencimento do registro</b>	10/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULPIRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832604270016	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0010-92</li> <li><b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832604270024	Cápsula dura	17/02/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULPIRIDA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0010-92</li> <li><b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1832604270032	COMPRIMIDO SIMPLES	17/02/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0010-92</li> <li><b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832604270040	Cápsula dura	17/02/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULPIRIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li><li><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0010-92</li><li><b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de trazodona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.576887/2014-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/03/2016
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de trazodona	<b>Registro</b>	102351138	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA			<b>Medicamento de referência</b>	DONAREN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui	<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023511380016	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023511380024	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023511380032	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li> <li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BLAL PLAS OPC X 40 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023511380040	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li> <li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BLAL PLAS OPC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023511380059	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li> <li>Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Restrição de uso	Adulto				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023511380067	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li> <li>• Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023511380075	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária</li> <li>• Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023511380083	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	100 MG COM REV CT BLAL PLAS OPC X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023511380091	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	100 MG COM REV CT BLAL PLAS OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023511380105	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CT BLAL PLAS OPC X 40 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023511380113	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG COM REV CT BLAL PLAS OPC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023511380121	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	100 MG COM REV CT BLAL PLAS OPC X 100 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1023511380131	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	100 MG COM REV CT BLAL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1023511380148	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



## CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

<b>Nome Empresarial:</b> ILG COMERCIAL LTDA		<b>Protocolo:</b> PRC2501013038	
<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada			
<b>NIRE:</b> 41600905423	<b>CNPJ:</b> 20657155000102	<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada	<b>Último Arquivamento Número:</b> Data: 12/04/2024
<b>Arquivamentos solicitado:</b>			
<b>Número:</b>	<b>Data:</b>	<b>Ato:</b>	
20242337627	12/04/2024	ALTERAÇÃO	

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 12/03/2025, às 08:10:36 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **GPUBOFGD**.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário Geral

**ILG COMERCIAL LTDA**  
**DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO**  
**CNPJ Nº 20.657.155/0001-02**  
**NIRE Nº 41600905423**

Folha 1

**ADOLFO FREDERICO GRAMS**, brasileiro, casado por comunhão parcial de bens, farmacêutico, nascido em 12/05/1978, residente à Rua João Alves de Medeiros, 262, Pinheiros, CEP 85504-360, Pato Branco, PR, portador do RG Nº 3.088.369-1 SSP/PR, e CPF Nº 025.663.419-07, único proprietário da empresa **ILG COMERCIAL LTDA**, com sede à Rua Itacolomi, 377, Bairro La Salle, CEP 85505-050, Pato Branco, PR, com seu contrato social registrado na JUCEPAR sob nire nº **41600905423**, devidamente inscritos no CNPJ sob nº 20.657.155/0001-02.

**CLÁUSULA 1ª:** A empresa declara que se desenquadra da condição de MICROEMPRESA.

**CLÁUSULA 2ª:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes que não colidem com as disposições do presente instrumento.

**CLÁUSULA 3ª:** À vista da modificação ora ajustada, o sócio RESOLVE, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, conforme segue:

---

**CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**  
**ILG COMERCIAL LTDA**  
**CNPJ Nº 20.657.155/0001-02**  
**NIRE 41600905423**

**ADOLFO FREDERICO GRAMS**, brasileiro, casado por comunhão parcial de bens, farmacêutico, nascido em 12/05/1978, residente à Rua João Alves de Medeiros, nº 262, Pinheiros, CEP 85504-360, Pato Branco, PR, portador do RG Nº 3.088.369-1 SSP/PR, = e CPF Nº 025.663.419-07, único proprietário da empresa **ILG COMERCIAL LTDA**, com sede à Rua Itacolomi, nº 377, Bairro La Salle, CEP 85505-050, Pato Branco, PR, com seu contrato social registrado na JUCEPAR sob nire nº **41600905423**, devidamente inscritos no CNPJ sob nº 20.657.155/0001-02, resolve consolidar o presente contrato mediante as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA 1ª:** A empresa gira sob o nome empresarial de **ILG COMERCIAL LTDA**, com sede à Rua Itacolomi, nº 377, Bairro La Salle, CEP 85505-050, Pato Branco, PR, com início das atividades em 10/07/2014.

**ILG COMERCIAL LTDA**  
**DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO**  
**CNPJ Nº 20.657.155/0001-02**  
**NIRE Nº 41600905423**

Folha 2

**CLÁUSULA 2ª:** O capital da sociedade é de R\$ 2.000.000,00 sendo 200.000,00 (duzentos mil reais) integralizado em moeda corrente do País e o restante, ou seja R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais) a ser integralizado em 60 (sessenta) parcelas iguais de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) sendo a primeira em 20/01/2023, assim distribuído:

NOME	%	QUOTAS	VALOR R\$
ADOLFO FREDERICO GRAMS	100	2.000.000	2.000.000,00
TOTAL	100	2.000.000	2.000.000,00

**CLÁUSULA 3ª:** O objeto social é: 4644-3/01-comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano e farmacêuticos e odontológicos; 4639-7/01 Comércio atacadista de produtos alimentícios de nutrição clínica infantil; 4637-1/99 Comércio atacadista de complementos e suplementos alimentícios, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

**CLÁUSULA 4ª:** A sociedade teve início com o Registro na Junta Comercial do Paraná, e o prazo de duração é indeterminado, sendo garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário, ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

**CLÁUSULA 5ª:** A administração da sociedade cabe ao sócio **ADOLFO FREDERICO GRAMS**, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade, permitindo inclusive, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, representa-la ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial isoladamente

**CLÁUSULA 6ª:** Faculta-se ao administrador, no limite de seus poderes, constituir, em nome da sociedade, procurador para período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados, no caso de mandado judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

**ILG COMERCIAL LTDA**  
**DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO**  
**CNPJ Nº 20.657.155/0001-02**  
**NIRE Nº 41600905423**

Folha 3

**CLÁUSULA 7ª:** Poderá ser designado administrador não sócio, na forma prevista no art. 1061 da lei 10.406/2002.

**CLÁUSULA 8ª:** O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

**CLÁUSULA 9ª:** Ao término de cada exercício social, em 31/12 de cada ano, o administrador prestará contas justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e demais demonstrações contábeis requeridas pela legislação societária, elaboradas em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade, participando todas as sócias dos lucros ou perdas apurados, na mesma proporção das quotas de capital que possuem na sociedade.

**CLÁUSULA 10ª:** Falecendo ou interditado o Titular, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou de outros, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**CLÁUSULA 11ª:** O Titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA 12ª:** Fica eleito o foro da Comarca de Pato Branco - PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

**ILG COMERCIAL LTDA**  
**DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO**  
**CNPJ N° 20.657.155/0001-02**  
**NIRE N° 41600905423**

**Folha 4**

E por estar assim, justo e acertado, data, lavra e assina o presente instrumento, em via única, obrigando-se fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos, sendo levado a Registro na Junta Comercial do Paraná.

Pato Branco, PR, 01 de abril de 2024.

**ADOLFO FREDERICO GRAMS**  
**CPF N° 025.663.419-07**



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ILG COMERCIAL LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02566341907	ADOLFO FREDERICO GRAMS



CERTIFICO O REGISTRO EM 12/04/2024 08:21 SOB Nº 20242337627.  
PROTOCOLO: 242337627 DE 11/04/2024.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12405105684. CNPJ DA SEDE: 20657155000102.  
NIRE: 41600905423. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/04/2024.  
ILG COMERCIAL LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

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

PR

NOME  
ADOLFO FREDERICO GRAMS

DOC. IDENTIFICAÇÃO IMISSORAS  
30982891 SSP/PR

CPF  
025.683.414-07

DATA NASCIMENTO  
12/05/1978

RELAÇÃO  
EDEN PAULO GRAMS  
INGRID RITA SEQUEIRA GRAMS

PERMISSÃO  
A

SEX  
M

CPF. MBR  
D

Ú. MISSIVO  
02882884307

SALDAZ  
24/09/2021

HABILITAÇÃO  
29/10/1998

DESIGNAÇÃO

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
FATO BRANCO, PR

DATA EMISSÃO  
24/08/2021

SERVIÇO NOTALÍSSIMO  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

ST326030068  
PR90578206

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2259160687

**QR-CODE**

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

**SERPRO / DENATRAN**

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

<b>Nome Empresarial:</b> ILG COMERCIAL LTDA <b>NIRE :</b> 41600905423 <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada			<b>Protocolo:</b> PRC2501012850		
<b>NIRE (Sede)</b> 41600905423		<b>CNPJ</b> 20.657.155/0001-02		<b>Data de Ato Constitutivo</b> 10/07/2014	<b>Início de Atividade</b> 10/07/2014
<b>Endereço Completo</b> Rua Itacolomi, Nº 377, La Salle - Pato Branco/PR - CEP 85505-050					
<b>Objeto Social</b> 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO E FARMACEUTICOS E ODONTOLOGICOS 4639-7/01 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS DE NUTRICAÇÃO CLÍNICA INFANTIL 4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA DE COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS.4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS					
<b>Capital Social</b> R\$ 2.000.000,00 (dois milhões reais)			<b>Porte</b> Demais		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 680.000,00 (seiscentos e oitenta mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> ADOLFO FREDERICO GRAMS	<b>CPF/CNPJ</b> 025.663.419-07	<b>Participação no capital</b> R\$ 2.000.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> ADOLFO FREDERICO GRAMS		<b>CPF</b> 025.663.419-07		<b>Término do mandato</b> Indeterminado	
<b>Último Arquivamento</b>					<b>Situação</b> ATIVA
<b>Data</b> 12/04/2024	<b>Número</b> 20242337627	<b>Ato/eventos</b> 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO			<b>Status</b> SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 12/03/2025, às 08:10:23 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **NP1ANHLB**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral



## CERTIDÃO ESPECÍFICA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

<b>Certificamos que ILG COMERCIAL LTDA encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:</b>			<b>Protocolo:</b> PRC2501012923
<b>NIRE 41600905423</b> <b>CNPJ 20.657.155/0001-02</b>		<b>Situação</b> <b>ATIVA</b> <b>Status</b>	
<b>Endereço Completo Rua Itacolomi, Nº 377, xxxxx, La Salle - Pato Branco/PR - CEP 85505-050</b>			
<b>Arquivamentos Posteriores</b>			
<b>Ato</b>	<b>Número</b>	<b>Data</b>	<b>Descrição</b>
002	20242337627	12/04/2024	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20242337627	12/04/2024	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20232821682	10/05/2023	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20232821682	10/05/2023	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20228780748	09/01/2023	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20228780748	09/01/2023	RERRATIFICAÇÃO
002	20228780748	09/01/2023	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20228681650	22/12/2022	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
904	T4160090542	09/12/2022	TRANSFORMAÇÃO
002	41600905423	17/07/2019	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
002	41600905423	17/07/2019	TRANSFORMAÇÃO
002	20191574422	12/04/2019	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20191574422	12/04/2019	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20180892894	02/05/2018	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20180892894	02/05/2018	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20177432551	13/11/2017	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20177390786	13/11/2017	RERRATIFICAÇÃO
002	20160719607	29/02/2016	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20147035554	03/12/2014	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20147035554	03/12/2014	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
315	20143751182	10/07/2014	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
090	41207897861	10/07/2014	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 12/03/2025, às 08:10:27 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **XPJUGWA7**.



PRC2501012923

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário(a) Geral



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 20.657.155/0001-02 DUNS®: 90\*\*\*\*\*74  
Razão Social: ILG COMERCIAL LTDA  
Nome Fantasia: ILG  
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **08/12/2025**  
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**  
MEI: **Não**  
Porte da Empresa: **Demais**

#### Ocorrências e Impedimentos

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

#### Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	08/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	22/03/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	08/09/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	10/07/2025
Receita Municipal	Validade:	10/06/2025

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2025

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 12/03/2025 10:14

CPF: 025.XXX.XXX-07 Nome: ADOLFO FREDERICO GRAMS

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



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Certificado de Registro Cadastral - CRC**

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

CNPJ: 20.657.155/0001-02  
Razão Social: ILG COMERCIAL LTDA

Atividade Econômica Principal:

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

Endereço:

**RUA ITACOLOMI, 377 - LA SALLE - 85.505-050 - Pato Branco / Paraná**

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço <https://comprasnet.gov.br>.  
Este certificado não substitui os documentos exigidos em lei.



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Relatório Nível V - Qualificação Técnica

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 20.657.155/0001-02 DUNS®: 90\*\*\*\*\*74  
Razão Social: ILG COMERCIAL LTDA  
Nome Fantasia: ILG  
Situação do Fornecedor: Credenciado

#### Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

#### Entidades de Classe

Entidade e UF	N <sup>a</sup> Registro	Data de Validade
LICENÇA SANITÁRIA	2278	01/07/2025
CBPDA	Resolução 3.247 - DOU 188	03/10/2026
CRF/PR -	22979	31/03/2027
ALVARÁ	104/2015	08/03/2025
LICENÇA SANITÁRIA	4258	06/12/2025
AFE E AE (Anvisa e DOU)	1.13.774-0 / 1.14.700-0	-
Atestado de Capacidade Técnica - Ortigueira	003	01/12/2032
Atestado de Capacidade Técnica - Califórnia	002	01/12/2032
Atestado de Capacidade Técnica - Nova Fátima	001	01/12/2032

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>20.657.155/0001-02</b> <b>MATRIZ</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>10/07/2014</b>
NOME EMPRESARIAL <b>ILG COMERCIAL LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>ILG</b>			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R ITACOLOMI</b>	NÚMERO <b>377</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>	
CEP <b>85.505-050</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>LA SALLE</b>	MUNICÍPIO <b>PATO BRANCO</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>MEDIGRAM@MEDIGRAM.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(46) 3225-1002</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>10/07/2014</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **12/03/2025** às **08:35:03** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
<b>90682569-49</b>	<b>20.657.155/0001-02</b>	<b>12/2014</b>

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	ILG COMERCIAL LTDA
Título do Estabelecimento	ILG COMERCIAL
Endereço do Estabelecimento	RUA ITACOLOMI, 377 - LA SALLE - CEP 85505-050 FONE: (46) 3225-1002
Município de Instalação	PATO BRANCO - PR, DESDE 12/2014 ( Estabelecimento Matriz )

Qualificação	
Situação Atual	ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018
Natureza Jurídica	206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4639-7/01 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	025.663.419-07	ADOLFO FREDERICO GRAMS	SÓCIO-ADMINISTRADOR

**Este CICAD tem validade até 11/04/2025.**

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



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

**CAD/ICMS Nº 90682569-49**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**12/03/2025 8:35:37**



Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR



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

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

**Nome: ILG COMERCIAL LTDA**  
**CNPJ: 20.657.155/0001-02**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:29:29 do dia 12/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/09/2025.

Código de controle da certidão: **FD78.3C80.C47B.E000**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 036248337-33

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **20.657.155/0001-02**

Nome: **ILG COMERCIAL LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 10/07/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



MUNICÍPIO DE  
**PATÓ BRANCO**

**SECRETARIA MUNICIPAL  
DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO E TRIBUTAÇÃO**

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - CONTRIBUINTE

CÓDIGO.....: 20657155000102  
NOME.....: ILG COMERCIAL LTDA  
CNPJ/CPF..: 20.657.155/0001-02  
ENDEREÇO..: ITACOLOMI , 377 - LA SALLE  
CEP.....: 85505050  
MUNICIPIO.: Pató Branco UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certificamos para os devidos fins que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro de contribuinte do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO QUE NÃO CONSTAM DÉBITOS PENDENTES referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br>> ou através do QR Code com os dados abaixo:

Emitida em: 12/03/2025.  
Válida até: 10/06/2025.  
Ano da Certidão.....: 2025  
Número da certidão.....: 0023974  
Código de autenticidade da certidão: 514033070514033



Certidão emitida no Portal do Cidadão, com base na Lei Municipal.

Pató Branco - PR em, 12 de Março de 2025.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - CADASTRO ECONÔMICO

CADASTRO MUNICIPAL: 334475-0

NOME.....: ILG COMERCIAL LTDA  
CNPJ/CPF..: 20.657.155/0001-02  
LOCALIZ...: RUA ITACOLOMI ,000377 - LA SALLE  
ALVARÁ NR.: 104/2015  
MUNICÍPIO.: PATÓ BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Licitação

Certificamos para os devidos fins que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro econômico do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO QUE NÃO CONSTAM DÉBITOS PENDENTES referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br>> ou através do QR Code com os dados abaixo:

Emitida em: 12/03/2025.  
Válida até: 10/06/2025.  
Ano da Certidão.....: 2025  
Número da certidão.....: 0023975  
Código de autenticidade da certidão: 969123859969123



Certidão emitida no Portal do Cidadão, com base na Lei Municipal.

Pató Branco - PR em, 12 de Março de 2025.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 20.657.155/0001-02  
**Razão Social:** ILG COMERCIAL LTDA  
**Endereço:** RUA ITACOLOMI 377 / CENTRO / PATO BRANCO / PR / 85505-050

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

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

**Validade:** 12/03/2025 a 10/04/2025

**Certificação Número:** 2025031218322267590000

Informação obtida em 17/03/2025 13:58:58

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ILG COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.657.155/0001-02

Certidão nº: 14560195/2025

Expedição: 12/03/2025, às 08:33:35

Validade: 08/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ILG COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.657.155/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ**

Rua Maria Bueno, 284 - Trevo da Guarany  
CPF: 061.104.019-00  
Tel.: (46) 3224-2414  
E-mail: cartoriodistribuidorpb@gmail.com  
85501-560 - Pato Branco - Paraná

**TITULAR:** DIRSO ANTONIO VERONESE  
**JURAMENTADOS:** DILMAR ALUIZIO VERONESE  
JULIANO VERONESE

### **Certidão Negativa**

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

#### **ILG COMERCIAL LTDA**

CNPJ 20.657.155/0001-02, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

PATO BRANCO/PR, 10 de Março de 2025, 16:51:51

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Custas - R\$ 42,95

Página 0001/0001

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ**

Rua Maria Bueno, 284 - Trevo da Guarany  
CPF: 061.104.019-00  
Tel.: (46) 3224-2414  
E-mail: cartoriodistribuidorpb@gmail.com  
85501-560 - Pato Branco - Paraná

**TITULAR:** DIRSO ANTONIO VERONESE  
**JURAMENTADOS:** DILMAR ALUIZIO VERONESE  
JULIANO VERONESE

**Certidão Negativa**

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

**ILG COMERCIAL LTDA**

CNPJ 20.657.155/0001-02, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

PATO BRANCO/PR, 10 de Março de 2025, 16:51:40

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Custas - R\$ 42,95

Página 0001/0001



## Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Paraná

### Poder Judiciário

O Corregedor-Geral da Justiça, Desembargador Fernando Wolff Bodziak, nos termos do art. 1º do Decreto Judiciário nº 930/2012, de 29/06/2012, veiculado no Diário da Justiça Eletrônico nº 899, de 05/07/2012,

**CERTIFICA**, para fins de licitações, contratos da administração pública e outras destinações comerciais, que na **Comarca de Pato Branco**, existem 1 (um) Ófício de Distribuidor, Contador, Partidor, Avaliador e Depositário Público e 1 (um) 1º Tabelionato de protesto de títulos (Anexo IV do Código de Organização e Divisão Judiciárias do Estado do Paraná - Lei Estadual nº 14.277, de 30 de dezembro de 2003).

Curitiba, 14 de Fevereiro de 2025

**Des. Fernando Wolff Bodziak**

Corregedor-Geral da Justiça



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO  
BRANCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Empresa  Fácil

## LICENÇA SANITÁRIA

Número 4258

**Nome Fantasia:** ILG COMERCIAL

**Razão Social:** ILG COMERCIAL LTDA

**CNPJ:** 20.657.155/0001-02

**Inscrição Municipal:** 807225

**Atividade Principal:** 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**Atividade(s) Secundária(s):** 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

**Responsável Técnico:**

**Município:** Pato Branco **Endereço:** RUA Itacolomi, 377,, , La Salle

**CEP:** 85505050

**Local e data:** Pato Branco, sexta, 06 de dezembro de 2024

**Validade:** sábado, 06 de dezembro de 2025

**RODRIGO BERTOL**  
Secretaria Municipal de Saude

### Observação

- 

RISCO I

RESPONSÁVEL TÉCNICA: LUIZA CAROLINE BINKOVSKI CRF-PR: 39189

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMNETOS INCLUSIVE

OS DE CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98 .

Código de Autenticidade: **24QKU1RH1D**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO LUCIANA VALENDORF VENTURIN

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 06/03/2025 08:47:41 que o documento de hash (SHA-256)  
 9ee19fad906bb385eb3d54c06636b441188cd9678b283bc9af7d3df41de8b3ee foi validado em 06/03/2025 08:46:31 através da transação blockchain  
 0x61dcc72209be8696cfe85d8464e2f678b8e66994bef6d095790451801d51d1a3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 258939)



MUNICÍPIO DE  
**PATO BRANCO**

**ALVARÁ DE LICENÇA**

<b>PARA:</b> LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO	
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL:</b> ILG COMERCIAL BIELEI	
<b>ENDEREÇO:</b> RUA ITACOLAME	377 ( Localização atividade)
<b>ATIVIDADE:</b> Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral.	
<b>CNPJ/CPF:</b> 20.657.155/0001-02	ÁREA ÚTIL: 100,00
<b>ADVARÁ:</b> 174/2015	PROCESSO Nº: 334475
<b>DATA EXPEDIÇÃO:</b> 27/03/2015	CADASTRO CONTRIBUINTE: 334475-0

**O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA DEVERÁ SER EXPOSTO  
 EM LOCAL VISÍVEL DE FÁCIL ACESSO A FISCALIZAÇÃO**

Márcio José Sbarani  
 Secretário de Administração e Finanças  
 Pato Branco, 09 de 22/09/2017

Secretaria de Administração e Finanças

Rua Caramuru, 271 - Centro, CEP 65.501-064 Fone/Fax 46 3220.1544 www.patobranco.pr.gov.br

**AUTENTICADO**  
 Confira com o Sistema de Autenticação do DUT em qualquer lugar e a qualquer momento.  
 Em quebra de validade: 05/07/2024  
 09 JUL 2024 09h  
 1º CENTRO DE NOTAS PATO BRANCO  
 Pato Branco, 09 de Julho de 2024  
 Márcio José Sbarani  
 Secretário de Administração e Finanças  
 Pato Branco, 09 de Julho de 2024  
 Pato Branco - PR

Validado no Sistema Eletrônico para Autenticação de Documentos  
 #FNT52524



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 04/06/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Alvará** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9ee19fad906bb385eb3d54c06636b441188cd9678b283bc9af7d3df41de8b3ee** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **258939** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA**", faz prova de que em **06/03/2025 08:46:23**, o responsável **ILG Comercial Ltda (20.657.155/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de ILG Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **06/03/2025 08:47:39** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x61dcc72209be8696cfe85d8464e2f678b8e66994bef6d095790451801d51d1a3**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> ILG COMERCIAL LTDA	<b>CNPJ</b> 20.657.155/0001-02
<b>Nome Fantasia</b> ILG	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> RUA ITACOLOMI 377 - CENTRO CEP: 85.505-050	<b>Cidade/UF</b> PATO BRANCO/PR
<b>Responsável Técnico</b> LUIZA CAROLINE BINKOVSKI	<b>Responsável Legal</b> ADOLFO FREDERICO GRAMS

## Dados do Cadastro

<b>Nº da Autorização</b> 1.13774-0	<b>Data da Autorização</b> 30/03/2015	<b>Situação</b> <span>Ativa</span>
<b>Nº do Processo</b> <u>25351.163294/2015-49</u>	<b>Autorização</b> Medicamento	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado



PROCESSO: 25351.234172/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.10147.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: QUALITY FAST LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: CALÇADA SIRIUS, 24 - SALA 6A  
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06541050 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP  
CNPJ: 11.927.488/0001-13  
PROCESSO: 25351.562596/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.11909.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A  
ENDEREÇO: VILA PRIMARIA 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08  
BAIRRO: DAIA CEP: 75133600 - ANÁPOLIS/GO  
CNPJ: 03.485.572/0001-04  
PROCESSO: 25351.143872/2007-97 AUTORIZ/MS: 1.21906.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
PRODUZIR: MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 906, DE 26 DE MARÇO DE 2015**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacéuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

## ANEXO

EMPRESA: TRANSMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MURTIÑO, Nº 4136  
BAIRRO: TIRADENTES CEP: 79041060 - CAMPO GRANDE/MS  
CNPJ: 02.281.758/0001-70  
PROCESSO: 25351.026591/2000-02 AUTORIZ/MS: 1.21091.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 907, DE 26 DE MARÇO DE 2015**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacéuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

## ANEXO

EMPRESA: Sovereign Comércio de Produtos para Laboratórios LTDA  
ENDEREÇO: Rua Australia, 325 ( Complemento 345)  
BAIRRO: Parque Industrial Daci CEP: 06785400 - TABOÃO DA SERRA/SP  
CNPJ: 00.935.689/0002-27  
PROCESSO: 25351.616556/2014-41  
EXP: 0914476/14-5 E 0915150/14-8  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1124173/14-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005

**RESOLUÇÃO - RE Nº 908, DE 26 DE MARÇO DE 2015**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacéuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

## ANEXO

EMPRESA: PORTOPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA BECO JOSÉ PARIS N.º 339 DEP 06  
BAIRRO: SARANDI CEP: 91140310 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 11.136.568/0001-50  
PROCESSO: 25025.050486/2010-43  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. O formulário de petição e documentação anexada se refere à alteração na AFE (Endereço da Sede), diferindo do assunto peticionado.  
EMPRESA: R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO  
ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, Nº 720, NORTE  
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000128 - TERESINA/PI  
CNPJ: 05.577.401/0001-22  
PROCESSO: 25351.033945/2006-52  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Ausência de documento emitido pela Autoridade Sanitária competente, atestando a capacidade técnica e operacional para a execução da atividade pleiteada, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da RDC nº 204/2005.

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A  
ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 1795  
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES  
CNPJ: 10.970.887/0032-09

PROCESSO: 25351.521173/2008-73  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Petição em desacordo com a RDC 76/2008. Não há previsão de ampliação de classes de medicamentos para cosméticos. Adicionalmente a isso, a AFE é concedida a matriz, estando os estabelecimentos filiais sujeitos apenas ao licenciamento sanitário.

EMPRESA: RILAB HOSPITALAR LTDA-EPP  
ENDEREÇO: RUA MANOEL JOAQUIM DOS SANTOS Nº 84 LJ 1, PV 3  
BAIRRO: ITACIBA CEP: 29150270 - CARIACICA/ES  
CNPJ: 39.639.612/0001-64

PROCESSO: 25002.000087/01-44  
EXP: 0733149/14-5 E 0735071/14-6  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1090004/14-7, contrariando os artigos 6º e 11º da RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou relatório de inspeção, licença sanitária ou documento equivalente descrevendo, explicitamente, a capacidade da empresa para executar a atividade de Distribuir relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente com os dados atuais da empresa.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 909, DE 26 DE MARÇO DE 2015**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacéuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

EMPRESA: MADRIDENT COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE OSCAR SALAZAR, 1385  
BAIRRO: TRÊS VENDAS CEP: 99700000 - ERECHIM/RS  
CNPJ: 20.982.852/0001-39  
PROCESSO: 25351.166744/2015-01 AUTORIZ/MS: 1.13784.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CIRÚRGICA REAL - COMERCIAL HOSPITALAR E FARMACÉUTICA - EIRELI ME  
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, Nº 130  
BAIRRO: CENTRO CEP: 86935000 - LUNARDELLI/PR  
CNPJ: 04.880.586/0001-87  
PROCESSO: 25351.016343/2015-01 AUTORIZ/MS: 1.13753.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: HELIO EUGENIO FERREIRA - ME  
ENDEREÇO: RUA SÃO CAETANO, 188  
BAIRRO: BOQUEIROAO CEP: 11701230 - PRAIA GRANDE/SP  
CNPJ: 06.745.895/0001-70  
PROCESSO: 25351.158087/2015-08 AUTORIZ/MS: 1.13762.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSPORTES FELINE LTDA  
ENDEREÇO: RUA FIORAVANTE SCHIAVI, 765  
BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150150 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 91.754.374/0001-58  
PROCESSO: 25351.158589/2015-09 AUTORIZ/MS: 1.13772.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: VALENTINE CASSETTI DASSOUKI EPP  
ENDEREÇO: rua sargento manuel barbosa da silva, 78  
BAIRRO: jardim taquara CEP: 04675050 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 19.666.443/0001-44  
PROCESSO: 25351.144582/2015-10 AUTORIZ/MS: 1.13754.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSBASSI TRANSPORTES LTDA - ME  
ENDEREÇO: r joao leite de albuquerque 255  
BAIRRO: jd agenor CEP: 18160000 - SALTO DE PIRAPORA/SP  
CNPJ: 10.489.711/0001-25  
PROCESSO: 25351.154214/2015-18 AUTORIZ/MS: 1.13777.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RRX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
ENDEREÇO: SCIA 14 conjunto 01 lote 08  
BAIRRO: Guara CEP: 71250105 - GUARA/DF  
CNPJ: 15.340.450/0001-09  
PROCESSO: 25351.166162/2015-22 AUTORIZ/MS: 1.13780.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BCL MENSAGEIROS MOTORIZADOS E TRANSPORTES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA CATIPARA, 292  
BAIRRO: BROOKLIN NOVO CEP: 04561060 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 05.872.459/0001-07  
PROCESSO: 25351.153088/2015-24 AUTORIZ/MS: 1.13778.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VAZMED DISTRIBUIDORA E COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA AMÉRICO MACHADO, Nº 34-82  
BAIRRO: REGISSOL CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP  
CNPJ: 20.680.978/0001-59  
PROCESSO: 25351.160533/2015-31 AUTORIZ/MS: 1.13775.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ANTONIO CLAUDIO LOPEOS SORACE ME  
ENDEREÇO: RUA RIO DE JANEIRO, Nº 611, SALA 2  
BAIRRO: CENTRO CEP: 86280000 - URAÍ/PR  
CNPJ: 01.739.578/0001-27  
PROCESSO: 25351.147564/2015-36 AUTORIZ/MS: 1.13757.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TECNOMED DIST DE PROD FRAMACEUTICOS E MEDICO HOSP LTDA  
ENDEREÇO: AV CALAMA, 1984, SALA 1  
BAIRRO: SÃO CRISTÓVÃO CEP: 78902040 - PORTO VELHO/RO  
CNPJ: 63.777.940/0001-01



PROCESSO: 25351.150601/2015-41 AUTORIZ/MS: 1.13749.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: unimed joão pessoa cooperativa de trabalho medico  
 ENDEREÇO: rua marechal deodoro, 420  
 BAIRRO: Torre CEP: 58040140 - JOÃO PESSOA/PB  
 CNPJ: 08.680.639/0001-77  
 PROCESSO: 25351.150967/2015-42 AUTORIZ/MS: 1.13761.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Salvador Distribuidora de Medicamentos LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DA BOLÍVIA, Nº 223, QUADRA P, GALPÃO 1  
 BAIRRO: GRANJAS RURAIS PRES. VARGAS CEP: 41230195 - SALVADOR/BA  
 CNPJ: 21.632.425/0001-93  
 PROCESSO: 25351.156967/2015-44 AUTORIZ/MS: 1.13768.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ILG COMERCIAL LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI 377  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85505050 - PATO BRANCO/PR  
 CNPJ: 20.657.155/0001-02  
 PROCESSO: 25351.163294/2015-49 AUTORIZ/MS: 1.13774.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ALTEX ALTERNATIVA EXPRESS TRANSPORTES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA RIO SAO LOURENÇO 73  
 BAIRRO: RIACHO DAS PEDRAS CEP: 32280400 - CONTAGEM/MG  
 CNPJ: 07.876.064/0001-08  
 PROCESSO: 25351.166774/2015-50 AUTORIZ/MS: 1.13788.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
 EMPRESA: AVANTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ARAÇÁ, 291 A  
 BAIRRO: NOVA TURMALINA CEP: 39660000 - TURMALINA/MG  
 CNPJ: 21.211.861/0001-99  
 PROCESSO: 25351.160814/2015-50 AUTORIZ/MS: 1.13782.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: 4 UNIDOS COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R DOS BENEDITINOS 12D TÊRREO  
 BAIRRO: DOM AVELAR CEP: 41315370 - SALVADOR/BA  
 CNPJ: 15.230.581/0001-25  
 PROCESSO: 25351.160827/2015-59 AUTORIZ/MS: 1.13781.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LINE MED COMERCIAL EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: AV QUEIRA DEUS, Nº 915, GALPÃO 13 A,14 A,15 A,16 A  
 BAIRRO: PORTÃO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 10.463.030/0001-98  
 PROCESSO: 25351.144216/2015-70 AUTORIZ/MS: 1.13756.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CIRURGICA ESTRELA IPIGUA PRODUTOS HOSPITALAR - EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA ARAGUARI 260  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 15108000 - IPIGUA/SP  
 CNPJ: 06.166.072/0001-90  
 PROCESSO: 25351.169173/2015-75 AUTORIZ/MS: 1.13793.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME  
 ENDEREÇO: AC ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29  
 BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71991140 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 08.944.556/0001-48  
 PROCESSO: 25351.155049/2015-81 AUTORIZ/MS: 1.13765.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CLARA MARIA ALVES ARAUJO DE LIMA COM.DE MEDIC.E PERFUMARIAS-EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA CORACA DE MARIA,141  
 BAIRRO: SAO JOSE CEP: 50020400 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 19.454.639/0001-75  
 PROCESSO: 25351.150403/2015-81 AUTORIZ/MS: 1.13771.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Rapido Transportes G. E. W. T.Ltda EPP  
 ENDEREÇO: Rua Antonio Name Chain, 18  
 BAIRRO: Jardim Anchieta CEP: 13060013 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 00.827.439/0001-92  
 PROCESSO: 25351.154213/2015-82 AUTORIZ/MS: 1.13760.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: HOS D FAR PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO-Nº 25  
 BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 36500000 - UBÁ/MG  
 CNPJ: 26.284.760/0001-61  
 PROCESSO: 25351.139883/2015-89 AUTORIZ/MS: 1.13759.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, Nº 3862  
 BAIRRO: VIVENDAS DO BOSQUE CEP: 79021003 - CAMPO GRANDE/MS  
 CNPJ: 33.761.636/0001-05  
 PROCESSO: 25351.137955/2015-91 AUTORIZ/MS: 1.13763.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ATIVA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA LEONEL CURVELO, 868  
 BAIRRO: PEREIRA LOBO CEP: 49050480 - ARACAJU/SE  
 CNPJ: 07.925.203/0001-38  
 PROCESSO: 25351.164875/2015-99 AUTORIZ/MS: 1.13779.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 910, DE 26 DE MARÇO DE 2015**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS  
 ANEXO

EMPRESA: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA YANOMAMIS QD 02 LT 12/13 Nº 351 ESQ C/ BANDEIRAS  
 BAIRRO: RESIDENCIAL PETROPOLIS CEP: 74460721 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 08.835.955/0001-70  
 PROCESSO: 25351.185909/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.07281.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: QUALITY FAST LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: CALÇADA SIRIUS, 24 - SALA 6A  
 BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06541050 - SANTANA DE PARANAÍBA/SP  
 CNPJ: 11.927.488/0001-13  
 PROCESSO: 25351.562670/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.11908.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Premium Distribuição e Logística LTDA  
 ENDEREÇO: Rua simão antônio, nº 1075, 1º andar, sala 01  
 BAIRRO: cincão CEP: 32371610 - CONTAGEM/MG  
 CNPJ: 10.435.480/0001-77  
 PROCESSO: 25351.602464/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.12137.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: R. A. MELO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA MIRTES MELÃO Nº 6911  
 BAIRRO: GURUPI CEP: 64090095 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 17.870.686/0001-74  
 PROCESSO: 25351.102807/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10758.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: belnutri distribuidora de medicamentos ltda-me  
 ENDEREÇO: Rua João Torquato nº 22  
 BAIRRO: Bonsucesso CEP: 21032150 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 11.142.575/0001-65  
 PROCESSO: 25351.439306/2014-59 AUTORIZ/MS: 1.10978.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: H.A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 5705  
 BAIRRO: ZONA 05 CEP: 87015280 - MARINGÁ/PR  
 CNPJ: 01.851.185/0001-00  
 PROCESSO: 25351.673474/2014-60 AUTORIZ/MS: 1.12626.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISUMED SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: TRAVESSA SOARES CARNEIRO, 259  
 BAIRRO: UMARIZAL CEP: 66050520 - BELEM/PA  
 CNPJ: 06.229.796/0001-35  
 PROCESSO: 25351.740230/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.13066.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MARCELO CORREA GABRIEL TRANSPORTES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA PETRÓPOLIS, Nº 140  
 BAIRRO: VILA BRASIL CEP: 14075530 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 12.032.422/0001-28  
 PROCESSO: 25351.135238/2012-84 AUTORIZ/MS: 1.09207.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: H&N HOMEOPATIA E PRODUTOS NATURAIS LTDA

ENDEREÇO: RUA DR. CESAR Nº 212 - FUNDOS  
 BAIRRO: SANTANA CEP: 02013001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 52.417.904/0001-10  
 PROCESSO: 25000000489 AUTORIZ/MS: 1.01642.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EMBALAR: MEDICAMENTO  
 FABRICAR: MEDICAMENTO  
 PRODUIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: RODRIGUES & RODRIGUES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Rua Fortunato Micelli nº 135  
 BAIRRO: Parque das Laranjeiras CEP: 14801535 - ARARAQUARA/SP  
 CNPJ: 09.257.170/0001-20  
 PROCESSO: 25351.254539/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10241.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 911, DE 26 DE MARÇO DE 2015**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS  
 ANEXO

EMPRESA: ARMAZÉNS GERAIS FASSINA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MARGINAL DA VIA ANCHIETA, Nº 960  
 BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11095007 - SANTOS/SP  
 CNPJ: 44.611.234/0001-40  
 PROCESSO: 25351.338745/2008-55 AUTORIZ/MS: 1.07446.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS

**RESOLUÇÃO - RE Nº 912, DE 26 DE MARÇO DE 2015**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

ILG COMERCIAL LTDA

**CNPJ**

20.657.155/0001-02

**Nome Fantasia**

ILG

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

RUA ITACOLOMI 377 - CENTRO CEP: 85.505-050

**Cidade/UF**

PATO BRANCO/PR

**Responsável Técnico**

LUIZA CAROLINE BINKOVSKI

**Responsável Legal**

ADOLFO FREDERICO GRAMS

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.14700-0

**Data da Autorização**

09/11/2015

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.621760/2015-79**Autorização**Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado



1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO  
01 - Em desacordo com a Legislação vigente  
COMERCIAL 1.2110.0119.006-0 18 Meses  
600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30  
CALTRATE 600 + D  
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO  
01 - Em desacordo com a Legislação vigente  
COMERCIAL 1.2110.0119.007-9 18 Meses  
600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60  
CALTRATE 600 + D  
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO  
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

DIRETORIA DE CONTROLE  
E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

**RESOLUÇÃO - RE N° 2.997, DE 5 DE NOVEMBRO DE 2015**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N°29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: SM Empreendimentos Farmacêuticos LTDA  
ENDEREÇO: Rua José Semão Rodrigues Agostinho, n° 1370, Galpão 60  
BAIRRO: Água Espraiada CEP: 06833370 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 44.015.477/0003-88  
PROCESSO: 25351.628026/2015-01 AUTORIZ/MS: 1.14706.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: QUICK LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA VINTE E SETE DE OUTUBRO N. 100  
BAIRRO: POLO IND PAULO KINOCK 2 CEP: 13612460 - LE-  
ME/SP  
CNPJ: 03.176.032/0008-07  
PROCESSO: 25351.617294/2015-08 AUTORIZ/MS: 1.14683.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: INDAÍÁ EXPRESS TRANSPORTES & LOGÍSTICA  
LTD EPP  
ENDEREÇO: Rua João Francisco Ramos, 512, Sala 02  
BAIRRO: Centro CEP: 13170028 - SUMARÉ/SP  
CNPJ: 13.545.924/0001-15  
PROCESSO: 25351.619440/2015-10 AUTORIZ/MS: 1.14692.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA  
ENDEREÇO: Rod BR 153 S/N Quadra CH Lote Área Galpão 08  
BAIRRO: Fazenda Retiro CEP: 74620430 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 03.608.196/0002-70  
PROCESSO: 25351.631213/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.14720.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: SOLIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA-EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA RUI BARBOSA 9026  
BAIRRO: CENTRO CEP: 83005340 - SÃO JOSÉ DOS PI-  
NHAIS/PR  
CNPJ: 22.928.903/0001-70  
PROCESSO: 25351.621566/2015-14 AUTORIZ/MS: 1.14691.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CARGOSOFT TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AV LOURIVAL NUNES, 1117, QUADRA 8, LOTE  
20  
BAIRRO: JD LIMOEIRO CEP: 29164050 - SERRA/ES  
CNPJ: 05.443.883/0004-70  
PROCESSO: 25351.624132/2015-16 AUTORIZ/MS: 1.14695.3  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: HOS D FAR PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOS-  
PITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO-Nº 25  
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 36500000 - UBÁ/MG  
CNPJ: 26.284.760/0001-61  
PROCESSO: 25351.630059/2015-20 AUTORIZ/MS: 1.14710.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ALLMED DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRO-  
DUTOS FARMACEUTICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA VIGARIO CALIXTO, 1700 - L 9 A 14 PT 15  
BAIRRO: CATOLE CEP: 58410340 - CAMPINA GRANDE/PB  
CNPJ: 20.226.846/0001-51  
PROCESSO: 25351.652573/2015-26 AUTORIZ/MS: 1.14740.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: NIMBUS EXPRESS TRANSPORTES EIRELI ME  
ENDEREÇO: RUA MARATAIZES, Nº 250, ED VILLAGIO BU-  
SINESS, SALA 1007  
BAIRRO: PLANALTO DE CARAPINA CEP: 29162738 - SER-  
RA/ES  
CNPJ: 13.902.480/0001-28  
PROCESSO: 25351.626691/2015-45 AUTORIZ/MS: 1.14698.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: LOCALFRIO S/A ARMAZÉNS GERAIS FRIGORÍFI-  
COS  
ENDEREÇO: Rua José de Almeida, s/nº - sala A  
BAIRRO: Jd. Conceiçãozinha CEP: 11472500 - GUARUJÁ/SP  
CNPJ: 58.317.751/0009-73  
PROCESSO: 25351.500173/2015-51 AUTORIZ/MS: 1.14718.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CHEGOULOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA  
- EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA B. N.226, QD. 18, LT.09  
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853030 - GOIÁ-  
NIA/GO  
CNPJ: 09.494.407/0005-10  
PROCESSO: 25351.628280/2015-61 AUTORIZ/MS: 1.14702.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: GOIAS BEM COMERCIO E SERVIÇOS DE PRO-  
DUTOS PARA SAÚDE EIRELI-ME  
ENDEREÇO: RUA OSMAN GARAVELLO S/N, QUADRA 37, LO-  
TE 10, SALA 01  
BAIRRO: RES. SOLAR CENTRAL PARK CEP: 74968571 - APA-  
RECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 20.231.242/0001-01  
PROCESSO: 25351.629333/2015-61 AUTORIZ/MS: 1.14708.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SAUD INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
ENDEREÇO: Rodovia GO 010, s/n - km 32 a Esquerda.  
BAIRRO: sitio caldas do sobradinho CEP: 75195000 - BONFINÓ-  
POLIS/GO  
CNPJ: 01.583.558/0001-00  
PROCESSO: 25351.650347/2015-63 AUTORIZ/MS: 1.14728.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: A C COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: Avenida República n° 1489  
BAIRRO: PALMITAL CEP: 17509032 - MARÍLIA/SP  
CNPJ: 14.826.894/0001-88  
PROCESSO: 25351.627075/2015-68 AUTORIZ/MS: 1.14714.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ILG COMERCIAL LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI 377  
BAIRRO: CENTRO CEP: 85505050 - PATO BRANCO/PR  
CNPJ: 20.657.155/0001-02  
PROCESSO: 25351.621760/2015-79 AUTORIZ/MS: 1.14700.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CR LOG TRANSPORTADORA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA ANHANGUERA Nº 167, L 294, Q 15  
BAIRRO: PIRATININGA CEP: 06230110 - OSASCO/SP  
CNPJ: 22.201.464/0001-07  
PROCESSO: 25351.646402/2015-79 AUTORIZ/MS: 1.14724.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LTD  
ENDEREÇO: RUA AMPARO, Nº 113 E, SALA 10  
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 89804285 - CHAPECÓ/SC

CNPJ: 05.201.539/0001-22  
PROCESSO: 25351.650008/2015-91 AUTORIZ/MS: 1.14726.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA TIRADENTES, Nº 245  
BAIRRO: VILA DORA CEP: 09030560 - SANTO ANDRÉ/SP  
CNPJ: 59.629.519/0001-86  
PROCESSO: 25351.471488/2015-96 AUTORIZ/MS: 1.14721.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE N° 2.998, DE 5 DE NOVEMBRO DE 2015**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N°29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICA-  
MENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 147,  
GALPÃO 3, SALA 12  
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES  
CNPJ: 05.656.727/0001-45  
PROCESSO: 25351.230611/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.10166.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SANOTI-AVENTIS farmaceutica ltda  
ENDEREÇO: AV JULIA GAIOLLI, 740 - T300 PARTE S  
BAIRRO: AGUA CHATA CEP: 07251500 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 02.685.377/0024-43  
PROCESSO: 25351.526371/2015-01 AUTORIZ/MS: 1.14542.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: AMT ADMINISTRAÇÃO, MATERIAIS E TRANS-  
PORTES LTDA  
ENDEREÇO: Rua Walter Ernesto, nº 115 - QD 07, Lote 12C  
BAIRRO: CIA/Sul CEP: 43700000 - SIMÕES FILHO/BA  
CNPJ: 96.797.428/0001-86  
PROCESSO: 25351.570096/2015-03 AUTORIZ/MS: 1.14629.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: PHARMACEUTICA MUNDI INTERNATIONAL  
HEALTHCARE COMERCIAL, IMP. EXP. E DIST DE MEDI-  
CAMENTOS E PROD PARA A SAÚDE LTDA. EPP  
ENDEREÇO: AV. MARGINAL, 666  
BAIRRO: PARQUE SÃO JORGE CEP: 06780830 - COTIA/SP  
CNPJ: 17.378.237/0001-03  
PROCESSO: 25351.223063/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.10224.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA  
ENDEREÇO: RUA COSMORAMA, 710  
BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51030640 - RECIFE/PE  
CNPJ: 08.674.752/0001-40  
PROCESSO: 25351.454002/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.11166.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DMS LOGÍSTICA ATACADISTA FARMACÊUTICO  
LTD A - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA DINAMARCA Nº 549, BLOCO B  
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 58705050 - PATOS/PB  
CNPJ: 10.851.391/0001-01  
PROCESSO: 25351.105197/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.10125.9  
ATIVIDADE/CLASSE



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



Consulte via leitor de QRCode

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br](http://www.crf-pr.org.br)

CADASTRO NO CRF SOB O <b>22979</b>	VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>4C8606591084EE64009D46B8ED17D582</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>ILG COMERCIAL LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA ILG COMERCIAL</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>RUA ITACOLOMI 377</b>	CNPJ <b>20.657.155/0001-02</b>	
LOCALIDADE <b>CENTRO</b>	CIDADE - UF <b>PATO BRANCO-PR</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	*****				
*****	13:30 às 18:00	*****				

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	39189	LUIZA CAROLINE BINKOVSKI	DIRETOR TÉCNICO	TERCEIRIZADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

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

Curitiba, 20 de Agosto de 2024

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabriële Luize Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nome: LUIZA CAROLINE BINKOVSKI  
Inscrição: 39189  
CPF: 094.623.329-24  
Endereço: RUA TOCANTINS 2396 AP 602, CENTRO  
CEP: 85-501.292  
Cidade: PATO BRANCO-PR  
Categoria: FARMACÊUTICO  
Situação Cadastral: DEFINITIVO

Certificamos que até a presente data, o(a) profissional acima qualificado(a) não possui débito(s) vencido(s) de qualquer natureza junto à tesouraria do CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ, ressalvado o direito ao CRF-PR em inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente a emissão.

Certidão emitida em: 12/03/2025 às 08:53:06.  
Validade: 30 (trinta) dias a contar da expedição.

EDUARDO MARANI VALERIO  
Tesoureiro CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: DA14-455C-A7D9-5F74





# Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

**LUIZA CAROLINE BINKOVSKI**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 094.623.329-24 e RG 141920316 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 39189, tendo efetuado sua inscrição em 24/05/2023.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Curitiba, 12 de Março de 2025.

DR. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI  
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 1073-31CA-BC6F-7919





# Declaração

DECLARO, para fins de comprovação de anotação de responsabilidade técnica, que o(a)

**LUIZA CAROLINE BINKOVSKI**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 094.623.329-24 RG N. 141920316 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 39189, em conformidade com o artigo 13 da Lei 3.820/60, e possui responsabilidade técnica pela(s) seguinte(s) empresa(s):

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
20.657.155/0001-02	ILG COMERCIAL LTDA	RUA ITACOLOMI CENTRO PATO BRANCO-PR	19/09/2024	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

**IMPORTANTE: A presente Declaração NÃO substitui a CERTIDÃO DE REGULARIDADE da(s) empresa(s) aqui listada(s), visto que apenas comprova vínculo do profissional, mas NÃO certifica a regularidade do estabelecimento.**

Curitiba, 12 de Março de 2025.

DR. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI  
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 03A5-558C-2726-707E





# Declaração

DECLARO, para fins de comprovação de anotação de responsabilidade técnica, que o(a)

**LUIZA CAROLINE BINKOVSKI**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 094.623.329-24 RG N. 141920316 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 39189, em conformidade com o artigo 13 da Lei 3.820/60, e possui responsabilidade técnica pela(s) seguinte(s) empresa(s):

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
42.036.666/0001-40	CASAGRANDE & CASAGRANDE FARMÁCIAS LTDA	RUA PARANA CENTRO PATO BRANCO-PR	17/08/2023	29/09/2023
05.779.417/0001-18	R M ANTUNES & SANTOS LTDA EPP	AVENIDA BRASIL SALA CENTRO PATO BRANCO-PR	15/02/2024	27/07/2024
20.657.155/0001-02	ILG COMERCIAL LTDA	RUA ITACOLOMI CENTRO PATO BRANCO-PR	19/09/2024	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

**IMPORTANTE: A presente Declaração NÃO substitui a CERTIDÃO DE REGULARIDADE da(s) empresa(s) aqui listada(s), visto que apenas comprova vínculo do profissional, mas NÃO certifica a regularidade do estabelecimento.**

Curitiba, 12 de Março de 2025.

DR. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI  
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: C302-2313-B519-210D





## PREGÃO ELETRÔNICO Nº 18/2025

### DECLARAÇÃO UNIFICADA

A empresa **ILG COMERCIAL LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 20.657.155/0001-02, inscrição estadual nº 90.682.569-49, sediada na Rua Itacolomi, 377, bairro La Salle, CEP 85.505-050, Pato Branco/PR, por intermédio de seu representante legal o Sr. **ADOLFO FREDERICO GRAMS**, portador da Carteira de Identidade nº. 3.088.369-1 SESP/PR e do CPF nº. 025.663.419-07, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que:

1. Para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei n.º 14.133, de 01 de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, sob as penas da lei, cumprindo o disposto no inciso XXXIII, art. 7º, da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, assim como assume o compromisso de declarar a superveniência de qualquer fato impeditivo à sua habilitação. **RESSALVA: (NÃO)** Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.
2. Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
3. Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
4. Declaramos, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação nos termos do inciso IV, do artigo 13º da Lei nº 14.133/2021.
5. Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação. Que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos;
6. Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o responsável legal da empresa é o Sr. **ADOLFO FREDERICO GRAMS**, portador do RG sob o nº 3.088.369-1 SESP/PR e CPF nº 025.663.419-07, cuja função/cargo é administrador, responsável pela assinatura do Contrato/Ata de Registro de Preços.

**ILG COMERCIAL LTDA**

**46.3225.1002**

CNPJ 20.657.155/0001-02 – Inscrição Estadual 90.682.569-49

Inscrição Municipal 3344750

Rua Itacolomi, 377 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

[ilgcomercialpb@gmail.com](mailto:ilgcomercialpb@gmail.com)



7. 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:  
E-mail: [ilgcomercialpb@gmail.com](mailto:ilgcomercialpb@gmail.com)  
Telefone: (46) 3225-1002
8. 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.
9. Nomeamos e constituímos o senhor Adolfo Frederico Grams, portador do RG nº 3.088.369-1 SESP/PR e CPF nº 025.663.419-07, para ser o responsável para acompanhar a execução do Contrato, e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e no Contrato.
10. Declara para fins de atendimento ao que consta do edital, que tomamos conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e nos comprometemos a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.
11. Que a proposta foi elaborada de forma independente.
12. Declara, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do artigo 1º e no inciso III do artigo 5º da Constituição Federal.
13. Que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.
14. Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na formada Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).
15. Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.
16. As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas. (art. 63, § 1º, da Lei nº 14.133/2021).

#### **ILG COMERCIAL LTDA**

**46.3225.1002**

CNPJ 20.657.155/0001-02 – Inscrição Estadual 90.682.569-49

Inscrição Municipal 3344750

Rua Itacolomi, 377 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

[ilgcomercialpb@gmail.com](mailto:ilgcomercialpb@gmail.com)



17. Que atende aos requisitos de habilitação, e declara pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).
18. Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas. (art. 63, IV, da Lei nº 14.133/2021).
19. Que atenderá as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenha acesso, para o propósito de execução e acompanhamento do Contrato, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta contratação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.
20. Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 14 da Lei Federal nº 14.133/21.
21. Declaro conhecer as normas de prevenção à corrupção prevista na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa, e a Lei Federal nº 12.846/2013 e seus regulamentos.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, 18 de março de 2025.

**ADOLFO  
FREDERICO  
GRAMS:025  
66341907**

Assinado digitalmente por ADOLFO  
FREDERICO GRAMS:02566341907  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=  
Certificado Digital PF A1, OU=  
Presencial, OU=26718487000136, OU=  
AC SyngularID Multipla, CN=ADOLFO  
FREDERICO GRAMS:02566341907  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização:  
Data: 2025.03.17 13:59:55-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

**ADOLFO FREDERICO GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
CPF: 025.663.419-07  
RG: 3.088.369-1**

**ILG COMERCIAL LTDA**

**46.3225.1002**

CNPJ 20.657.155/0001-02 – Inscrição Estadual 90.682.569-49

Inscrição Municipal 3344750

Rua Itacolomi, 377 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

[ilgcomercialpb@gmail.com](mailto:ilgcomercialpb@gmail.com)



J DE BRITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA  
CNPJ: 32.282.308/0001-63  
RUA VEREADOR JOAQUIM PEREIRA DE CASTRO, 287 SALA 3,  
MARINGÁ – PARANÁ  
TELEFONE: (44) 3037-5077

A PREFEITURA MUNICIPAL MERCEDES – PR

PROPOSTA PREGÃO ELETRÔNICA N° 18/2025

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	CATMAT	UNID	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
89	Hidrogel + alginato de cálcio 85g	448241	Unid	30	CASEX	35,50	1.065,00
R\$: 1.065,00 (Um Mil e Sessenta e Cinco Reais)							1.065,00

Maringá, 18 de Março de 2025

VALIDADE: Conforme Edital

PRAZO DE ENTREGA: Conforme Edital

LOCAL DE ENTREGA: Conforme Edital

PRAZO DE GARANTIA: Conforme Edital

Declaro, sob as penas da Lei, que o material ofertado atende todas as especificações exigidas no Edital e seus anexos.

Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela proponente na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, despesas administrativas, seguro, frete, descarga e lucro.

Declaro também, que conforme edital, que os produtos acima cotados obedecem todas as normativas anvisa, e se caso necessário apresentaremos os registros dos produtos adjudicados a nossa empresa.

O prazo de validade da proposta de preços é de CONFORME EDITAL, a partir da data limite estabelecida para o recebimento das propostas pela Comissão de Licitações.

Declaramos que, em nossos preços unitários estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução do

32.282.308/0001-63  
INSC. EST. 90800527-98  
J DE BRITO - DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS E CORRELATOS  
RUA VER. JOAQUIM PEREIRA DE CASTRO, 287, SALA 03  
VILA SANTO ANTONIO - CEP 87030-170  
MARINGÁ - PR

Tanidear Adrieli Santos Brito  
Tanidear Adrieli Santos Brito  
CPF 074.257.239-05

44. 9 9136-9163 / 44. 9 9172-1121 / 44. 3037-5077

lokalmmed@outlook.com

Rua Vereador Joaquim Pereira de Castro, 287  
sala 03 - CEP 87030-170 - Maringá - PR

CNPJ: 32.282.308/0001-63 - Inscrição Estadual: 90800527-98  
Razão Social: J DE BRITO Distribuidora de Medicamentos e Correlatos  
Nome Fantasia: LOKALMED Distribuidora de Medicamentos e Correlatos



objeto do edital, tais como materiais, aparelhos, equipamentos e outros fornecimentos pertinentes, mão de obra, encargos sociais, administração, lucro e qualquer outra despesa incidente sobre a licitação.

Na execução do objeto do edital, observaremos rigorosamente as especificações técnicas brasileiras ou qualquer outra que garanta a qualidade igual ou superior assumindo, desde já, a integral responsabilidade pela perfeita realização dos trabalhos.

#### DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Ag: 2379-5

C/c: 28188-3

32.282.308/0001-63  
INSC. EST. 90800527-98  
J DE BRITO - DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS E CORRELATOS  
RUA VER. JOAQUIM PEREIRA DE CASTRO, 287, SALA 03  
VILA SANTO ANTONIO - CEP 87030-170  
MARINGÁ - PR

Tanidear Adrieli S. Brito  
Tanidear Adrieli Santos Brito  
CPF 074.257.239-05

44. 9 9136-9163 / 44. 9 9172-1121 / 44. 3037-5077

lokalmmed@outlook.com

Rua Vereador Joaquim Pereira de Castro, 287  
sala 03 - CEP 87030-170 - Maringá - PR

CNPJ: 32.282.308/0001-63 - Inscrição Estadual: 90800527-98  
Razão Social: J DE BRITO Distribuidora de Medicamentos e Correlatos  
Nome Fantasia: LOKALMED Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

Rua Dom Pedro II Avenida das Indústrias  
349 8º andar 275 Depósito 107  
90.550-141 90.200-290  
Porto Alegre RS Porto Alegre RS

Porto Alegre, 18/03/2025

Nro. Proposta: 2277

Cliente: MUNICIPIO DE MERCEDES

MERCEDES/PR

LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO 18/2025

Processo: S/N

Objeto: Medicamento

Proposta que faz a LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, com escritório na AV. DOS ESTADOS, 1825 PAVILHAO 9 BAIRRO ANCHIETA, PORTO ALEGRE / RS, inscrita no CNPJ sob nº 04.071.245/0001-60 e Inscrição Estadual nº 096/2842834 para através desta fornecer preços e condições dos produtos abaixo:

**Dados Bancários:**

Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. Agência: 03670 Conta Corrente: 1113003

Item	Descrição do Produto	Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Total
2	ACEBROFILINA 5 MG/ML	100	FRASCO	6,0100	601,0000

Nome Comercial: BRONDILAT 5MG/ML XPE PED 120ML + COPO-MEDIDA

Registro: 1057301270073

GTIN: 7896658002120

GGREM: 500501202139415

Detentor do Registro: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S/A

Fabricante: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - GUARULHOS - SP Procedência: BRASIL

Apresentação: CARTUCHO C/ 1 FRASCO DE 120ML

Observação:

Valor Unitário: SEIS REAIS E UM CENTAVO

Valor Total: SEISCENTOS E UM REAIS

Total da Proposta: SEISCENTOS E UM REAIS

601,0000

Prazo de Entrega: 10 dias úteis

Prazo de Pagamento: 30 dias

Prazo de Validade da Proposta: 60 dias

Validade Produtos: 12 Meses

Declaramos estar de pleno acordo com todas as cláusulas e exigências do presente edital, assim como declaramos que em nossos preços estão incluídos todas as despesas e custos referentes ao transporte, tributos de qualquer natureza e despesas diretas e indiretas relacionadas com o fornecimento do presente objeto.

Para envio de autorizações de fornecimento, bens ou ordens de compra, usar o seguinte e-mail: [empenhos@licimed.com.br](mailto:empenhos@licimed.com.br)

**04.071.245/0001-60**

LICIMED  
DIST. DE MEDICAM. CORRELATOS  
E PROD. MED. HOSPITARES LTDA.  
Av. Dos Estados – 1825 - Pavlh 9  
Anchieta – CEP: 90200-001  
PORTO ALEGRE-RS

ROSENAI  
DE VIVIAN  
ROSANO:  
69386269  
015

Assinado de forma  
digital por  
ROSENAIDE  
VIVIAN  
ROSANO:6938626  
9015  
Dados: 2025.03.18  
14:31:29 -03'00'

Nome Completo: ROSENAIDE VIVIAN ROSANO

CPF: 693.862.690-15 RG: 69386269015

Setor: LICITACAO

LICIMED

Avenida dos Estados  
1825 Pavilhão 09  
90200 001  
Porto Alegre RS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2025  
DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIEDADE

**LICIMED**

**Avenida Dos Estados 1825  
Pavilhao 9  
90.200-001  
Porto Alegre RS**

AO PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO

MUNICIPIO DE MERCEDES/PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2025

Pelo presente instrumento, a empresa LICIMED DISTR MED CORRELATOS PROD MED HOSP LTDA, estabelecida na AVENIDA DOS ESTADOS, nº 1825, PAVILHAO 9, ANCHIETA, PORTO ALEGRE/RS, CEP 90200-001, CNPJ 04.071.245/0001-60, por intermédio de seu representante legal:

- Declara que atende aos requisitos de habilitação, e que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).
- Declara que está plenamente capacitado o objeto de acordo com o licitado, referente ao PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2025 nas quantidades e nos prazos previstos e que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos.
- Declara que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7, XXXIII, da Constituição.
- Declara que cumpre as exigências do art. 63, IV da Lei 14.133/2021, de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- Declara que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
- Declara com base no art. 63, § 1º, da Lei 14.133/2021, que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Porto Alegre/RS, 18 março de 2025.

**ROSENAIDE**  
**VIVIAN**  
**ROSANO:69**  
**386269015**

Assinado de forma digital por  
ROSENAIDE VIVIAN  
ROSANO:69386269015  
Dados: 2025.03.18  
13:32:51 -03'00'



## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, com sede na Av. dos Estados, 1825 Pavilhão 09, Bairro Anchieta, em Porto Alegre/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 04.071.245/0001-60, por sua(s) representante(s) abaixo assinado (as), nomeia e constitui seu (sua) bastante procurador(a) Sr. (a) **ROSENAIDE VIVIAN ROSANO**, brasileiro, solteiro, maior, portador (a) da CI nº 1054725328 SSP/RS e CPF nº 693.862.690-15, com o mesmo endereço profissional da outorgante, para o fim específico de representa-la em licitações promovidas por qualquer órgão da administração pública, direta e indireta, Federal e Municipal, Autarquias e Fundações; podendo receber editais, impugnar editais, assinar propostas, documentos, atas e contratos, apresentar e desistir de recursos, formular ofertas verbais e lances de preços verbais e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em licitações modalidade de pregão, concorrência, tomada de preços, dispensas de licitação, inclusive substabelecendo os poderes a si outorgados, bem como ainda, assinar o respectivo contrato de fornecimento, e tudo o mais que for necessário para o bom, fiel e completo desempenho do presente mandato, o que poderá efetivamente fazer em relação aos procedimentos de apresentação, habilitação e classificação pelo prazo de 12 (doze) meses a contar da data da outorga.

Porto Alegre, 08 de novembro de 2024

10º TABELIONATO 

**BRUNA SILVEIRA VICARI**

RG: 3088148238  
CPF: 009.346.190-93  
SÓCIA-DIRETORA



licimed.com.br  
51 3076.8181

**LICIMED**  
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos  
Distribuir Saúde. Gerar Futuro.





**BRONDILAT**

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.

Xarope

5 mg/ml e 10 mg/ml

**BULA PARA PROFISSIONAL DE SAÚDE**

**Bula de acordo com a Resolução-RDC nº 47/2009**

**I- IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**

**BRONDILAT**

acebrofilina

**APRESENTAÇÕES**

Xarope de 50 mg/ml (adulto): embalagens contendo frascos de 60 ml ou 120 ml + copo dosador.

Xarope de 25 mg/ml (pediátrico): embalagens contendo frascos de 60 ml ou 120 ml + copo dosador.

**USO ORAL**

**USO ADULTO (xarope de 10 mg/ml)**

**USO PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS DE IDADE (xarope de 5 mg/ml)**

**COMPOSIÇÃO**

Cada 5 ml de xarope de Brondilat (adulto) contém:

acebrofilina .....50 mg

Cada 5 ml de xarope de Brondilat (pediátrico) contém:

acebrofilina .....25 mg

Excipientes: ciclamato de sódio, glicerol, propilparabeno, sorbitol, aroma de framboesa, metilparabeno e água purificada.

**II- INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

**1. INDICAÇÕES**

Este medicamento é destinado ao tratamento sintomático e profilaxia das patologias agudas e crônicas do aparelho respiratório caracterizadas por fenômenos de hipersecreção e broncoespasmo, tais como: bronquite obstrutiva ou asmática, asma brônquica, traqueobronquite, broncopneumonias, bronquiectasias, pneumoconioses, rinoфаринgites, laringotraqueítes, enfisema pulmonar. Brondilat atua como broncodilatador, mucolítico e expectorante.

**2. RESULTADOS DE EFICÁCIA**

A acebrofilina foi clinicamente testada como uma droga broncodilatadora e mucorreguladora em mais de 5000 pacientes em muitos países europeus e latino-americanos. Sua eficácia foi demonstrada no tratamento de bronquite obstrutiva crônica e em asma brônquica e bronquite asmática. A tolerabilidade da acebrofilina foi boa em todas as experimentações clínicas em fase III. Recentemente, um estudo brasileiro com cerca de 4500 crianças tratadas em condições mórbidas agudas do sistema respiratório, teve como objetivo melhor definir o perfil da tolerabilidade, padrão de efeitos colaterais e a relação risco benefício da acebrofilina. Um total de 4500 indivíduos com bronquite aguda (tipo catarral, espasmódica ou asmática), foram selecionados entre pacientes pediátricos com 1 a 12 anos de idade, que necessitavam de um tratamento apropriado broncodilatador e mucorregulador. O tratamento com acebrofilina foi eficaz na melhora dos sintomas relacionados ao broncoespasmo, com melhora tanto na sibilância como na dispnéia em 91.1% dos pacientes. A sibilância e a dispnéia desapareceram em 67% e 75% dos casos, respectivamente. Os valores correspondentes para tosse e expectoração foram 11% e 53% respectivamente. No início, a condição clínica geral foi estimada como boa em 43% dos pacientes. No fim do tratamento, 88% dos pacientes restantes restantes melhoraram clinicamente.

No organismo, a acebrofilina se dissocia em teofilina e ambroxol. O ambroxol tem sido proposto como uma ferramenta terapêutica no tratamento de doenças pulmonares. Estudos avaliaram a eficácia do tratamento com ambroxol na secreção de IL-12 e IL-10 de macrófagos alveolares obtidos por lavagem alveolar. A IL tem um papel fundamental na resistência do hospedeiro à infecções e no desenvolvimento de células do tipo TH-1. Segundo este estudo, o tratamento com ambroxol é capaz de elevar a secreção de IL-12 induzida por lipopolissacarídeos, sugerindo que este tratamento atue promovendo e elevando a resposta inflamatória e imunológica mediada por células do tipo TH-1.

O tratamento com ambroxol também foi verificado em pacientes com bronquite crônica. Pacientes tratados durante três semanas com ambroxol apresentaram melhora nos sintomas da bronquite com diminuição da inflamação, diminuição da hiperplasia das células da camada basal e revitalização do epitélio. Dessa forma, é preconizado que o tratamento com ambroxol é um efetivo agente que pode ser utilizado como monoterapia no controle dos sintomas da bronquite.

A eficácia e tolerabilidade do teofilinato de ambroxol por via oral na dose de 200mg/dia foi avaliado num estudo realizado em 48 pacientes que apresentavam hipersecreção brônquica. Como resultado foi observado a fluidificação do muco, induzido pela medicação, com uma melhora marcada da sintomatologia clínica e dos efeitos benéficos sobre a função respiratória destes pacientes. A eficácia e tolerabilidade da acebrofilina na dose de 200 mg/dia, na terapia da bronquite crônica asmática, foi avaliada em estudo multicêntrico, aberto, onde participaram 92 doentes. A sintomatologia sugestiva (tosse, dispnéia e dificuldade em expectorar), e objetiva que levou em conta o quadro de ausculta e a quantidade e aspecto da expectoração, apresentaram melhora estatisticamente significante a partir do primeiro mês de terapia, e isso foi confirmado no término do estudo. Também o parâmetro de função pulmonar foram favoravelmente influenciados durante o tratamento com um incremento médio de 20% dos valores medidos. Sendo que nesse estudo também se observou uma grande tolerabilidade da acebrofilina.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aihara M., Dobashia K., Akiyama M., Naruse I., Nakazawa T., Mori M. Effects of N-Acetylcysteine and Ambroxol on the Production of IL-12 and IL-10 in Human Alveolar Macrophages. *Respiration* 2000;67:662–671.

Cogo R., Raschi S., Quattrone P., Zini P. Clinical and histologic rating of the treatment with acetyllimate of ambroxol in patients with chronic bronchitis. *Advances in therapy*, vol-12; n° 1. 1995.

Goldgrub N., Soares V.R.X., Hamaoui A., Zavattini G., Poli A. Atividade terapêutica e perfil da tolerabilidade da acebrofilina. *Advances in therapy* 9(2): 107-115. 1992.

Barthelemy F. Le theophyllinate Dámroxol dans L'hypersecretion bronchique. *Acta Therapeutica* 11:453-57, 1985. .

Cerveri, I. et al Valutazione dell'efficacia e della tollerabilità di acebrofilina in paziento affetti da bronchite cronica asmaticforme. *Giornale Italiano Malattie Del torace*. Suppl 1: 107-10,1992.

### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Brondilat tem como princípio ativo a acebrofilina, uma entidade molecular resultante da fusão das moléculas do ambroxol (mucorregulador, mucocinético e indutor do surfactante) com o ácido 7-teofilinacético, por uma reação de salificação, resultando em teofilinato de ambroxol (acebrofilina).

A ação broncodilatadora parece advir do acúmulo de nucleotídeos cíclicos, particularmente do AMP cíclico na musculatura traqueobrônquica devido à inibição da fosfodiesterase, determinando a elevação do AMPc e produzindo relaxamento da musculatura lisa por meio da fosforilação dos precursores responsáveis pelo relaxamento muscular. Outros mecanismos responsáveis poderiam ser o antagonismo competitivo da droga pelos receptores de adenosina além de importante ação sobre fluxo do cálcio intracelular. Ao favorecer a broncodilatação, a acebrofilina reduz o consumo de energia por parte da musculatura diafragmática e auxilia a atividade ciliar traqueobrônquica. A ação mucorreguladora parece decorrer do estímulo à produção de surfactante que reduz a mucoviscosidade da secreção brônquica, impede a aglutinação das partículas de muco e reduz a adesividade do muco patológico.

A administração de uma dose oral de Brondilat possibilita concentrações séricas do composto ativo durante várias horas, com meia-vida plasmática entre 3 - 5 horas.

Estudos de toxicidade aguda com dose única ou doses repetidas, bem como os estudos de toxicidade fetal em animais mostraram que a acebrofilina não provoca alterações mesmo em doses muito acima das doses terapêuticas. Não foi demonstrada ação mutagênica.

### 4. CONTRAINDICAÇÕES

Brondilat é contraindicado nos casos de hipersensibilidade comprovada ao componente ativo da fórmula ou a outras xantinas, como aminofilina e teofilina, assim como ao ambroxol.

Brondilat não deve ser utilizado em pacientes portadores de doenças hepáticas, renais ou cardiovasculares graves, úlcera péptica ativa e história progressa de convulsões.

**Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos de idade.**

### 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

É aconselhável evitar o seu uso durante o primeiro trimestre de gravidez. Deve-se ter cautela ao empregar acebrofilina em pacientes hipertensos, cardiopatas, com hipoxemia severa.

Categoria de risco na gravidez: C

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

**O uso deste medicamento no período da lactação depende da avaliação e acompanhamento do seu médico ou cirurgião-dentista.**

**Atenção: Contém sorbitol.**

**Este medicamento pode causar hepatotoxicidade. Por isso, requer uso cuidadoso, sob vigilância médica estrita e acompanhado por controles periódicos da função hepática.**

### 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

#### Interação medicamento-medicamento

O uso concomitante de Brondilat com carbamazepina, fenobarbital, fenitoína e os sais de lítio pode levar a uma redução da efetividade da teofilina por aumentarem a sua metabolização hepática(feita pelo fígado)

O uso concomitante de Brondilat com antibióticos macrolídeos (eritromicina), algumas quinolonas como norfloxacino e ciprofloxacino, anti-histamínicos H2 (cimetidina, ranitidina, famotidina), alopurinol, diltiazem e ipriflavona, pode retardar a eliminação da teofilina, aumentando o risco de intoxicação pela mesma.

A intoxicação pode se desenvolver naqueles pacientes cujos níveis séricos já são altos, a menos que a dosagem seja reduzida.

Pode ocorrer hipocalcemia com o uso concomitante de Brondilat e salbutamol ou terbutalina. A frequência cardíaca também pode aumentar, principalmente com altas doses de teofilina.

Alguns pacientes podem demonstrar uma diminuição significativa nos níveis de teofilina no sangue quando o Brondilat é administrado concomitantemente a salbutamol ou isoprenalina (isoproterenol).

Os níveis séricos da teofilina podem apresentar algum aumento, embora nenhuma toxicidade tenha sido relatada quando o Brondilat é administrado concomitantemente a contraceptivos orais.

A administração conjunta de Brondilat e medicamentos alfa-adrenérgicos, como a efedrina, pode levar a um aumento das reações adversas, principalmente relacionadas com o sistema nervoso central e gastrintestinais.

O uso de Brondilat e produtos à base de *Hypericum perforatum* pode ocasionar uma redução na eficácia da teofilina.

O uso com betabloqueadores seletivos não é totalmente contraindicado, porém recomenda-se cautela quando desta associação.

#### Interações medicamento – alimento

A alimentação pode interferir na quantidade de Brondilat no organismo.

Dietas ricas em proteínas diminuem a duração do efeito do Brondilat.

Dietas ricas em carboidratos aumentam a duração do efeito do Brondilat.

O uso com betabloqueadores seletivos não é totalmente contraindicado, porém recomenda-se cautela quando desta associação.

Produtos à base de *Hypericum perforatum* podem levar a uma redução da eficácia da teofilina.

**7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

Armazenar em temperatura ambiente (de 15 °C a 30 °C). Proteger da luz e umidade.

Desde que respeitados os cuidados de armazenamento, o medicamento apresenta uma validade de 24 meses a contar da data de sua fabricação.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

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

**Características físicas e organolépticas:** xarope de coloração rósea, com odor de framboesa e livre de impurezas visíveis.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.**

**8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**

Adultos:

IDADE	POSOLOGIA	HORÁRIO
Adultos	1 copo-dosador (10 ml) Xarope de 10 mg/ml (adulto)	A cada 12 horas

Crianças:

IDADE	POSOLOGIA	HORÁRIO
Crianças de 6 a 12 anos de idade	1 copo-dosador (10 ml). Xarope de 5 mg/ml (pediátrico)	A cada 12 horas
Crianças de 3 a 6 anos de idade	½ copo-dosador (5 ml). Xarope de 5 mg/ml (pediátrico)	A cada 12 horas
Crianças de 2 a 3 anos de idade	2 mg/kg de peso ao dia. Xarope de 5 mg/ml (pediátrico)	Dividido em duas administrações a cada 12 horas

Não há uma posologia especial, nem um tempo determinado de tratamento para uma patologia específica. A duração do tratamento deve ser estabelecida a critério médico, de acordo com a gravidade da doença.

**9. REAÇÕES ADVERSAS**

A literatura cita as seguintes reações adversas, sem frequência conhecidas:

**Reações dermatológicas:** alergia (prurido eritematoso e erupções vesiculares) após tratamento oral na região do nariz, lábios superiores e bochechas e dor e espasmos na região da faringe. Casos de dermatite de contato, assaduras, urticária, exantemas, erupções cutâneas e coceira também tem sido descritos. Prurido pode ocorrer em até 4% dos pacientes que fazem uso de acebrofilina, 75mg por dia.

**Reações gastrointestinais:** em estudos clínicos foi observado que o tratamento com acebrofilina pode promover em alguns casos constipação, diarreia, salivação excessiva, boca seca, náusea e vômito.

**Reações neurológicas:** fadiga é a principal reação adversa relacionada ao uso da acebrofilina.

**Reações renais:** estudos revelam que pacientes que fazem uso de acebrofilina podem experimentar sintomas de distúria.

**Reações respiratórias:** rinorreia pode ser uma reação adversa associada ao uso de acebrofilina.

**Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):** os vômitos ocorreram em 2,1% dos casos, náuseas e boca seca em 1,4%

**Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento):** taquicardia em 0,9%, tremores em 0,9%, agitação em 0,5% e sonolência em 0,3% dos casos, diarreia em 0,5%, e dor abdominal e epigástrica em 0,4%, (dor na boca do estômago) e falta de apetite em 0,11%.

**Reações raras (ocorrem em 0,01% a 0,1% dos pacientes que utilizaram este medicamento):** desidratação em 0,02%, insônia em 0,05% e vertigem em 0,07%.

Podem ocorrer casos raros de queixas digestivas que desaparecem com a suspensão da medicação ou redução da dose do medicamento.

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.**

**10. SUPERDOSE**

Não foram relatados casos de superdosagem com o princípio ativo de Brondilat, entretanto, nesta eventualidade, procurar um serviço médico imediatamente, seguindo os mesmos procedimentos de urgência para os casos de intoxicação por xantinas (teofilina). Se o paciente estiver alerta e transcorreram poucas horas após a ingestão, a indução do vômito pode ser de valia. No caso de o paciente apresentar convulsões, manter as vias aéreas permeáveis, administrar oxigênio e diazepamínicos por via endovenosa. Manter hidratação adequada e monitorizar sinais vitais.

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

**III- DIZERES LEGAIS**

Registro: 1.0573.0127

Registrado por:

**Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.**  
Av. Brigadeiro Faria Lima, 201 - 20º andar  
São Paulo - SP  
CNPJ 60.659.463/0029-92  
Indústria Brasileira

Produzido por:

**Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.**  
Guarulhos - SP

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO**



Histórico de Alterações da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VP S)	Apresentações relacionadas
07/05/2014	0350156146	Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Adequação à RDC 47/09	VP/VPS	Xarope 10 mg/mL e 5 mg/mL
01/12/2014	1076446/14-1	Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Apresentações Restrição de uso	VP/VPS	Xarope 10 mg/mL e 5 mg/mL
10/05/2016	1721814/16-4	Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	<b>VP</b> 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? <b>VPS</b> 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VP/VPS	Xarope 10 mg/mL e 5 mg/mL
12/01/2017	0060584/17-1	Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Dizeres Legais	VP/VPS	Xarope 10 mg/mL e 5 mg/mL
02/05/2019	0392107/19-7	Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	29/03/2019	0291461/19-1	11000 – RDC – 73/2016 – SIMILAR – Mudança de excipientes responsáveis pela cor e sabor	29/03/2019	<b>VP</b> COMPOSIÇÃO <b>VPS</b> COMPOSIÇÃO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP/VPS	Xarope 10 mg/mL e 5 mg/mL
08/04/2021	1346235/21-1	10450 – SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no bulário RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	<b>VPS</b> 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Xarope 10 mg/mL e 5 mg/mL

13/03/2025	-	10450 – SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no bulário RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	<p><b>VP</b></p> <p>I. IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO</p> <p>4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?</p> <p>5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?</p> <p>III. DIZERES LEGAIS</p> <p><b>VPS</b></p> <p>I. IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO</p> <p>5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</p> <p>7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO</p> <p>III. DIZERES LEGAIS</p>	VP/VPS	<p>Xarope</p> <p>10 mg/mL e 5 mg/mL</p>
------------	---	---	----	----	----	----	--	--------	---

## Detalhe do Produto: BRONDILAT

<b>Nome do Produto</b>	BRONDILAT	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25000.025668/84
<b>Número da Regularização</b>	105730127	<b>Data da Regularização</b>	01/10/2001	<b>Vencimento da Regularização</b>	06/2025
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	<b>CNPJ</b>	60.659.463/0029-92	<b>AFE</b>	1.00.573-9
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Medicamento de referência</b>	BRISMUCOL				
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS PARA O APARELHO RESPIRATORIO			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>	• LAYOUTS_BRONDILAT.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG / ML XPE CT FR VD INC X 120 ML + CP MED X 10 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">INATIVA</span>	1057301270022	XAROPE	01/10/2001	24 meses

3	5 MG / ML XPE CT FR VD INC X 120 ML + CP MED X 10 ML <b>INATIVA</b>	1057301270030	XAROPE	01/10/2001	24 meses
4	10 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML <b>INATIVA</b>	1057301270049	XAROPE	21/02/2002	24 meses
5	5 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML <b>INATIVA</b>	1057301270057	XAROPE	21/02/2002	24 meses
6	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP X 10 ML <b>Ativo</b>	1057301270065	XAROPE	21/02/2002	24 meses
7	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP X 10 ML <b>Ativo</b>	1057301270073	XAROPE	21/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACEBROFILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de plástico âmbar</li> <li>• Secundária - Cartucho</li> <li>• Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.659.463/0001-91</li> <li><b>Endereço:</b> GUARULHOS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Pediátrico acima de				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
8	10 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML <input type="checkbox"/> INATIVA	1057301270081	XAROPE	01/10/2001	24 meses
9	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1057301270091	XAROPE	01/10/2001	24 meses
10	5 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML <input type="checkbox"/> INATIVA	1057301270103	XAROPE	01/10/2001	24 meses
11	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1057301270111	XAROPE	01/10/2001	24 meses
12	5 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD X 10 ML <input type="checkbox"/> INATIVA	1057301270121	XAROPE	01/10/2001	24 meses
13	5 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD X 10 ML <input type="checkbox"/> INATIVA	1057301270138	XAROPE	01/10/2001	24 meses
14	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1057301270146	XAROPE	01/10/2001	24 meses
15	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1057301270154	XAROPE	01/10/2001	24 meses





Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte  
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte  
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

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

43204510266

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



RSN2355652567

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		021	1	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		2001	1	ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

PORTO ALEGRE

Local

4 Janeiro 2024

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

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

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

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

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

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

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

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

NÃO

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

\_\_\_\_\_  
Responsável

NÃO

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

\_\_\_\_\_  
Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

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

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

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

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

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

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10167847 em 08/01/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 234743018 - 18/12/2023. Autenticação: CDED1F7CA9DAB7284D8AC4E0685DDC90FA564298. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 23/474.301-8 e o código de segurança 7HMq Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/01/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



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

Registro Digital

## Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/474.301-8	RSN2355652567	13/12/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.190-93	BRUNA SILVEIRA VICARI	08/01/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
009.346.750-82	NICOLLE VICARI SUGUIHARA	05/01/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10167847 em 08/01/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 234743018 - 18/12/2023. Autenticação: CDED1F7CA9DAB7284D8AC4E0685DDC90FA564298. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 23/474.301-8 e o código de segurança 7HMq Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/01/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

25ª Alteração Contratual

**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS,  
CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES  
LTDA.**

Nire 43.204.510.266

CNPJ 04.071.245/0001-60

---

Os sócios:

**BRUNA SILVEIRA VICARI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 19/04/1989, empresária, portadora do documento de identidade sob nº 3088148238, expedida pela SJS/RS, e inscrita no CPF sob nº 009.346.190-93, residente e domiciliada na Rua Desembargador Moreno Loureiro Lima, nº 305, Apto. 402, Bairro Bela Vista, CEP 90.450-130, Porto Alegre/RS; e,

**NICOLLE VICARI SUGUIHARA**, brasileira, casada pelo regime de separação total de bens, nascida em 09/08/1991, empresária, portadora do documento de identidade sob nº 7088148254, expedida pela SSP/RS, e inscrita no CPF sob nº 009.346.750-82, residente e domiciliada na Rua Desembargador Moreno Loureiro Lima, nº 305, Apto. 402, Bairro Bela Vista, CEP 90.450-130, Porto Alegre/RS.

Sócias componentes da sociedade empresária limitada que gira sob a denominação social **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, localizada na **Avenida dos Estados, nº 1825, Pavilhão 9, Bairro Anchieta, CEP 90.200-001, em Porto Alegre/RS**, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº 43.204.510.266 de 22 de setembro de 2000, e inscrita no CNPJ sob nº **04.071.245/0001-60**, resolvem de comum acordo, promover a Alteração e Consolidação, conforme o disposto a seguir:

**I – DA ENTRADA DE SÓCIO**

**Cláusula Primeira:** Ingressa na sociedade neste ato o sócio **WALDIR ESCHBERGER JUNIOR**, brasileiro, divorciado, nascido em 03/05/1957, empresário, portador do documento de identidade sob nº 6989284,



expedida pela SSP/SC, e inscrito no CPF sob nº 221.383.660-49, residente e domiciliado na Estrada Lomba do Vadeco, nº 825, Lote 566, Bairro Morada Gaúcha, CEP 94.195-600, Gravataí/RS.

## II – DA TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

**Cláusula Segunda:** A sócia **BRUNA SILVEIRA VICARI**, acima qualificada, cede e transfere a título de venda, parte de sua participação no capital social, totalizando 4.500 quotas, no valor de R\$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais), em moeda corrente nacional, dado geral e irrevogável quitação, para o sócio ingressante **WALDIR ESCHBERGER JUNIOR**, acima qualificado.

**Cláusula Terceira:** A sócia **NICOLLE VICARI SUGUIHARA**, acima qualificada, cede e transfere a título de venda, parte de sua participação no capital social, totalizando 4.500 quotas, no valor de R\$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais), em moeda corrente nacional, dado geral e irrevogável quitação, para o sócio ingressante **WALDIR ESCHBERGER JUNIOR**, acima qualificado.

Deste modo, o capital social ficará assim distribuído entre os sócios:

Sócios	Nº de Quotas	%	Valor
<b>BRUNA SILVEIRA VICARI</b>	445.500	49,5%	R\$ 445.500,00
<b>NICOLLE VICARI SUGUIHARA</b>	445.500	49,5%	R\$ 445.500,00
<b>WALDIR ESCHBERGER JUNIOR</b>	9.000	1%	R\$ 9.000,00
<b>Total</b>	<b>900.000</b>	<b>100%</b>	<b>R\$ 900.000,00</b>

**Parágrafo Único:** A cessão e transferência de quotas é feita pelo preço e condições que constam no documento apartado celebrado entre as partes.

## III – DA ADMINISTRAÇÃO

**Cláusula Quarta:** Caberá as sócias: **BRUNA SILVEIRA VICARI** e **NICOLLE VICARI SUGUIHARA**, a administração em conjunto ou separadamente, respondendo ativa e passivamente, podendo abrir contas bancárias, dar endosso, assinar cheques, assinar contratos e quaisquer outros atos necessários ao bom desempenho das atividades da empresa, tendo os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à gestão da sociedade.



**Parágrafo Primeiro.** É vedado aos administradores fazerem uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, a compra ou venda de bens imóveis, em negócios estranhos ao objeto social, configurando-se justa causa para efeito de exclusão do sócio nos termos do art. 1.085 do Código Civil Brasileiro.

**Parágrafo Segundo.** Os administradores receberão um pro labore mensal, fixado de comum acordo entre os mesmos, no início de cada exercício, respeitando as normas fiscais vigentes e seus limites.

**Parágrafo Terceiro:** Compete conjuntamente as sócias **BRUNA SILVEIRA VICARI** e **NICOLLE VICARI SUGUIHARA**, alienar e adquirir imóveis, praticando todos os atos exigidos para tal; hipotecar e penhorar bens para garantir negócios da sociedade; firmar contratos e cessão de direitos; caucionar valores; investir e participar de outras empresas.

**Parágrafo Quarto:** O sócio **WALDIR ESCHBERGER JUNIOR**, na qualidade de administrador, terá os seguintes poderes: abrir contas bancárias, assinar cheques, assinar contratos e quaisquer outros atos necessários ao bom desempenho das atividades da empresa, tendo os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à gestão da sociedade.

§ 1º: É vedado ao administrador **WALDIR ESCHBERGER JUNIOR** fazer uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, a compra ou venda de bens imóveis, em negócios estranhos ao objeto social, configurando-se justa causa para efeito de exclusão do sócio nos termos do art. 1.085 do Código Civil Brasileiro.

§ 2º: O administrador poderá receber um pro labore mensal, fixado de comum acordo entre os demais, no início de cada exercício, respeitando as normas fiscais vigentes e seus limites.

#### **IV – DO FALECIMENTO DOS SÓCIOS**

**Cláusula Quinta:** Em caso de falecimento, retirada ou exclusão de um dos sócios, a sociedade não será dissolvida.



**Parágrafo Primeiro.** Em caso de falecimento de um dos sócios, o sócio remanescente poderá efetuar o pagamento do valor relativo à liquidação da quota (ao)s herdeiro(s) do falecido ou convidar o(s) sucessor(res) para substituir o sócio falecido.

#### V – DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

#### VI – DA CONSOLIDAÇÃO

**Cláusula Sétima:** Em decorrência das alterações feitas, o Contrato Social fica consolidado com a seguinte redação:

#### CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

## LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

Os sócios **BRUNA SILVEIRA VICARI**, **NICOLLE VICARI SUGUIHARA**, e **WALDIR ESCHBERGER JUNIOR** já qualificados neste ato consolidam o Contrato Social da empresa **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**

#### I – DO NOME EMPRESARIAL E SEDE

**Cláusula Primeira:** A sociedade adota o seguinte nome empresarial: **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**



**Parágrafo único** – Adota o nome fantasia: **LICIMED**

**Cláusula Segunda:** A sociedade tem sua sede no seguinte endereço: **Avenida dos Estados, nº 1825, Pavilhão 9, Bairro Anchieta, CEP 90.200-001, em Porto Alegre/RS.**

**Parágrafo único** – A sociedade pode abrir e fechar filiais, sucursais, escritórios ou qualquer outra dependência em qualquer parte do território nacional, tendo a seguinte filial já constituída:

- **Filial 01 (um)** – Estabelecida em Porto Alegre, na Avenida dos Estados, nº 1825, Pavilhão 9, Bairro Anchieta, CEP 90.200-001, inscrita no CNPJ sob nº **04.071.245/0003-22**, e arquivada sob o NIRE **43.902.049.441**, contendo a atividade de: 82.19-9-99 – Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo.

## II – DO OBJETO SOCIAL

**Cláusula Terceira:** A sociedade tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:

<b>Tipo</b>	<b>Descrição Atividade</b>	<b>CNAE</b>
Principal	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;	46.44-3/01
Secundária	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios;	46.37-1/99
Secundária	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;	46.45-1/01
Secundária	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;	46.46-0/01
Secundária	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;	46.49-4/08
Secundária	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;	49.30-2/02
Secundária	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;	49.30-2/01
Secundária	Agenciamento de cargas, exceto para o transporte marítimo;	52.50-8/03
Secundária	Organização logística do transporte de carga;	52.50-8/04
Secundária	Importadora de alimentos nutricionais, medicamentos e insumos farmacêuticos;	46.37-1/99 46.44-3/01
Secundária	Importadora e distribuidora de produtos para saúde, utilizados na realização de procedimentos médicos, odontológicos e fisioterápicos, bem como no diagnóstico, tratamento e reabilitação ou monitoração de pacientes.	46.45-1/01

## III – DO PRAZO



**Cláusula Quarta:** O seu prazo de duração é indeterminado.

#### IV – DO CAPITAL SOCIAL

**Cláusula Quinta:** O capital social é de R\$ 900.000,00 (novecentos mil reais) divididos em 900.000 quota(s), no valor nominal de R\$ 1,00 (UM real), cada uma, totalmente subscrito e integralizado pelos sócios, em moeda corrente nacional, da seguinte forma:

Sócios	Nº de Quotas	%	Valor
BRUNA SILVEIRA VICARI	445.500	49,5%	R\$ 445.500,00
NICOLLE VICARI SUGUIHARA	445.500	49,5%	R\$ 445.500,00
WALDIR ESCHBERGER JUNIOR	9.000	1%	R\$ 9.000,00
<b>Total</b>	<b>900.000</b>	<b>100%</b>	<b>R\$ 900.000,00</b>

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

**Parágrafo Segundo.** Os sócios são obrigados ao cumprimento da forma e prazo previstos para a integralização de suas quotas, e aquele que deixar de fazê-lo deverá ser notificado imediatamente e no prazo de 30 (trinta) dias da notificação pela sociedade, responderá perante esta pelo pagamento de mora.

**Parágrafo Terceiro.** Verificada a mora, poderão, por decisão majoritária, os demais sócios tomarem para si ou transferir para terceiros a quota do sócio remisso, excluindo o primitivo titular e devolvendo-lhe o que houver pagado, deduzidos os juros da mora, as prestações não cumpridas e mais despesas se houver.

**Parágrafo Quarto.** A cessão total ou parcial de quota, sem a correspondente modificação do contrato social com o consentimento dos demais sócios, não terá eficácia quanto a estes e à sociedade.

**Parágrafo Quinto.** Uma vez constituída a sociedade, o sócio que venha a ser admitido não se exime das dívidas sociais anteriores à sua admissão.

#### V – DA ADMINISTRAÇÃO



**Cláusula Sexta:** Caberá as sócias: **BRUNA SILVEIRA VICARI, NICOLLE VICARI SUGUIHARA**, a administração em conjunto ou separadamente, respondendo ativa e passivamente, podendo abrir contas bancárias, dar endosso, assinar cheques, assinar contratos e quaisquer outros atos necessários ao bom desempenho das atividades da empresa, tendo os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à gestão da sociedade.

**Parágrafo Primeiro.** É vedado aos administradores fazerem uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, a compra ou venda de bens imóveis, em negócios estranhos ao objeto social, configurando-se justa causa para efeito de exclusão do sócio nos termos do art. 1.085 do Código Civil Brasileiro.

**Parágrafo Segundo.** Os administradores receberão um pro labore mensal, fixado de comum acordo entre os mesmos, no início de cada exercício, respeitando as normas fiscais vigentes e seus limites.

**Parágrafo Terceiro:** Compete conjuntamente as sócias **BRUNA SILVEIRA VICARI e NICOLLE VICARI SUGUIHARA**, alienar e adquirir imóveis, praticando todos os atos exigidos para tal; hipotecar e penhorar bens para garantir negócios da sociedade; firmar contratos e cessão de direitos; caucionar valores; investir e participar de outras empresas.

**Parágrafo Quarto:** O sócio **WALDIR ESCHBERGER JUNIOR**, na qualidade de administrador, terá os seguintes poderes: abrir contas bancárias, assinar cheques, assinar contratos e quaisquer outros atos necessários ao bom desempenho das atividades da empresa, tendo os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à gestão da sociedade.

§ 1º: É vedado ao administrador **WALDIR ESCHBERGER JUNIOR** fazer uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, a compra ou venda de bens imóveis, em negócios estranhos ao objeto social, configurando-se justa causa para efeito de exclusão do sócio nos termos do art. 1.085 do Código Civil Brasileiro.

§ 2º: O administrador poderá receber um pro labore mensal, fixado de comum acordo entre os demais, no início de cada exercício, respeitando as normas fiscais vigentes e seus limites.

## VI – DO EXERCÍCIO SOCIAL



**Cláusula Sétima:** O exercício social coincidirá com o ano civil, de forma que a prestação de contas pelos administradores ocorrerá anualmente, procedendo-se à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, de forma proporcional ou não ao capital social, os lucros ou perdas apuradas.

**Parágrafo Primeiro.** Os lucros acumulados poderão ser distribuídos a qualquer momento, conforme acordo entre os sócios. Eventuais distribuições poderão ser de lucros acumulados de períodos anteriores, bem como poderá ocorrer antecipação de lucro contábil de exercícios em andamento, sempre com base em balanços ou balancetes mensais, trimestrais, semestrais ou anuais, ou estes ficarem retidos, no todo ou em parte, para futura destinação.

**Parágrafo Segundo.** O resultado, lucro ou perda terá a destinação de acordo com a deliberação dos sócios que detiverem 75% (setenta e cinco por cento) do capital social.

**Parágrafo Terceiro.** Como remuneração do capital social e observadas as disposições legais, a sociedade poderá pagar ou creditar juros aos sócios, a título de remuneração de capital próprio, calculados sobre as contas do patrimônio líquido, limitados à variação da Taxa de Juros de Longo Prazo - TJLP, ou outra taxa que venha a substituí-la.

**Parágrafo Quarto.** A critério da maioria do capital social, com base nos lucros existentes e apurados em balanços regulares, os juros de que trata o parágrafo anterior poderão ser pagos mensal, trimestral, semestral ou anualmente, bem como poderá o valor dos juros pagos serem deduzidos do valor dos lucros a serem distribuídos

**Cláusula Oitava:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es), quando for o caso. Os sócios serão convocados na forma da cláusula Décima.

## **VII – DO FALECIMENTO DOS SÓCIOS**

**Cláusula Nona:** Em caso de falecimento, retirada ou exclusão de um dos sócios, a sociedade não será dissolvida.



semipresencial ou exclusivamente digital, as quais deverão obedecer a forma de convocação - que especificará o modo de acesso, bem como os quóruns de instalação e deliberação dispostos no presente contrato social.

**Parágrafo Sétimo.** A participação e a votação a distância dos sócios podem ocorrer mediante atuação remota, via sistema eletrônico, e as tais reuniões serão, para todos os fins legais, consideradas como ocorridas na sede da sociedade.

**Parágrafo Oitavo:** Considera-se presente na reunião semipresencial ou digital, o sócio cuja convocação tenha sido considerada válida pela sociedade.

#### **IX – DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE**

**Cláusula Décima Primeira:** A sociedade poderá ser dissolvida por  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social. Terminada a existência desta pessoa jurídica, pagas as dívidas passivas e cobrados os créditos ativos, entregar-se-ão a cada sócio quotista, os bens ou numerários apurados, em partes proporcionais às quotas sociais das quais cada um for titular no capital social.

**Parágrafo único.** A interdição, a insolvência, a falência, simples retirada ou morte de qualquer dos sócios não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará com o sócio remanescente e a sucessão do sócio falecido, ou promoverá a admissão de novo sócio mediante alteração de contrato social.

#### **X – DA CESSÃO DE QUOTAS**

**Cláusula Décima Segunda:** As quotas são indivisíveis em relação à sociedade, salvo para efeito de transferência.

**Parágrafo Primeiro.** Em havendo situações que envolvam a necessidade de apuração de haveres para o sócio que deseja se retirar da sociedade, dela for excluída ou em situação de falecimento de sócio, o valor da participação societária será pago em até 60 (sessenta) prestações mensais e consecutivas ou 06 (seis) prestações anuais, a critério exclusivo dos sócios remanescentes em decisão tomada pela maioria do capital social, com carência de 90 (noventa) dias da data do evento, sendo as prestações reajustáveis pelo IPC ou outro índice que o substitua, sem a incidência de juros.



**Parágrafo Segundo.** Ocorrendo qualquer evento que implique na apuração de haveres, fica estabelecido que, caso a sociedade esteja a menos de 90 (noventa) dias da data do balanço anual previsto na Cláusula Sétima, será utilizado aquele para fins de apuração dos respectivos haveres.

**Cláusula Décima Terceira:** O sócio quotista que pretender alienar as suas quotas, sob qualquer forma, a qualquer título, no todo ou em parte, dará aviso por escrito à sociedade, que tem direito de preferência à aquisição dessas quotas, concedendo-lhe o prazo de 30 (trinta) dias para manifestar seu interesse expresso na compra.

**Parágrafo único.** Não exercido pela sociedade o direito de preferência de que trata o caput deste CLÁUSULA, transfere-se o direito aos sócios, em igualdade de condições, no mesmo prazo e na proporção das quotas que cada um possuir no capital social. Não exercido pelos sócios proporcionalmente, o direito de preferência na aquisição da totalidade das quotas pode ser exercido por qualquer dos sócios que manifestar interesse. A vista das manifestações de interesse, o sócio ofertante, nos 15 (quinze) dias subsequentes, promoverá a venda das quotas.

#### **XI – DA EXCLUSÃO DE SÓCIOS**

**Cláusula Décima Quarta:** Pode o sócio ser excluído se preenchidos os requisitos constantes no artigo 1.085 do Código Civil brasileiro, na hipótese em estar pondo em risco a continuidade da empresa em virtude de atos graves e que configurem justa causa.

**Parágrafo Primeiro.** Entende-se por justa causa, sem prejuízo de outras hipóteses causadoras de prejuízo aos negócios sociais ou a affectio societatis, a violação de cláusula contratual, concorrência desleal, uso indevido da razão social, denominação ou marca, recusa a prestação de serviços necessários ao desenvolvimento dos negócios sociais, a superveniência de incapacidade física, mental, moral ou mesmo profissional, desrespeito às exigências éticas ou mesmo incompatibilidade com os demais sócios.

**Parágrafo Segundo.** A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para este fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.



**Parágrafo Terceiro.** Será também de pleno direito excluído da sociedade o sócio declarado falido, ou aquele cuja quota tenha sido liquidada para o pagamento de credor particular do sócio.

**Parágrafo Quarto.** A retirada, exclusão ou morte do sócio, não o exime, ou a seus herdeiros, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos após averbada a resolução da sociedade; nem nos dois primeiros casos, pelas posteriores e em igual prazo, enquanto não se requerer a averbação.

**Cláusula Décima Quinta:** A redução do capital será deliberada pelo mesmo quórum que autorize a alteração de contrato, cumprindo-se para efetivação da redução o disposto no artigo 1.082 do Código Civil.

## **XII – DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

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

## **XIII – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**Cláusula Décima Sétima:** Este instrumento é regido, de forma subsidiária, pela Lei das Sociedades Anônimas e qualquer omissão será sanada pelos preceitos do Código Civil Brasileiro e de outros dispositivos legais aplicáveis, sem prejuízo da realização de acordo de quotistas como forma de disciplinar as relações entre os sócios e desses para com a sociedade.

**Cláusula Décima Oitava:** A(s) parte(s) elege(m) o foro PORTO ALEGRE - RS para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.



E assim, por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento assinando-o digitalmente, em via única, comprometendo-se a bem e fielmente cumpri-lo e fazê-lo cumprir por seus herdeiros e sucessores.

Porto Alegre, 05 de setembro de 2023.

---

**Bruna Silveira Vicari**

---

**Nicolle Vicari Suguihara**

---

**Waldir Eschberger Junior**





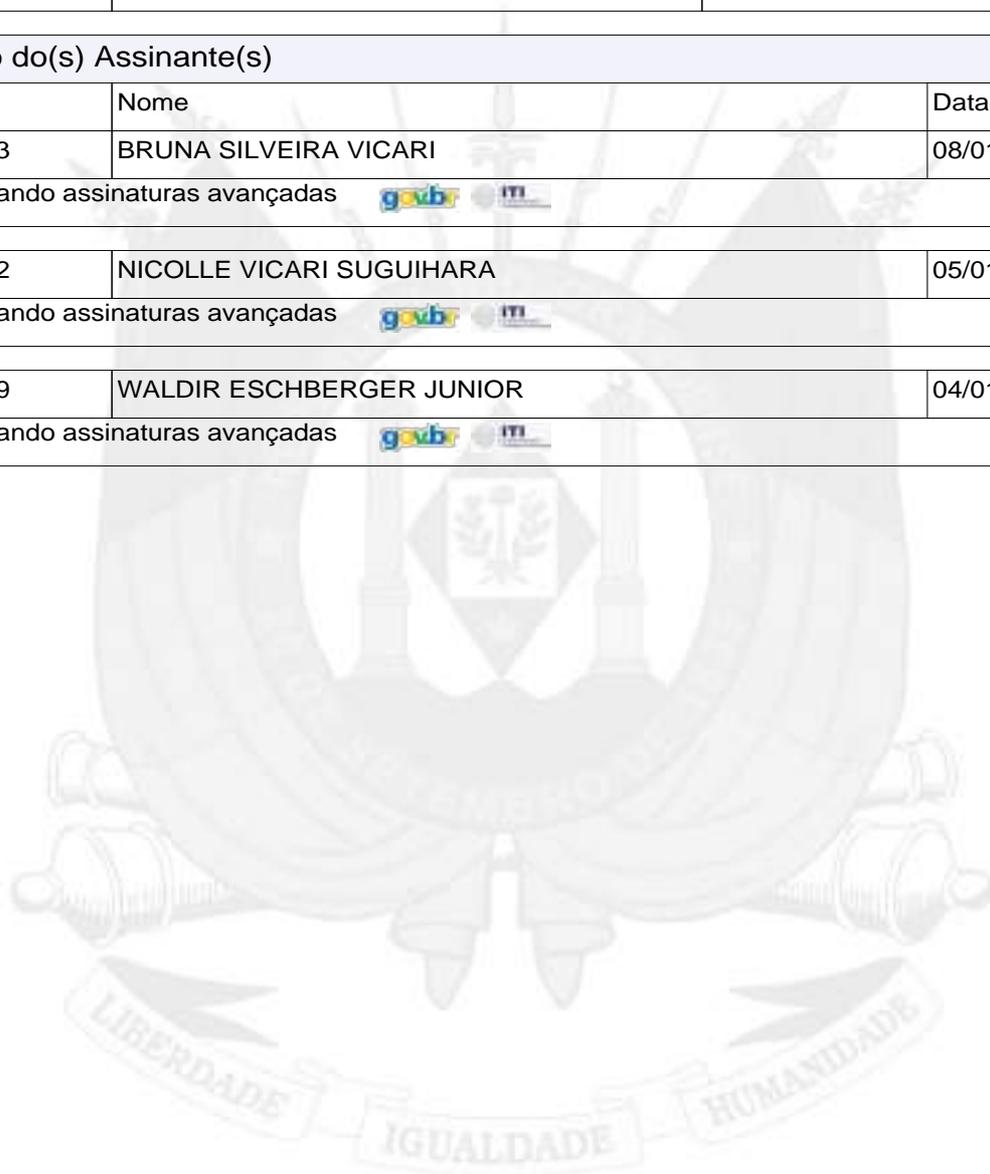
# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/474.301-8	RSN2355652567	13/12/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.190-93	BRUNA SILVEIRA VICARI	08/01/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
009.346.750-82	NICOLLE VICARI SUGUIHARA	05/01/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
221.383.660-49	WALDIR ESCHBERGER JUNIOR	04/01/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10167847 em 08/01/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 234743018 - 18/12/2023. Autenticação: CDED1F7CA9DAB7284D8AC4E0685DDC90FA564298. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 23/474.301-8 e o código de segurança 7HMq Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/01/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



pág. 16/18



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, de CNPJ 04.071.245/0001-60 e protocolado sob o número 23/474.301-8 em 18/12/2023, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 10167847, em 08/01/2024. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Célio Luiz Levandovski.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, José Tadeu Jacoby. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.190-93	BRUNA SILVEIRA VICARI	08/01/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
009.346.750-82	NICOLLE VICARI SUGUIHARA	05/01/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

### Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.190-93	BRUNA SILVEIRA VICARI	08/01/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
009.346.750-82	NICOLLE VICARI SUGUIHARA	05/01/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
221.383.660-49	WALDIR ESCHBERGER JUNIOR	04/01/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 08/01/2024



Documento assinado eletronicamente por Célio Luiz Levandovski, Servidor(a) Público(a), em 08/01/2024, às 14:26.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br) informando o número do protocolo 23/474.301-8.



**Parágrafo Primeiro.** Em caso de falecimento de um dos sócios, o sócio remanescente poderá efetuar o pagamento do valor relativo à liquidação da quota (ao)s herdeiro(s) do falecido ou convidar o(s) sucessor(res) para substituir o sócio falecido.

#### **VIII – DA REUNIÃO DE SÓCIOS**

**Cláusula Décima:** As reuniões de quotistas realizar-se-ão, ordinariamente, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social e, extraordinariamente, sempre que se fizerem necessárias, prevalecendo à decisão tomada pela maioria do capital social, ressalvadas as situações que por força de lei seja exigido quórum especial.

**Parágrafo Primeiro.** A convocação será realizada com 5 (cinco) dias de antecedência, com confirmação de ciência/recebimento por comunicado enviado aos sócios, que poderá ocorrer através dos meios eletrônicos de comunicação, devendo, portanto, os sócios manterem seus registros de e-mails e telefones atualizados. Em regra, será procedida pelo administrador e, supletivamente, por qualquer dos sócios.

**Parágrafo Segundo.** Dispensam-se as formalidades de convocação previstas no parágrafo antecedente, quando todos os sócios comparecerem ou declararem, por escrito, estarem cientes do local, data, hora e ordem do dia.

**Parágrafo Terceiro.** A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto.

**Parágrafo Quarto.** A reunião dos sócios instala-se com a presença, em primeira convocação, de titulares de no mínimo três quartos do capital social e, em segunda, após 90 minutos da primeira convocação, com qualquer número.

**Parágrafo Quinto.** A prolação dos votos deverá buscar o interesse social, observando-se os preceitos que impedem os conflitos de interesses, bem como a manifestação de vontade abusiva de sócio em matéria que diretamente lhe diga respeito, como forma de atender a função social da empresa, bem como os princípios de boa-fé e de probidade.

**Parágrafo Sexto.** Nos termos da Instrução Normativa nº 79/2020, do DREI, e da Lei 14.030/20, de aplicação a ser estritamente observada, são permitidas reuniões dos sócios de forma





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

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
054.744.500-87	JOSE TADEU JACOBY



Porto Alegre. segunda-feira, 08 de janeiro de 2024



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10167847 em 08/01/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 234743018 - 18/12/2023. Autenticação: CDED1F7CA9DAB7284D8AC4E0685DDC90FA564298. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 23/474.301-8 e o código de segurança 7HMq Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/01/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



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

RS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2170986740

2170986740

2170986740

RESERVOO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

00478214001  
RS201193513

**RIO GRANDE DO SUL**

**DENATRAN** **CONTRAN**

NOME: NICOLLE SILVEIRA VICARI

DOC. IDENTIFICAÇÃO IMSSOBRANF: 1089188254 RJR/II RS

CPF: 009.344.750-82 DATA NASCIMENTO: 09/08/1991

RELÇÃO: ORLEAO LUIS VICARI

SHARIZA CARIDAD SILVEIRA VT CARI

PERMISSÃO:  001  002  003

CONF. HBR:  D

Nº REGISTRO: 05149187071 SAIDADE: 13/01/2020 Pº HABILITAÇÃO: 28/02/2013

DESIGNAÇÃO:

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: PORTO ALEGRE, RS DATA EMISSÃO: 13/01/2020



## QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

**SERPRO** / DENATRAN





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE CASAMENTO**

Nomes

CPF

**TIAGO SHIN ITI SUGUIHARA**

**37099287885**

**NICOLLE VICARI SUGUIHARA**

**00934675082**

**MATRÍCULA:**

**118802 01 55 2023 3 00009 074 0002178 81**

**NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES**

**TIAGO SHIN ITI SUGUIHARA**, nascido no dia 22 de novembro de 1987, natural de MARÍLIA - SP, de nacionalidade Brasileira, filho de ADILSON MASSAO SUGUIHARA e de REGINA MIDORI NODIRI SUGUIHARA

**NICOLLE SILVEIRA VICARI**, nascida no dia 09 de agosto de 1991, natural de PORTO ALEGRE - RS, de nacionalidade Brasileira, filha de CELSO LUIS VICARI e de SHARIZA CARIDAD SILVEIRA VICARI.

**DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO(POR EXTENSO)**

**DIA**

**MÊS**

**ANO**

vinte e quatro de abril de dois mil e vinte e três

24

04

2023

**REGIME DE BENS DO CASAMENTO**

**SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS**, conforme Escritura Pública de Pacto Antenupcial, lavrada nesta serventia no Lº 1013, à página 125, em 31/01/2023.

**NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)**

**TIAGO SHIN ITI SUGUIHARA  
NICOLLE VICARI SUGUIHARA**

**AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER**

Efeitos jurídicos a contar da data do Casamento Religioso: 02 de março de 2023. Registro lavrado no Lº B-Aux. 9, Fls. 74, Nº 2178.

**ANOTAÇÕES DE CADASTRO**

Nada Consta

**REGISTRO CIVIL DO MUNICÍPIO DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Antonio Augusto Rodrigues Cruz - Tabelião Oficial  
Santana de Parnaíba/SP  
Rua Pedro Procópio, 118 - Centro  
CEP: 06501130 - Fone: 4622-7700 e 4622-7900  
e-mail: cartorio@cartoriorodriguescruz.com.br

O Conteúdo da certidão é verdadeiro.  
Dou fé  
Santana de Parnaíba - SP, 24 de abril  
de 2023.

Ana Carolina Fernandes de Souza Dias  
Escrevente Autorizada

**1ª VIA ISENTA DE EMOLUMENTOS**



Selo(s)

1188022PV000000006568023K

**C**ARTÓRIO \* TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS  
Rodrigues Cruz - TABELÃO Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais  
Santana de Parnaíba - SP Tel: 4622-7700  
Antonio Augusto Rodrigues Cruz - Tabelião  
06501 130 - R. Pedro Procópio, 118 - Centro  
Ed. Fico Lázaro Rodrigues Cruz - Santana de Parnaíba  
Ana Carolina Fernandes de Souza Dias  
ESCREVENTE AUTORIZADO

118802 - AA000064639

118802 - AA000064639 - 02/23



Situação na data: 13/11/2024

## Identificação

<b>Inscrição Estadual</b>	096/2842834
<b>CNPJ</b>	04.071.245/0001-60
<b>Razão Social</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
<b>Nome Fantasia</b>	LICIMED

## Endereço

<b>Logradouro</b>	AV DOS ESTADOS	<b>Complemento</b>	PAVLH 9
<b>Número</b>	1825	<b>U.F.</b>	RS
<b>Bairro/Distrito</b>	ANCHIETA		
<b>Município</b>	PORTO ALEGRE		
<b>CEP</b>	90200-001		

## Informações Complementares

<b>Enquadramento Empresa</b>	GERAL	<b>Delegacia da Receita Estadual</b>	1ª DRE - PORTO ALEGRE
<b>Natureza Jurídica</b>	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
<b>CNAE Fiscal Principal</b>	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
<b>CNAE Fiscal</b>	4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA		
<b>CNAE Fiscal</b>	4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR		
<b>Data Abertura</b>	22/10/2000		
<b>Situação Cadastral Vigente<sup>(1)</sup></b>	ATIVO		

## Classificação das atividades Econômicas

- 7 - COMERCIO ATACADISTA
- 8 - COMERCIO VAREJISTA

**OBSERVAÇÃO:** Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

<sup>(1)</sup> Situação Cadastral Vigente refere-se tão somente ao Cadastro de Contribuintes do Estado do Rio Grande do Sul (Inscrição Estadual).



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

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

**Nome: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS  
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 04.071.245/0001-60**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:00:36 do dia 24/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/08/2025.

Código de controle da certidão: **5D7C.4B25.EDC2.7AE0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**RECEITA ESTADUAL**

Nome: **LICIMED DIST MEDIC CORRELAT PROD MED HOSP LTDA**

CNPJ base: **04.071.245/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

**Certificamos** que, aos **23 dias do mês de JANEIRO do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

### **CERTIDAO NEGATIVA**

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 23/3/2025.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>  
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **32836329**

Autenticação: **43158509**





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

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 035826851-78

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **04.071.245/0001-60**

Nome: **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS  
E HOSPITALARES LTDA.**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 21/05/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## CERTIDÃO GERAL NEGATIVA DE DÉBITOS

Esta certidão é válida até: **07/04/2025**

**Nome: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS**

CNPJ: 04.071.245/0001-60

*Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos que vierem a ser apurados, é certificado que, para o contribuinte acima especificado não constam débitos vencidos, lançados até 31 de dezembro de 2024.*

Certidão emitida em 07/01/2025 às 08:07:20, conforme Decreto 14.560 e Instruções Normativas SMF 04/2003 e 07/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada no sítio da Secretaria Municipal da Fazenda (<http://www.portoalegre.rs.gov.br/smf>), informando **CNPJ: 04.071.245/0001-60** e o código de autenticidade **4C1DDD60BDB7**

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por Certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

 <p style="text-align: center;"><b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b></p>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.071.245/0001-60</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>22/09/2000</b>
NOME EMPRESARIAL <b>LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>LICIMED</b>		PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>52.50-8-03 - Agenciamento de cargas, exceto para o transporte marítimo</b> <b>52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>AV DOS ESTADOS</b>	NÚMERO <b>1825</b>	COMPLEMENTO <b>PAVLH 9</b>
CEP <b>90.200-001</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ANCHIETA</b>	MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>
		UF <b>RS</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>JURIDICO@LICIMED.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(51) 3076-8181/ (51) 3076-8186</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>27/08/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **15/01/2025** às **08:42:43** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.071.245/0001-60  
**Razão Social:** LICIMED DISTR MED CORRELATOS PROD MED HOSP LTDA  
**Endereço:** - AVENIDA DOS ESTADOS 1825 PAVILHAO 9 - / ANCHIETA / PORTO ALEGRE / RS / 90200-001

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

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

**Validade:** 08/03/2025 a 06/04/2025

**Certificação Número:** 2025030800510942963468

Informação obtida em 10/03/2025 08:16:51

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



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

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

LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA .\*\*\*\*\*  
CNPJ: 04.071.245/0001-60 .\*\*\*\*\*

Porto Alegre, 05 de março de 2025, às 12h21min



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR

RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA

05/03/2025 12h21min



*Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.*

*Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço <https://www.tjrs.jus.br/verificadocs> e digite o seguinte*

*número verificador:* 0001556143171





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 04.071.245/0001-60  
Certidão nº: 862499/2025  
Expedição: 07/01/2025, às 08:10:16  
Validade: 06/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.071.245/0001-60**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE - HCPA  
SERVIÇO DE COMPRAS

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para devidos fins, que a empresa Licimed – Distribuidora de Medicamentos Correlatos e Produtos Médico Hospitalares Ltda. inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o número 04.071.245/0001-60, estabelecida na Avenida Dos Estados, 1.825 – Pavilhão 09 - Bairro Anchieta – Porto Alegre / RS . Vem efetuando o fornecimento de seus produtos cumprindo as cláusulas e prazos contratados, nada constando em desabono a sua responsabilidade comercial e ou capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data.

#### Produtos:

- 53 FR Beclometasona 500 MCG / Jato oral  
**Marca** – Farmalab Chiesi
- 394 BSN Chinchocaína + Policresuleno 50MG/G – Bisnaga 30 G – 10 MG/G + 50 MG/G  
**Marca** – Takeda **Modelo** – Proctyl
- 08 FR Dexrazoxano Cloridrato 500 MG.  
**Marca** – Adium **Modelo** – Cardioxane
- 52 FR Dexrazoxano Cloridrato 500 MG.  
**Marca** – Zodiac **Modelo** – Cardioxane
- 1.030 CAP Dimenidrinato 50 MG – Cápsula gelatinosa mole  
**Marca** – Cosmed **Modelo** – Dramin
- 302 FR Leuprorrelina 22,5 MG.  
**Marca** – Zodiac
- 350 SGA Leuprorrelina 45 MG.  
**Marca** – Zodiac
- 245 TB Sorbitol 70% + Laurissulfato de Sódio - Geléia  
**Marca** – Eurofarma
- 226 FR Surfactante Pulmonar 80 MG/ML  
**Marca** – Chiesi **Modelo** – Curosurf

**Autorização de Fornecimento:** 48.850/2 \* 148.861/3 \* 151.440/2 \* 151.684/1

**Pregão:** 072/22 \* 077/22 \* 019/23 \* 135/23

Porto Alegre, 28 de agosto de 2023.

Luana Baptista Rodrigues Pires  
Chefe do Serviço de Compras

Porto Alegre, 28 de agosto de 2023.

**RENILDA BELISSIMO DIAS**  
TÉC ENF-CRP RECEPÇÃO SV COMPRAS



Documento assinado eletronicamente por **LUANA BAPTISTA RODRIGUES PIRES, CHEFE DO SERVIÇO DE COMPRAS**, em 28/08/2023, às 16:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.hcpa.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.hcpa.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1046977** e o código CRC **6C49CD69**.

Rua Ramiro Barcelos, 2350, Bairro Bom Fim  
CEP 90035-903 - Porto Alegre/RS  
(51) 3359.8000 - [www.hcpa.edu.br](http://www.hcpa.edu.br)

Referência: Processo nº 23092.000046/2023-47

SEI nº 1046977



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE - HCPA  
SERVIÇO DE COMPRAS

### **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Declaramos para devidos fins, que a empresa Licimed – Distribuidora de Medicamentos Correlatos e Produtos Médico Hospitalares Ltda. inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o número 04.071.245/0001-60, estabelecida na Avenida Dos Estados, 1.825 – Pavilhão 09 - Bairro Anchieta – Porto Alegre / RS . Vem efetuando o fornecimento de seus produtos cumprindo as cláusulas e prazos contratados, nada constando em desabono a sua responsabilidade comercial e ou capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data.

#### **Produtos:**

- 36.000 ML Dieta líquida oligomérica - (Sistema Fechado 1,2 à 1,5 HN)  
**Marca – Nestlé Modelo – PEPTAME HN**
- 2.256.000 ML Dieta líquida polimérica - (Densidade calórica 1,2 à 1,3 kcal)  
**Marca – Nestlé Modelo – NOVASOURCE SENIOR**
- 229.200 ML Dieta padrão pobre em potássio  
**Marca – Nestlé Modelo – THICKEN UP CLEAR**
- 15.000 GR Espessante e Gelificante para alimentos  
**Marca – Nestlé Modelo – NOVASOURCE SENIOR**
- 115.200 GR Fórmula infantil láctea para necessidades de prematuros.  
**Marca – Nestlé Modelo – PRÉ NAN**
- 1.600 GR Fórmula infantil com proteínas – Em pó -  
**Marca – Nestlé Modelo – NAN SEM LACTOSE**
- 340.800 GR Fórmula infantil para lactentes de 0 à 6 meses de vida – Em pó –  
**Marca – Nestlé Modelo – NAN CONFOR 1**
- 153.600 GR Fórmula infantil de segmento para lactentes a partir do 6º mês de vida.ó –  
**Marca – Nestlé Modelo – NESTOGENO 2**
- 1.080 GR Módulo de nutrientes em pó para adicionar ao leite humano.  
**Marca – Nestlé Modelo – FM 85**

**Autorização de Fornecimento:** 151.509/2/10

**Pregão:** 064/23

Porto Alegre, 28 de agosto de 2023.

Luana Baptista Rodrigues Pires  
Chefe do Serviço de Compras



Documento assinado eletronicamente por **LUANA BAPTISTA RODRIGUES PIRES, CHEFE DO SERVIÇO DE COMPRAS**, em 28/08/2023, às 16:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.hcpa.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.hcpa.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1046874** e o código CRC **00B4E058**.

Rua Ramiro Barcelos, 2350, Bairro Bom Fim  
CEP 90035-903 - Porto Alegre/RS  
(51) 3359.8000 - [www.hcpa.edu.br](http://www.hcpa.edu.br)

Referência: Processo nº 23092.000046/2023-47

SEI nº 1046874

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no **CNPJ: 04.071.245/0001-60**, estabelecida na Av. das Indústrias, 275, CJ 107, Bairro Anchieta, Porto Alegre/RS, fornece a esta Fundação os produtos abaixo relacionados dentro dos padrões de qualidade e desempenho, não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica, atendendo aos padrões de padronização da FHSTE.

<b>Pregão Eletrônico n.º 48/2023 – Aquisição de medicamentos oncológicos</b>				
<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Fabricante</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Quantidade Contratada</b>
18	Acetato de leuprorrelina 22,5mg injetável + diluente	Eligard / Zodiac	Seringa	650
23	Cloridrato de anagrelida 0,5 mg, cápsula gelatinosa dura	Agrylin / Takeda	Cápsula gel	2.300
37	VinORELBina 50mg/5mL, injetável	Norelbin / Eurofarma	Frasco-Ampola	80
38	Acetato de leuprorrelina 45mg injetável + diluente (semestral)	Eligard / Zodiac	Seringa	70

<b>Pregão Eletrônico n.º 02/2023 – Aquisição de produtos para nutrição enteral e leite em pó</b>				
<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Fabricante</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Quantidade Contratada</b>
3	Complemento	FM 85 / Nestlé	Sachê	140

	para adição ao leite materno			
4	Dieta enteral à base de peptídeos para pacientes	Peptamen HN 500ml sistema fechado / Nestlé	Mililitro	15.000
6	Dieta enteral especializada para controle glicêmico, 1,5Kcal/ml.	Novasource Proline GC 1.5 SF / Nestlé	Litro	60.000
7	Dieta enteral especializada para lesões por pressão.	Novasource Proline SF / Nestlé	Litro	300
15	Dieta enteral para situações gastrointestinais (1,5 kcal/ml) - Sistema Fechado	Novasource GI Control SF 1L / Nestlé	Litro	235
16	Dieta nutricionalmente completa hipercalórica.	Isosource 1.5 Cal s/sacarose / Nestlé	Mililitro	500.000
17	Dieta 1,0 a 1,2 Kcal/ml - Sistema aberto	Isosource Soya Fiber 1L / Nestlé	Mililitro	300.000
28	Suplemento em pó, sem sabor.	Nutren Senior Pó / Nestlé	Gramas	12.600
31	Suplemento oral hipercalórico 1,5Kcal/ml	Nutren 1.5 / Nestlé	Mililitro	120.000

**Pregão Eletrônico n.º 09/2023 – Aquisição de medicamentos**

<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Fabricante</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Quantidade Contratada</b>
88	FenOBARBITAL 100mg, comprimido	Gardenal 100mg 20cp / Sanofi Medley	Comprimido	300
142	Domperidona 1mg/mL suspensão oral, fr 100mL	Domperix 1mg/ml susp. Oral / Eurfarma	Frasco	75
172	Enoxaparina sódica 20mg/0,2mL, injetável SC/EV	Clexane Safety Lock 20mg/ml / Sanofi Medley	Comprimido	4.000
196	Sacarato de hidróxido férrico 100mg/5mL, injetável	Noripurum 20mg/ml inj. / Blanver Takeda	Ampola	850

Erechim, 23 de agosto de 2022.

Documento assinado digitalmente  
 MARCIO ANTUNES PIRES  
Data: 24/08/2023 11:13:37-0900  
Verifique em <https://validar.jf.gov.br/>

**Márcio Antunes Pires**  
**Diretor Administrativo**



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda.**, com sede na Avenida das Indústrias 275 conj.107 - Porto Alegre/RS, inscrita no CNPJ nº 04.071.245/0001-60, cumpriu com as obrigações e prazos estabelecidos com esta Instituição no processo de fornecimento dos medicamentos abaixo:

DATA DA ENTREGA	EMPENHO	NOTA FISCAL	QUANT	MEDICAMENTO
20/04/2023	23007880	99976	58	BFCLO/FORMO/GLICOP 100+6+12,5mcg SI 1200
11/04/2023		99559	540	DEXLANSOPRAZOL 60 mg CAP.LIB.RETARD
17/04/2023		99812	3.780	DIOSMINA+HESPERIDINA 900mg+100mg SACHE
26/03/2023		99254	900	LEVOTIROXINA 50MCG COMP
25/04/2023		99995	6.840	QUETIAPINA 50 mg rev. lib.prol (344 C1)
11/04/2023		99641	2.520	PANTOPRAZOL 20mg REVESTIDO
28/03/2023 à 11/04/2023		99255, 99640	180	PAROXETINA 15 mg REVESTIDO (344 C1)
26/04/2023 à 26/04/2023		100090, 100004	6.480	PIRFENIDONE 287 mg caps
25/04/2023	99995	6.840	QUETIAPINA 50 mg rev. lib.prol. (344 C1)	
05/07/2023	23019728	101980	330.000	AMANTADINA 100mg (344 C1)
11/04/2023	23007888	99562	180	AMANTADINA 100mg (344 C1)
17/04/2023		99803	360	DONEPEZILA+MEMANTINA 10+20MG CP.REV (344
20/06/2023	23020766	101778	2	RECLOMETASONA 250mcg-spray 200doses



04/07/2023		102256	180	DEXLANSOPRAZOL 30 mg CAP.LIB RETARD
20/06/2023		101775	168	MANIDIPINO 20 mg CP
17/05/2023	23010268	100884	9.620	TRAMADOL+PARACET.37,5+325 MGCOMP RFV (344)
18/01/2023	22091080	97534	1.197	SORBITOL/LAURILSUL DF SÓDIO 714/7,7mg/g
20/01/2023		97581	720	VONOPRAZANA, FUMARATO 10 mg cp rev.

Sendo que até o presente momento nada consta que a desabone.

Por ser verdade firmamos o presente.

Curitiba, 24 de agosto de 2023

Atenciosamente,

  
**ANDRÉ LUIZ PRADO CARVALHO**  
Chefe da DVOSP/CEMEPAR



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE - HCPA  
SERVIÇO DE COMPRAS

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda., sediada na Avenida dos Estados, 1.825 - Pavilhão 09 - Bairro Anchieta Porto Alegre/RS, inscrita sob o CNPJ nº 04.071.254/0001-60, vem efetuando o fornecimento de seus produtos cumprindo as cláusulas e prazos contratados, nada constando em desabono a sua responsabilidade comercial e ou capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data.

#### MATERIAL FORNECIDO:

- PE 855/2023 - AF 153.879/2 VALIDADE: 22/03/2025

Descr. Item	Descr. (Fabricante)	Marca	Vlr. Embalagem	Unit.	Qtd. Contratada	Qtd. Faturada
NESTOGENO 2 400G	NESTLÉ		16,0000		2.375	382
NAN 1 COMFOR 400G	NESTLÉ		17,8400		3.750	360
PRÉ NAN FORMULA INFANTIL 400G	NESTLÉ		36,0000		1.500	252
NOVASOURCE GI CONTROL BAUNILHA 1L	NESTLÉ		67,0000		1.300	96
FM 85 CAIXA 72 SACHÊS DE 1G	NESTLÉ		349,9899		250	10

Porto Alegre, 04 de julho de 2024.

Luana Baptista Rodrigues Pires

## Chefe do Serviço de Compras

Porto Alegre, 04 de julho de 2024.

**RENILDA BELISSIMO DIAS**  
TÉC ENF-CRP RECEPÇÃO SV COMPRAS



Documento assinado eletronicamente por **LUANA BAPTISTA RODRIGUES PIRES, CHEFE DO SERVIÇO DE COMPRAS**, em 04/07/2024, às 15:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.hcpa.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.hcpa.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1261788** e o código CRC **515FF133**.

Rua Ramiro Barcelos, 2350, Bairro Bom Fim  
CEP 90035-903 - Porto Alegre/RS  
(51) 3359.8000 - [www.hcpa.edu.br](http://www.hcpa.edu.br)

Referência: Processo nº 23092.000304/2024-76

SEI nº 1261788



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE - HCPA  
SERVIÇO DE COMPRAS

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda., sediada na Avenida dos Estados, 1.825 - Pavilhão 09 - Bairro Anchieta Porto Alegre/RS, inscrita sob o CNPJ nº 04.071.254/0001-60, vem efetuando o fornecimento de seus produtos cumprindo as cláusulas e prazos contratados, nada constando em desabono a sua responsabilidade comercial e ou capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data.

#### MATERIAL FORNECIDO:

• **PE 135/2023 - AF 151.684/1**

Descr. Princípio Ativo	Descr. Item	Descr. Marca (Fabricante)	Vlr. Unit. Embalagem	Qtd. Contratada	Qtd. Faturada	Qtd. Saldo	Qtd. Pendente
CLORIDRATO DE DEXRAZOXANO	CARDIOXANE 500MG PÓ LIOFILIZADO 1FA	ADIUM	1.587,0000	80	74	6	0

• **PE 145/2023 - AF 151.710/1**

Descr. Princípio Ativo	Descr. Item	Descr. Marca (Fabricante)	Vlr. Unit. Embalagem	Qtd. Contratada	Qtd. Faturada	Qtd. Saldo	Qtd. Pendente
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	ACIDO ZOLEDRÔNICO 4MG SOL INJ 1FA 5ML - EUROFARMA	EUROFARMA	45,9200	705	529	176	0

• **PE 150/2023 - AF 151.720/2**

Descr. Princípio Ativo	Descr. Item	Descr. Marca (Fabricante)	Vlr. Unit. Embalagem	Qtd. Contratada	Qtd. Faturada	Qtd. Saldo	Qtd. Pendente
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	VENLAXIN 37,5MG 30 CAP LIB CONTROL (PROL) - (C1)	EUROFARMA	14,6700	33	21	12	0

• **PE 038/2024 - AF 154.205/2**

Descr. Princípio Ativo	Descr. Item	Descr. Marca (Fabricante)	Vlr. Unit. Embalagem	Qtd. Contratada	Qtd. Faturada	Qtd. Saldo	Qtd. Pendente
CLORIDRATO DE DEXRAZOXANO	CARDIOXANE 500MG PÓ LIOFILIZADO 1FA	ADIUM	1.587,6700	180	38	142	0
CLORIDRATO DE ANAGRELIDA	AGRYLIN 0,5MG 100 CÁPSULAS - NAC (BRA)	TAKEDA	3.304,6500	12	4	8	0

Porto Alegre, 04 de julho de 2024.

Luana Baptista Rodrigues Pires  
Chefe do Serviço de Compras

Porto Alegre, 04 de julho de 2024.

**RENILDA BELISSIMO DIAS**  
TÉC ENF-CRP RECEPÇÃO SV COMPRAS



Documento assinado eletronicamente por **LUANA BAPTISTA RODRIGUES PIRES, CHEFE DO SERVIÇO DE COMPRAS**, em 04/07/2024, às 15:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.hcpa.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.hcpa.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1261827** e o código CRC **B7E25036**.

Rua Ramiro Barcelos, 2350, Bairro Bom Fim  
CEP 90035-903 - Porto Alegre/RS  
(51) 3359.8000 - www.hcpa.edu.br

---

Referência: Processo nº 23092.000304/2024-76

SEI nº 1261827



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
CONTADORIA E AUDITORIA-GERAL DO ESTADO - CAGE

## CERTIFICADO DE ATESTE E DE AVALIAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA DE LICITANTE

**CERTIFICADO Nº: 985**

**RAZÃO SOCIAL:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 04.071.245/0001-60

**ENDEREÇO:** AVENIDA DOS ESTADOS, 1825, Bairro ANCHIETA, CEP 90200001

**CNAE:** 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**PERÍODO DE VALIDADE:** 01/07/2024 a 30/06/2025

A Contadoria e Auditoria-Geral do Estado, com base nas demonstrações contábeis assinadas por **LISIANE PERFEITO DE SOUZA, CRC RS-079147/O-0, ATESTA** que a empresa acima possui:

- I) Índice de Liquidez Geral (ILG) = **1,78**, Índice de Solvência Geral (ISG) = **1,86**, e Índice de Liquidez Corrente (ILC) = **2,02**, **atendendo** aos requisitos do inciso I do art. 3o do Decreto no 57.154/2023;
- II) Capital Circulante Líquido de **R\$ 27.466.801,16**, **atendendo** ao requisito do inciso III do art. 3o do Decreto no 57.154/2023 para contratações de até **R\$ 164.866.753,66**.

Para fins do disposto nos incisos II e IV do art. 3o do Decreto no 57.154/2023 e conforme as demonstrações contábeis do último exercício social encerrado em **31/12/2023**, a empresa ora certificada apresenta:

- Receita Bruta Anual no valor de **R\$ 116.689.018,16**

- Patrimônio Líquido no valor de **R\$ 26.366.108,41**

Este Certificado substitui, no seu período de validade, a apresentação das Demonstrações Contábeis de que tratam o Decreto nº 57.154/2023 e a Instrução Normativa CAGE nº 11/2023.

Porto Alegre, 1 de julho de 2024



Este certificado foi emitido com base em informações não auditadas por este órgão. Constatando-se, a qualquer tempo, irregularidades nas informações fornecidas pela empresa, este documento perderá imediatamente sua validade.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**EQUIPE DE VIGILÂNCIA DE ALIMENTOS - UVS/DVS/SMS**

**CERTIDÃO - Nº 29321166/2024**

**CERTIDÃO DE DISPENSA DE ATOS PÚBLICOS DE LIBERAÇÃO DE ATIVIDADE ECONÔMICA**

Conforme determina a Lei Complementar Municipal 876/2020 e atualizações, combinada com Decreto Municipal 21.007/2021 e atualizações, combinado com Decreto Municipal 22.102/2023 e atualizações pelo Decreto Municipal 22.444/24, de acordo com a documentação apresentada em SEI **24.0.000073764-6**, pela empresa **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**, CNPJ **04.071.245/0001-60**, contendo as atividades econômicas:

**46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente**

Declaramos que, para todos os efeitos legais, a referida empresa situada **AV DOS ESTADOS, 1825, PAVLH 9, ANCHIETA**, Porto Alegre, RS, tem as atividades listadas desobrigadas da exigência de Atos Públicos de Liberação de Atividade Econômica. Essa certidão é válida somente para as atividades aqui apresentadas e enquanto estiverem vigentes as normas aqui citadas. No caso de alteração da atividade REAL DECLARADA exercida pelo estabelecimento, deverá informar essa secretaria para emissão de nova certidão ou, quando obrigatório, encaminhar solicitação do licenciamento da Atividade Econômica.

De acordo com o Decreto Municipal 22.102/2023 (atualizado pelo Decreto Municipal 22.444/2024):

*Artigo 8º Para o exercício de atividade classificada de baixo risco, não é necessário requerer a expedição de alvará e licenças para iniciar o seu funcionamento, sendo necessário o Cadastro Tributário Municipal, quando exigível.*

...

*§ 2º As atividades classificadas no Anexo I deste Decreto que ultrapassarem o limite da condicionante, deverão obter o licenciamento prévio para o exercício da atividade.*

*§ 3º O Empreendedor que exercer atividade de baixo risco fica sujeito à fiscalização municipal, inclusive acerca da veracidade das declarações que prestar para fins de enquadramento no grau de risco.*

...

*Art. 13. A fiscalização da atividade do Microempreendedor deverá atender ao disposto na legislação vigente, em especial, nas resoluções do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios (CGSIM).*

*Parágrafo único. São passíveis de fiscalização, a qualquer tempo, as informações fornecidas pelo Microempreendedor para o exercício das atividades, devendo estar em conformidade com as constatadas pelos agentes fiscalizadores.*

Ressaltamos que a informação acerca da atividade realizada pela empresa é de responsabilidade TOTAL dessa, estando ciente de que a omissão de informação dessa natureza caracteriza infração sanitária, podendo, a qualquer momento, sofrer autuação.

A emissão dessa certidão não exclui a obrigatoriedade de cumprimento das normas sanitárias referentes a atividade declarada.



Documento assinado eletronicamente por **Nayara Poletto Pires Bottini, Chefe de Equipe**, em 08/07/2024, às 17:46, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **29321166** e o código CRC **C1F95AA0**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Secretaria Municipal de Saúde

Núcleo de Licenciamento Sanitário - EAA/DVS/SMS



## LICENÇA PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS

Número: 2528/24 Processo nº: 24.0.000108823-4

Concedida a: LICIMED DISTR DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 04.071.245/0001-60

Transporte de: TRANSPORTE DE ALIMENTOS INFANTIS, SUPLEMENTOS ENERGÉTICOS HIPERCALÓRICOS, NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, PRODUTOS A BASE DE FARINHA ADICIONADOS DE VITAMINAS E SAIS MINERAIS. Alimentos não perecíveis transportados em temperatura ambiente.

Veículo Placas: JCX9D79

Tipo de Carroceria: Isotérmica

Data da Emissão: 04/10/2024

Válida até: 04/10/2025

Assinatura do Licenciado (obrigatório)

### CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O TRANSPORTE DE ALIMENTOS

- ✓ Compartimento de carga revestido com material liso resistente, lavável e de fácil higienização.
- ✓ Manter os alimentos nas temperaturas adequadas:
  - Resfriados abaixo de 5°C (cinco graus);
  - Congelados abaixo de -18°C (menos dezoito graus);
  - Alimentos quentes à 60°C (sessenta graus), ou seguindo recomendação do fabricante.
- ✓ Carroceria em bom estado de conservação e isolada da cabine do motorista.
- ✓ Presença de ganchos apropriados para pendurar os alimentos.
- ✓ Letreiros laterais identificando o nome da empresa e a natureza dos produtos transportados.
- ✓ Condutores e auxiliares deverão utilizar uniformes limpos e adequados.
- ✓ Cobertura de gelo em escamas até uma proporção de 30% da quantidade de pescado transportado.



Documento assinado eletronicamente por **Denise Marques Garcia, Chefe de Unidade**, em 08/10/2024, às 09:52, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **30551116** e o código CRC **CE8A9C5A**.



Serviço Público Federal  
Conselho Federal de Farmácia



CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2025

REGISTRO NO CRF 14452	REGIONAL RS	VALIDADE 08/01/2026	REPOSITÓRIO PÚBLICO <a href="https://farmasis.crf.rs.org.br/cr/rs/2025/14452.pdf">https://farmasis.crf.rs.org.br/cr/rs/2025/14452.pdf</a>
--------------------------	----------------	------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
--

TIPO DE ESTABELECIMENTO Logística de Medicamentos e outros produtos	NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos e produtos para saúde alimentos, cosméticos e saneantes domissanitários
--	---

ENDEREÇO Avenida dos Estados, 1825 - Pavilhão 9	CNPJ 04.071.245/0001-60
--	----------------------------

BAIRRO Anchieta	CIDADE Porto Alegre
--------------------	------------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
08:00-17:48	08:00-17:48	08:00-17:48	08:00-17:48	08:00-17:48		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				
1	13730	Bruna Ferreira Maximo	Responsável Técnico				
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	08:00-12:00 13:00-17:48	08:00-12:00 13:00-17:48	08:00-12:00 13:00-17:48	08:00-12:00 13:00-17:48	08:00-12:00 13:00-17:48		

Porto Alegre - RS, 08 de janeiro de 2025.

*Elisângela da Rosa*

Elisângela Rosa da Rosa  
Diretor(a) do CRF/RS



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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações. Qualquer alteração do(s) profissional(is) anotado(s) como responsável(is) ou assistente(s) técnico(s) para o estabelecimento acima ou a alteração do horário de funcionamento resultará na imediata perda de validade do presente documento, sujeitando às responsabilizações legais cabíveis. Sempre consulte o QR CODE para verificar a validade da presente certidão.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE**

CRF/UF  
13730 / RS

NOME

DR<sup>a</sup>. BRUNA FERREIRA MAXIMO

CATEGORIA PROFISSIONAL

FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO

13/04/1987

DIPLOMADO PELA

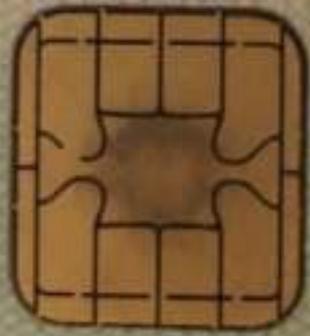
PUCRS

NACIONALIDADE/UF

PORTO ALEGRE / RS

*Bruna*

ASSINATURA DO PORTADOR



DATA DE CONCLUSÃO

22/01/2010

NACIONALIDADE

BRASILEIRA



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

FILIAÇÃO

GERSON LUIZ NASCIMENTO MAXIMO  
SONIA REJANE FERREIRA MAXIMO



CPF 011.703.240-96  
SEÇÃO 21

DATA DE EXPEDIÇÃO 17/01/2001  
ZONA 143

RG 2091144291 SJS RS  
TÍTULO DE ELEITOR 094782800469

GRUPO SANGUÍNEO

FATOR Rh

OBSERVAÇÕES

NEGATIVO DOADOR DE ORGÃOS: SIM



LOCAL  
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO  
22/06/2015



ROBERTO CANQUERINI DA SILVA  
PRESIDENTE DO CRF / RS

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.



Porto Alegre, 09 de janeiro de 2025

## CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

Certifica-se que a farmacêutica **Bruna Ferreira Maximo** possui inscrição ativa no Conselho Regional de Farmácia do Rio Grande do Sul sob o número de inscrição 13730, não possui penalidade administrativa disciplinar de suspensão ou impedimento com decisão transitada em julgado e pode exercer as atribuições previstas nos Decretos n.º 20.377/1931 e n.º 85.878/1981, observada a Lei n.º 3.820/1960.

A manutenção da inscrição ativa pode ser conferida em <https://crfrs.org.br/profissionais/profissionais-ativos>. Esta certidão não trata sobre a situação financeira.

---

Documento emitido eletronicamente em 09/01/2025, às 08:24.

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no endereço eletrônico <https://portal.crfrs.org.br/verifica>, mediante o código verificador **06226302** e o código CRC **A6CD42AB**.

---

Fim de documento-20250109.A6CD42AB/06226302-853423553



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 05/02/2021

## Dados Pessoais

Nome civil

**BRUNA FERREIRA MAXIMO**

CPF

**011.703.240-96**

Sexo

**Feminino**

Data de nascimento

**13/04/1987**

Nacionalidade

**Brasileira**

Nome da mãe

**SONIA REJANE FERREIRA MAXIMO**

## Contratos de trabalho

[02/12/2024 - Aberto](#)

Empregador

**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ RAIZ: 04.071.245

Estabelecimento

**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: 04.071.245/0001-60  
AVENIDA DOS ESTADOS 1825 PAVLH 9 9020001 ANCHIETA PORTO ALEGRE RS

Cargo

**SUPERVISOR(A) DE LOGÍSTICA E RESPONSÁVEL TÉCNICA**

CBO Cargo

**2234-35**

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias**

Salário contratual

**R\$**

Relação de trabalho

**Empregado**

Tipo de admissão

**Admissão**

Fonte da informação

**ESOCIAL**

## ANOTAÇÕES

26/12/2024 - Férias 26/12/2024 a 28/12/2024 Período aquisitivo: 02/12/2024 a 25/12/2024

02/12/2024 - Salário definido para R\$



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 05/02/2021

## ANOTAÇÕES

02/12/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

02/12/2024 - Estabelecimento definido para LICIMED DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

02/12/2024 a (atual) - Cargo exercido de SUPERVISOR(A) DE LOGÍSTICA E  
RESPONSÁVEL TÉCNICA

02/12/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

02/12/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 2234-35

02/12/2024 - Admissão

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.200, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2022

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 19.426.695/0001-04 - AUTORIZ/MS: 1116786  
ENDEREÇO: AV IBIRAMA - 518 PARTE  
MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4325522/22-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 19.426.695/0001-04 - AUTORIZ/MS: 1116786  
ENDEREÇO: AV IBIRAMA - 518 PARTE  
MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4325482/22-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Soluções Aerosóis; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 19.426.695/0001-04 - AUTORIZ/MS: 1116786  
ENDEREÇO: AV IBIRAMA - 518 PARTE  
MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4325451/22-6  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)  
Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados; Póis; Póis Efervescentes

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0025-29 - AUTORIZ/MS: 1002981  
ENDEREÇO: AV DAS QUARESMEIRAS, 451 - BLOCO B  
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 4850716/22-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: RECORDATI AG RARE DISEASES BRANCH  
ENDEREÇO: PHARMACEUTICAL OPERATIONS SCHWEIZ BAU 340, LICHTSTRASSE 35, 4056 BASEL - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.001133  
EMPRESA SOLICITANTE: RECORDATI RARE DISEASES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - CNPJ: 53.056.057/0001-79  
AUTORIZ/MS: 1171267 - EXPEDIENTE(S): 2786221/22-6  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.  
ENDEREÇO: VILLAGE KISHANPURA, BADDI - NALAGARH ROAD, TEHSIL BADDI, DISTT. SOLAN (H.P.) 173 205 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000283  
EMPRESA SOLICITANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0002-07  
AUTORIZ/MS: 1078177 - EXPEDIENTE(S): 4246904/22-8  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Suspensões

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.201, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2022

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 4 (quatro) anos a partir da sua publicação.

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

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: FIGUEIREDO FARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 21.878.578/0001-15 - AUTORIZ/MS: 1186899 - AE: 1198726  
ENDEREÇO: AV JONATHAS PEDROSA 2071  
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 4946270/22-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: ORTIZ & FELTRIM LTDA - CNPJ: 04.411.142/0002-83 - AUTORIZ/MS: 1239154 - AE: 1241507  
ENDEREÇO: AV. JOAQUIM TEIXEIRA ALVES N-2173 SALA-104  
MUNICÍPIO: DOURADOS - UF: MS - EXPEDIENTE: 4369035/22-8  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 04.071.245/0001-60 - AUTORIZ/MS: 1050807 - AE: 1210334  
ENDEREÇO: AVENIDA DAS INDÚSTRIAS Nº 275, CONJUNTO 107  
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 4920614/22-5  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: NORTE GREEN COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALAR LTDA - ME - CNPJ: 24.218.223/0001-98 - AUTORIZ/MS: 1154871 - AE: 1251349  
ENDEREÇO: R PARNEIRAS 12 LOTE 12 CONJ TAPAJOS  
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 4714084/22-4  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.202, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2022

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: HC CLOVER PRODUCTOS Y SERVICIOS, S.L.  
ENDEREÇO: CALLE ALICANTE 8-10,28500 ARGANDA DEL REY-MADRID - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.001541  
EMPRESA SOLICITANTE: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 61.100.004/0001-36  
AUTORIZ/MS: 1000841 - EXPEDIENTE(S): 3718617/21-8  
ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL  
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 4º, § 1º, inciso I, da RDC nº 497/2021: Não cumpre com as Boas Práticas de fabricação de Medicamentos em relação aos Artigos 8º (inciso XVII), § 4º do Art. 110, § 4º do art. 114, 116, 117, 118, 124, 164, 165, da RDC nº 658/2022; Arts. 5º e 30 da IN nº 134/2022; Arts. 5º, 13 e 64 da IN nº 138/2022.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.217, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2022

O Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

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

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Empresa: Boston Scientific Limited  
Endereço: Business & Technology Park, Model Farm Road, Cork T12YK88, Irlanda  
Solicitante: Boston Scientific do Brasil Ltda. CNPJ: 01.513.946/0001-14  
Autorização de Funcionamento: 1.03.413-5 Expediente: 4263971/22-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais e Equipamentos de uso médico das classes III e IV.  
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por informações provenientes de autoridades regulatórias e de organismos auditores terceiros reconhecidos pela Anvisa.

Fabricante: DSM Biomedical, Inc. d.b.a DSM Biomedical  
Endereço: 735 Pennsylvania Drive, Exton, Pennsylvania, 19341, Estados Unidos da América  
Solicitante: Auto Suture do Brasil Ltda. CNPJ: 01.645.409/0001-28  
Autorização de Funcionamento: 1.03.490-0 Expediente: 2665279/22-3  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico da classe IV.  
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por informações provenientes de autoridades regulatórias e de organismos auditores terceiros reconhecidos pela Anvisa.

Fabricante: Foshan United Medical Technologies Ltd  
Endereço: Southern Medical Devices Industrial Park, 89 Taoyuan East Road, Shishan, Nanhai, Foshan, 528225, Guangdong Province, China  
Solicitante: Coloplast do Brasil Ltda CNPJ: 02.794.555/0003-40  
Autorização de Funcionamento: 1.04.303-1 Expediente: 4357727/22-7  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico das classes III e IV.  
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por informações provenientes de autoridades regulatórias e de organismos auditores terceiros reconhecidos pela Anvisa.

Fabricante: Fujirebio Diagnostics, Inc.  
Endereço: 201 Great Valley Parkway - Malvern - Pensilvania 19355, Estados Unidos da América  
Solicitante: Ortho Clinical Diagnostics do Brasil Produtos para Saúde Ltda. CNPJ: 21.921.393/0001-46  
Autorização de Funcionamento: 8.12.469-8 Expediente: 4325712/22-4  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.  
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por informações provenientes de autoridades regulatórias e de organismos auditores terceiros reconhecidos pela Anvisa.

Fabricante: GPC Medical Limited  
Endereço: Plot No. C3, Sector B-1, UPSIDC, Trans Delhi Signature City, Loni, Ghaziabad, Uttar Pradesh, 201102, India  
Solicitante: J.A Comércio de Materiais Cirurgicos Ltda CNPJ: 11.201.854/0001-52  
Autorização de Funcionamento: 8.07.255-2 Expediente: 5044506/22-2  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico da classe III.  
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por informações provenientes de autoridades regulatórias e de organismos auditores terceiros reconhecidos pela Anvisa.

Fabricante: medPhoton GmbH  
Endereço: Karolingerstraße 16, Salzburg, 5020, Áustria  
Solicitante: Brainlab Ltda. CNPJ: 02.981.566/0001-77  
Autorização de Funcionamento: 8.00.420-7 Expediente: 2634853/22-0  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Equipamentos de uso médico da classe III.  
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por informações provenientes de autoridades regulatórias e de organismos auditores terceiros reconhecidos pela Anvisa.

Fabricante: NanoEntek, Inc.  
Endereço: 851-14, Seohe-ro, Paltan-myeon, Hwaseong-Si, Gyeonggi-Do, 18531, Coreia do Sul  
Solicitante: VR Medical Importadora e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 04.718.143/0001-94 Autorização de Funcionamento: 8.01.025-1 Expediente: 5031277/22-0  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.  
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por informações provenientes de autoridades regulatórias e de organismos auditores terceiros reconhecidos pela Anvisa.





## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial:	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4320451026-6	04.071.245/0001-60	22/09/2000	22/09/2000

Endereço Completo:

AVENIDA DOS ESTADOS 1825 PAVLH 9 - BAIRRO ANCHIETA CEP 90200-001 - PORTO ALEGRE/RS

Objeto Social:

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS. COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS. COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR. TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL. TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL. AGENCIAMENTO DE CARGAS, EXCETO PARA O TRANSPORTE MARITIMO. ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA. IMPORTADORA DE ALIMENTOS NUTRICIONAIS, MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACEUTICOS. IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE, UTILIZADOS NA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E FISIOTERAPICOS, BEM COMO NO DIAGNOSTICO, TRATAMENTO E REABILITACAO OU MONITORACAO DE PACIENTES.

Capital Social: R\$ 5.900.000,00 CINCO MILHÕES E NOVECIENTOS MIL REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte NÃO (Lei Complementar nº123/06)	Prazo de Duração INDETERMINADO
Capital Integralizado: R\$ 5.900.000,00 CINCO MILHÕES E NOVECIENTOS MIL REAIS		

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
009.346.190-93	BRUNA SILVEIRA VICARI	xxxxxxx	R\$ 2.920.500,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
009.346.750-82	NICOLLE VICARI SUGUIHARA	xxxxxxx	R\$ 2.920.500,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
221.383.660-49	WALDIR ESCHBERGER JUNIOR	xxxxxxx	R\$ 59.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: CADASTRADA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 09/01/2025

Número: 10819239

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Empresa(s) Antecessora(s)

Nome Anterior	Nire	Número Aprovação	UF	Tipo Movimentação
LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	4320451026-6	2487401	xx	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250003685167 e visualize a certidão)



25/086.567-0



## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
4290217576-3	04.071.245/0004-03	RODOVIA RODOVIA DEPUTADO ANTONIO HEIL, 6250, SALA 01 B, BAIRRO ITAIPAVA, 88318-112, ITAJAI/SC
4390204944-1	04.071.245/0003-22	AVENIDA DOS ESTADOS, 1825, PAVLH 09, BAIRRO ANCHIETA, 90200-001, PORTO ALEGRE/RS

NADA MAIS#

Porto Alegre, 10 de Março de 2025 07:07



Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250003685167 e visualize a certidão)



25/086.567-0



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 04.071.245/0001-60 DUNS®: 91\*\*\*\*\*32  
Razão Social: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALA  
Nome Fantasia: LICIMED  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 16/06/2025  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Demais

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	23/08/2025	Automática
FGTS	Validade:	06/04/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	06/09/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	23/03/2025
Receita Municipal	Validade:	07/04/2025

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/04/2025

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 10/03/2025 09:49

CPF: 441.XXX.XXX-91 Nome: WILSON HENRIQUE DELLA VALENTINA

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



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

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

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

43204510266

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



RSE2300100414

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	021			ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS

PORTO ALEGRE  
Local

20 Março 2023  
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

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

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

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

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

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

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

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

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

Responsável

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

Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

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

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

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

Vogal

Vogal

Vogal

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

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8828266 em 28/03/2023 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 230854231 - 22/03/2023. Autenticação: 9A143353B5A8CAA4A606F62B8394E03BC91FCE. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 23/085.423-1 e o código de segurança r3gU Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/03/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



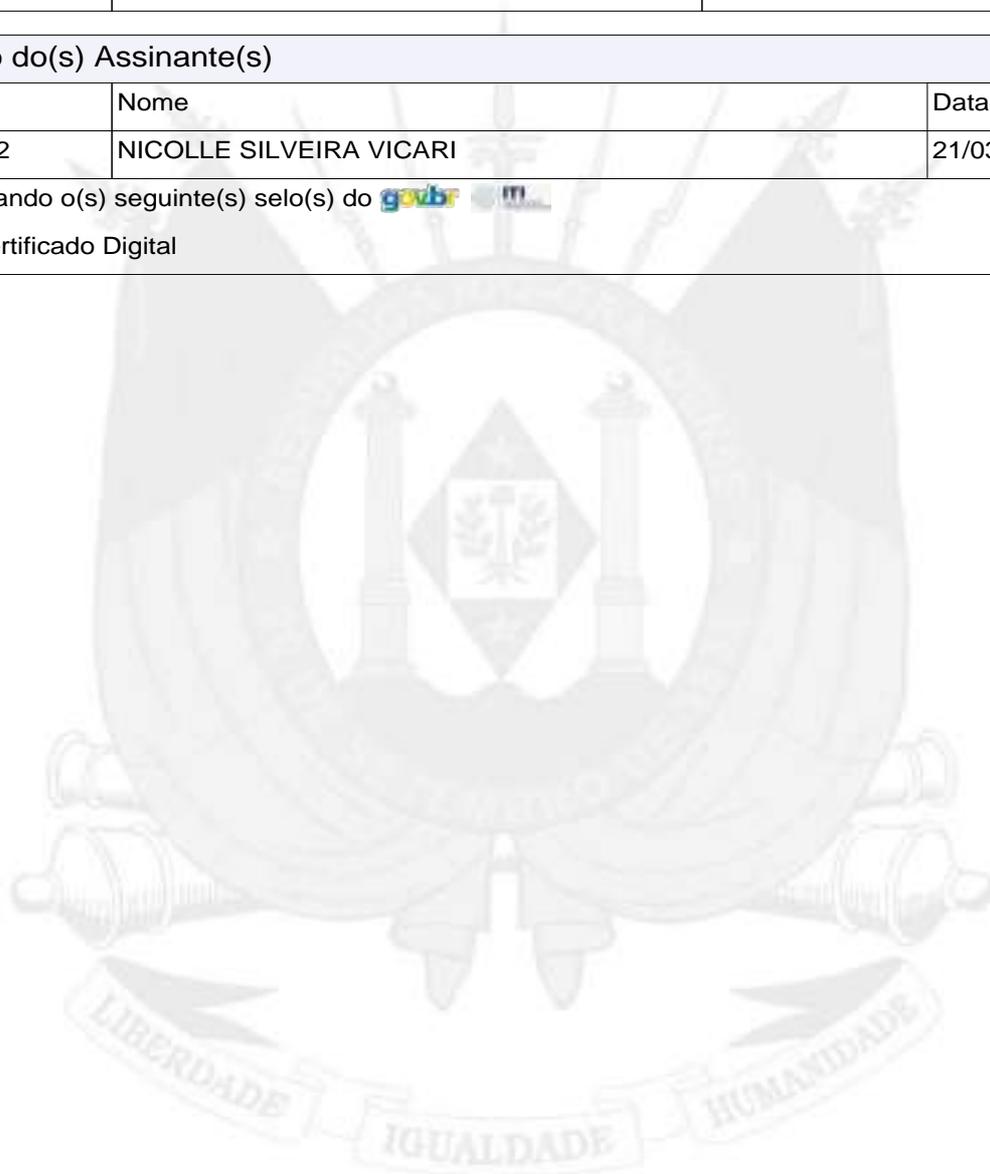
# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

## Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/085.423-1	RSE2300100414	20/03/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.750-82	NICOLLE SILVEIRA VICARI	21/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8828266 em 28/03/2023 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 230854231 - 22/03/2023. Autenticação: 9A143353B5A8CAA4A606F62B8394E03BC91FCE. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 23/085.423-1 e o código de segurança r3gU Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/03/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS  
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ Nº 04.071.245/0001-60 – NIRE Nº 43204510266**

**ATA DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIAS DO SÓCIOS QUOTISTAS, REALIZADA  
EM 31 DE DEZEMBRO 2022**

**BRUNA SILVEIRA VICARI**, brasileira, natural de Porto Alegre/RS, nascida em 19/04/1989, solteira, empresária, portadora da Carteira de Identidade nº 3088148238, expedida pela SJS/II/RS, inscrita no CPF sob nº 009.346.190-93 e **NICOLLE SILVEIRA VICARI**, brasileira, natural de Porto Alegre/RS, nascida em 09/08/1991, solteira, empresária, portadora da Carteira de Identidade nº 7088148254, expedida pela SSP/IGP/DI/RS, inscrita no CPF sob nº 009.346.750-82, ambas residentes e domiciliadas à Rua Desembargador Moreno Loureiro Lima, nº 305, apto. 402, bairro Bela Vista, CEP 90450-130, Porto Alegre/RS, únicas sócias da sociedade empresária limitada que gira sob a denominação empresarial de **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**, com sede na Av das Industrias, nº 275, Conj 107, Bairro Anchieta, na cidade de Porto Alegre-RS, CEP: 90.200-290, inscrita no CNPJ sob o nº 04.071.245/0001-60, em seu contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob NIRE nº 43204510266, em 06/07/2020, resolvem de comum acordo, procederem a Ata de Aprovação das demonstrações financeiras e do relatório da administração assim como a aprovação da destinação do lucro correspondente ao ano de 2022.

**1. DATA, HORA E LOCAL:** Realizada às 10 horas do dia 31 de dezembro de 2022, na sede social supracitada no preâmbulo desde instrumento.

**2. CONVOCAÇÃO E PRESENÇA:** Convocação conforme comunicado interno, nos termos do contrato social registrado sob nº 7243261 na Junta Comercial do Rio Grande do Sul na data de 06/07/2020, tendo em vista a presença dos membros.

**3. MESA:** **BRUNA SILVEIRA VICARI** sócia, com o percentual de 50% do capital social, e **NICOLLE SILVEIRA VICARI** sócia, com o percentual de 50% do capital social.

**4. ORDEM DO DIA: 1** – Aprovação das demonstrações financeiras e do relatório da administração do exercício 2022;

**2** – Aprovação da destinação do lucro líquido do exercício e da distribuição dos dividendos do período do exercício de 2022.

**5. DELIBERAÇÕES:** Discutida a matéria em pauta, a totalidade dos membros, por unanimidade de votos e sem quaisquer ressalvas, o quanto segue:



**5.1 APROVAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS:** Apresentadas pelos presentes, as Demonstrações Financeiras e o relatório da administração do exercício 2022 foram apreciados e aprovados, em deliberação unânime.

**5.2. APROVAÇÃO DA DESTINAÇÃO DO LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO E DA DISTRIBUIÇÃO DOS DIVIDENDOS:** Os pagamentos dos dividendos distribuídos durante o exercício de 2022 as sócias é no valor de **R\$2.358.851,43** (dois milhões, trezentos e cinquenta e oito mil, oitocentos e cinquenta e um reais e quarenta e três centavos), negociados entre as duas sócias, proporcional as suas participações, ficando distribuído da seguinte forma:

**A)** A sócia, **BRUNA SILVEIRA VICARI** ficará com o percentual de 50% no valor de **R\$1.179.425,71** (um milhão, cento e setenta e nove mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e setenta e um centavo);

**B)** A sócia, **NICOLLE SILVEIRA VICARI**, ficará com o percentual de 50% no valor de **R\$1.179.425,72** (um milhão, cento e setenta e nove mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e setenta e dois centavos).

Dando-se os envolvidos neste ato plena, total, geral e irrevogável quitação dos valores desproporcionais recebidos.

**6. Encerramento, Lavratura e Aprovação da Ata:** Nada mais havendo a ser tratado, foram encerrados os trabalhos e lavrada a presente ata, em forma de sumário, a qual, após lida, conferida e achada conforme, foi assinada por todos os presentes.

Porto Alegre-RS, 31 de dezembro de 2022.

---

**BRUNA SILVEIRA VICARI**

---

**NICOLLE SILVEIRA VICARI**



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

<b>NIRE</b> 43204510266	<b>CNPJ</b> 04.071.245/0001-60
<b>NOME EMPRESARIAL</b> LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

<b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b> Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	<b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b> 01/01/2022 a 31/12/2022
<b>NATUREZA DO LIVRO</b> REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO	<b>NÚMERO DO LIVRO</b> 34
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b> B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	04071245000160	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS:04071245 000160	111167767189865417 934908281916436915 084	09/09/2022 a 09/09/2023	Sim
Contador	97021687087	FABIO SCHULTES BORGES:97021687087	816196731812535745 4	29/08/2022 a 29/08/2023	Não

### NÚMERO DO RECIBO:

B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70  
.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 20/03/2023 às 08:00:59

DD.92.CE.FA.32.9D.BF.1  
D  
1A.62.1F.C5.D7.85.D0.19

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

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



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8828266 em 28/03/2023 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 230854231 - 22/03/2023. Autenticação: 9A143353B5A8CAA4A606F62B8394E03BC91FCE. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 23/085.423-1 e o código de segurança r3gU Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/03/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ: 04.071.245/0001-60
Número de Ordem do Livro:	34	

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
NIRE	43204510266
CNPJ	04.071.245/0001-60
Número de Ordem	34
Natureza do Livro	REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO
Município	Porto Alegre
Data do arquivamento dos atos constitutivos	22/09/2000
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	219973

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Natureza do Livro	REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO
Número de ordem	34
Quantidade total de linhas do arquivo digital	219973
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 04.071.245/0001-60  
 Número de Ordem do Livro: 34  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 36.366.311,20	R\$ 39.289.587,12
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 34.756.170,95	R\$ 36.713.279,77
DISPONIBILIDADES		R\$ 14.647.225,15	R\$ 13.900.025,79
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 2.961,20	R\$ 6.884.776,11
BANCO DO BRASIL S/A		R\$ 0,00	R\$ 606.965,89
BANCO DO BRASIL		R\$ 0,00	R\$ 606.965,89
BRADESCO S/A		R\$ 0,05	R\$ 0,00
BRADESCO		R\$ 0,05	R\$ 0,00
BANRISUL		R\$ 1,00	R\$ 6.277.028,17
BANRISUL		R\$ 1,00	R\$ 6.277.028,17
SANTANDER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SANTANDER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
XP INVESTIMENTOS		R\$ 2.960,15	R\$ 782,05
XP INVESTIMENTOS		R\$ 2.960,15	R\$ 782,05
APLICACOES FINANCEIRAS		R\$ 14.644.263,95	R\$ 7.015.249,68
BANCO DO BRASIL - APLICACAO		R\$ 10.473.931,45	R\$ 2.203.720,78
BANCO DO BRASIL - APLICACAO 1		R\$ 9.556.541,61	R\$ 0,00
BANCO DO BRASIL - APLICACAO 2		R\$ 917.389,84	R\$ 2.203.601,10
BANCO DO BRASIL - APLICACAO 3		R\$ 0,00	R\$ 119,68
BANRISUL - APLICACAO		R\$ 1.741.586,54	R\$ 3.100.541,58
BANRISUL - APLICACAO 1		R\$ 1.741.586,54	R\$ 0,00
BANRISUL - APLICACAO 2		R\$ 0,00	R\$ 3.100.541,58
SANTANDER - APLICACAO		R\$ 0,00	R\$ 380,25
SANTANDER - APLICACAO 1		R\$ 0,00	R\$ 380,25
XP INVESTIMENTOS - APLICACAO		R\$ 2.428.745,96	R\$ 1.710.607,07
XP INVESTIMENTOS - APLICACAO		R\$ 2.428.745,96	R\$ 1.710.607,07
DIREITOS REALIZAVEIS A CURTO PRAZO		R\$ 20.102.731,22	R\$ 22.774.523,78
CLIENTES NACIONAIS		R\$ 10.198.925,36	R\$ 9.021.753,83
CLIENTES DIVERSOS		R\$ 10.198.925,36	R\$ 9.235.199,20
(-)PREV.P/DEVEDORES DUVIDOSOS DIVERSOS		R\$ 0,00	R\$ (213.445,37)
ADIANTAMENTOS		R\$ 573.983,42	R\$ 105.837,57

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 1 de 7



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 04.071.245/0001-60  
Número de Ordem do Livro: 34  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ADIANTAMENTO DE SALARIOS		R\$ 0,00	R\$ 1.523,20
ADIANTAMENTO DESP.VIAGENS		R\$ 9.000,00	R\$ 4.500,00
ADIANTAMENTO 13º SALARIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO DE FERIAS		R\$ 6.505,83	R\$ 1.820,75
EMPRESTIMO A FUNCIONARIOS		R\$ 8.100,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO A AUTONOMOS PF		R\$ 0,00	R\$ 352,80
EMPRESTIMO A SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO A SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 72,00
ADIANTAMENTO DE LUCROS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS RETIDO NA FONTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS RETIDO NA FONTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IR RETIDO NA FONTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL RETIDO NA FONTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS FORNECEDORES DIVERSOS		R\$ 550.377,59	R\$ 97.568,82
TRIBUTOS E CONTRIBUICOES A COMPENSAR		R\$ 4.441.845,60	R\$ 9.064.178,04
ICMS A RECUPERAR		R\$ 4.440.382,12	R\$ 8.664.454,06
IRPJ ESTIMATIVA A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL ESTIMATIVA A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 25.008,05
COFINS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 113.081,77
CSLL A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 12.610,40
ISS A RECUPERAR		R\$ 115,96	R\$ 0,00
INSS A RECUPERAR		R\$ 76,63	R\$ 47.517,88
IRRF S/APLICACOES FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 35.028,87
PIS PAGO INDEVIDO A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS PAGO INDEVIDO A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ SALDO NEGATIVO A RECUPERAR		R\$ 1.270,89	R\$ 110.309,06
CSLL SALDO NEGATIVO A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 35.343,26
DIFERENCIAL ALIQ.ICMS ANTECIPADO		R\$ 0,00	R\$ 20.824,69
ESTOQUES		R\$ 4.874.976,84	R\$ 4.350.590,59

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 2 de 7



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 04.071.245/0001-60  
Número de Ordem do Livro: 34  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ESTOQUE MERCADORIAS REVENDA		R\$ 4.874.976,84	R\$ 4.350.590,59
REMESSA DE PRODUTOS/MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPTU A APROPRIAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPVA A APROPRIAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTROS CREDITOS		R\$ 13.000,00	R\$ 13.195,00
PRODUTOS EM CONSIGNACAO		R\$ 13.000,00	R\$ 13.195,00
ADIANTAMENTO FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 218.968,75
CRÉDITOS FORNECEDORES DIVERSOS - NF DEVOLUÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 218.968,75
DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 6.214,58	R\$ 38.730,20
SEGUROS A APROPRIAR		R\$ 6.214,58	R\$ 14.480,26
PREMIOS SEGUROS A APROPRIAR		R\$ 6.214,58	R\$ 14.480,26
IMPOSTOS ANTECIPADOS		R\$ 0,00	R\$ 24.249,94
IPTU A APROPRIAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPVA A APROPRIAR		R\$ 0,00	R\$ 24.249,94
ATIVO NAO CIRCULANTE		R\$ 1.610.140,25	R\$ 2.576.307,35
ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R\$ 292.829,01	R\$ 0,00
TÍTULOS A RECEBER DE TERCEIROS		R\$ 292.829,01	R\$ 0,00
EDETEC INDUSTRIA ALIMENTICIA S/A		R\$ 292.829,01	R\$ 0,00
EMPRÉSTIMOS A EMPRESAS/PESSOAS LIGADAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LICI EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INVESTIMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 1.174.816,14
INVESTIMENTOS - VEICULOS		R\$ 0,00	R\$ 1.174.816,14
INVESTIMENTOS - VEICULOS		R\$ 0,00	R\$ 1.174.816,14
IMOBILIZADO		R\$ 1.297.651,86	R\$ 1.393.945,56
BENS E DIREITOS EM USO		R\$ 1.845.964,26	R\$ 2.431.578,24
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ 270.190,98	R\$ 271.980,98
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 159.943,06	R\$ 204.232,05
VEICULOS		R\$ 293.903,51	R\$ 811.992,97
COMPUTADORES E EQUIP.INFORMATICA		R\$ 301.702,53	R\$ 316.467,06
BENFEITORIAS IMOVEIS DE TERCEIROS		R\$ 710.215,27	R\$ 716.896,27

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 3 de 7



## BALANÇO PATRIMONIAL

**Entidade:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 04.071.245/0001-60  
**Número de Ordem do Livro:** 34  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
INSTALACOES		R\$ 102.523,33	R\$ 102.523,33
APARELHOS E EQUIPAMENTOS		R\$ 7.485,58	R\$ 7.485,58
TELEFONIA			
PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIOS		R\$ 248.637,30	R\$ 0,00
BANCO DO BRASIL - CONSORCIO EM ANDAMENTO		R\$ 110.577,96	R\$ 0,00
BANCO DO BRASIL - CONSORCIO EM ANDAMENTO		R\$ 56.288,98	R\$ 0,00
BANCO DO BRASIL - CONSORCIO EM ANDAMENTO 2		R\$ 54.288,98	R\$ 0,00
BANRISUL - CONSORCIO EM ANDAMENTO		R\$ 138.059,34	R\$ 0,00
BANRISUL - CONSORCIO EM ANDAMENTO		R\$ 40.036,39	R\$ 0,00
BANRISUL - CONSORCIO EM ANDAMENTO 2		R\$ 10.705,64	R\$ 0,00
BANRISUL - CONSORCIO EM ANDAMENTO 3		R\$ 87.317,31	R\$ 0,00
(-) (-)DEPRECIACAO ACUMULADA		R\$ (796.949,70)	R\$ (1.037.632,68)
(-) (-)DEPR.MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ (143.703,88)	R\$ (170.797,68)
(-) (-)DEPR.MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (54.435,58)	R\$ (73.992,17)
(-) (-)DEPR.VEICULOS		R\$ (74.628,93)	R\$ (205.143,45)
(-) (-)DEPR.COMPUTADORES E EQUIPAM.		R\$ (225.971,84)	R\$ (251.356,55)
(-) (-)DEPR.INSTALACOES		R\$ (38.818,09)	R\$ (47.561,36)
(-) (-)DEPR.BENFEIT.EM IMOVEIS DE		R\$ (257.037,59)	R\$ (285.679,12)
(-) (-)DEPR.APARELHOS TELEF.MOVEL		R\$ (2.353,79)	R\$ (3.102,35)
ATIVO INTANGÍVEL		R\$ 19.659,38	R\$ 7.545,65
BENS DE NATUREZA INTANGÍVEL		R\$ 47.459,84	R\$ 47.459,84
SOFTWARES		R\$ 47.459,84	R\$ 47.459,84
(-) (-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA		R\$ (27.800,46)	R\$ (39.914,19)
(-) (-)AMORT.SOFTWARES		R\$ (27.800,46)	R\$ (39.914,19)
PASSIVO		R\$ 36.366.311,20	R\$ 39.289.587,12
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 16.002.590,80	R\$ 16.726.899,08
FORNECEDORES		R\$ 15.025.792,73	R\$ 14.969.075,66
FORNECEDORES		R\$ 15.025.792,73	R\$ 14.969.075,66
FORNECEDORES DIVERSOS		R\$ 15.025.792,73	R\$ 14.969.075,66
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 4 de 7



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 04.071.245/0001-60  
Número de Ordem do Livro: 34  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
SOCIOS CONTA PARTICULAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DISTRIBUICAO DE LUCROS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONSORCIOS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BANRISUL - CONSORCIO A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BANRISUL - CONSORCIO A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BANCO DO BRASIL - CONSORCIO A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BANCO DO BRASIL - CONSORCIO A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 282.742,82	R\$ 363.992,66
FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS		R\$ 1.481,56	R\$ 247,45
SALARIOS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FERIAS A PAGAR		R\$ 1.481,56	R\$ 0,00
RESCISOES A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
13º SALARIO A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 247,45
ESTAGIOS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FOLHA DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTONOMOS PF A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES		R\$ 1.348,59	R\$ 0,00
PRO-LABORE A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO DE SALARIO A PAGAR		R\$ 1.348,59	R\$ 0,00
PROCESSO TRABALHISTA A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR		R\$ 71.971,23	R\$ 152.304,38
INSS A PAGAR		R\$ 55.880,56	R\$ 119.207,79
FGTS A PAGAR		R\$ 16.090,67	R\$ 33.096,59
GRRF A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
APROPR. MENSAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO A PAGAR		R\$ 207.941,44	R\$ 211.440,83
APROP.MENSAL 13ºSALARIO A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
APROP.MENSAL FERIAS A PAGAR		R\$ 154.259,49	R\$ 157.073,77
APROP.MENSAL FGTS S/13ºSALARIO A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
APROP.MENSAL FGTS S/FERIAS A PAGAR		R\$ 12.340,60	R\$ 12.472,40

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 5 de 7



## BALANÇO PATRIMONIAL

**Entidade:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 04.071.245/0001-60  
**Número de Ordem do Livro:** 34  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
APROP.MENSAL INSS S/13°SALARIO A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
APROP.MENSAL INSS S/FERIAS A PAGAR		R\$ 41.341,35	R\$ 41.894,66
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 642.197,80	R\$ 117.288,63
IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER		R\$ 75.754,11	R\$ 75.055,22
IRRF A RECOLHER - PF		R\$ 517,48	R\$ 711,36
IRRF A RECOLHER - PJ		R\$ 416,96	R\$ 542,11
ISS RETIDO A RECOLHER		R\$ 0,89	R\$ 0,00
IRRF A RECOLHER - S/FOLHA		R\$ 37.316,79	R\$ 61.532,78
IRRF S/JUROS		R\$ 36.150,10	R\$ 11.470,59
INSS RETIDO FONTE A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 31,46
CSRF RETIDO NA FONTE A PAGAR		R\$ 1.351,89	R\$ 766,92
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES		R\$ 566.443,69	R\$ 42.233,41
ICMS A PAGAR		R\$ 187.307,35	R\$ 41.826,02
COFINS A PAGAR		R\$ 40.363,99	R\$ 0,00
PIS A PAGAR		R\$ 8.551,38	R\$ 0,00
CSLL A PAGAR		R\$ 32.023,74	R\$ 0,00
ICMS ST A PAGAR		R\$ 756,26	R\$ 407,39
IRPJ A PAGAR		R\$ 92.590,19	R\$ 0,00
JUROS S/CAPITAL PROPRIO		R\$ 204.850,58	R\$ 0,00
DIFERENCIAL ALIQ.ICMS A PAGAR		R\$ 0,20	R\$ 0,00
CONTAS A PAGAR		R\$ 51.857,45	R\$ 1.276.542,13
DEMAIS CONTAS A PAGAR		R\$ 24.189,84	R\$ 33.721,52
SEGUROS A PAGAR		R\$ 4.004,04	R\$ 7.696,45
ALUGUEIS A PAGAR		R\$ 20.185,80	R\$ 26.025,07
OBRIGAÇÕES COM TERCEIROS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LICI EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES COM TERCEIROS DIVERSOS		R\$ 27.667,61	R\$ 1.242.820,61
ADIANTAMENTO DE CLIENTES DIVERSOS		R\$ 27.667,61	R\$ 1.242.820,61
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 20.363.720,40	R\$ 22.562.688,04
CAPITAL		R\$ 900.000,00	R\$ 900.000,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 6 de 7



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 04.071.245/0001-60  
Número de Ordem do Livro: 34  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
CAPITAL SOCIAL		R\$ 900.000,00	R\$ 900.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 900.000,00	R\$ 900.000,00
RESERVAS		R\$ 16.888.147,56	R\$ 21.560.457,37
RESERVAS DE LUCROS		R\$ 16.888.147,56	R\$ 21.560.457,37
RESERVA DE LUCROS		R\$ 13.888.147,56	R\$ 18.560.457,37
RESERVA DE CONTINGENCIAS		R\$ 3.000.000,00	R\$ 3.000.000,00
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ 2.575.572,84	R\$ 102.230,67
(-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ (943.897,94)	R\$ 0,00
(-) LUCROS ACUMULADOS		R\$ (943.897,94)	R\$ 0,00
RESULTADO DO EXERCICIO		R\$ 3.519.470,78	R\$ 102.230,67
LUCRO DO EXERCICIO		R\$ 3.518.633,07	R\$ 0,00
AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES		R\$ 837,71	R\$ 102.230,67

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 7 de 7



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 04.071.245/0001-60  
**Número de Ordem do Livro:** 34  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RESULTADO DO EXERCÍCIO (LUCRO OU PREJUÍZO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO)		R\$ 3.583.633,07	R\$ 4.455.588,40
RECEITAS		R\$ 82.101.647,67	R\$ 103.768.404,90
RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 81.676.386,68	R\$ 103.575.858,28
RECEITA BRUTA COM VENDAS E SERVIÇOS		R\$ 91.449.930,82	R\$ 114.034.231,56
RECEITA COM VENDAS		R\$ 91.449.930,82	R\$ 114.034.231,56
VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 91.449.930,82	R\$ 114.034.231,56
(-) DEDUÇÕES DAS RECEITAS C/VENDAS E SERVIÇO		R\$ (10.454.405,52)	R\$ (11.568.370,60)
(-) DEVOLUÇÕES E ABATIMENTOS		R\$ (461.789,74)	R\$ (878.392,10)
(-) (-)DEVOLUÇÕES DE VENDAS		R\$ (461.789,74)	R\$ (878.392,10)
(-) IMPOSTOS S/VENDAS E SERVIÇOS		R\$ (9.992.615,78)	R\$ (10.689.978,50)
(-) (-)ICMS S/VENDAS E SERVIÇOS		R\$ (5.982.914,73)	R\$ (6.087.869,92)
(-) (-)PIS S/VENDAS E SERVIÇOS		R\$ (429.254,76)	R\$ (626.171,45)
(-) (-)COFINS S/VENDAS E SERVIÇOS		R\$ (1.977.224,74)	R\$ (2.884.181,25)
(-)ICMS ST S/VENDAS E SERVIÇOS		R\$ (1.603.221,55)	R\$ 0,00
(-) (-)ICMS DIFERENCIAL ALIQUOTA S/VENDAS		R\$ 0,00	R\$ (1.091.755,88)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 680.861,38	R\$ 1.109.997,32
RECEITAS COM ATUALIZAÇÕES		R\$ 1.495,51	R\$ 4.158,49
VARIACÃO MONETÁRIA ATIVA		R\$ 1.495,51	R\$ 4.158,49
GANHOS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 447.689,36	R\$ 893.308,19
RENDIMENTOS APLICAÇÕES		R\$ 480.893,41	R\$ 946.949,30
(-) (-) COFINS SOBRE RECEITA FINANCEIRA		R\$ (28.562,62)	R\$ (46.816,27)
(-) (-) PIS SOBRE RECEITA FINANCEIRA		R\$ (4.641,43)	R\$ (7.607,64)
RENDIMENTOS FUNDO INVESTIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 782,80
JUROS E DESCONTOS OBTIDOS		R\$ 231.676,51	R\$ 212.530,64
JUROS ATIVOS		R\$ 19.791,67	R\$ 15.992,59
DESCONTOS RECEBIDOS		R\$ 211.884,84	R\$ 196.538,05
OUTRAS RECEITAS		R\$ 425.260,99	R\$ 192.546,62
OUTRAS RECEITAS		R\$ 1.021.103,49	R\$ 147.736,92
OUTRAS RECEITAS		R\$ 50.103,49	R\$ 147.436,92
BONIFICAÇÕES RECEBIDAS		R\$ 42.987,59	R\$ 47.788,67
DESPESAS RECUPERADAS		R\$ 2.070,40	R\$ 28.703,04
OUTRAS RECEITAS		R\$ 5.045,50	R\$ 0,00
OUTRAS RECEITAS - EXC.LALUR		R\$ 0,00	R\$ 70.945,21

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 1 de 6



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

**Entidade:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 04.071.245/0001-60  
**Número de Ordem do Livro:** 34  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
ALIENAÇÃO DE IMOBILIZADO		R\$ 971.000,00	R\$ 300,00
VENDA ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 971.000,00	R\$ 300,00
(-) DEDUÇÕES DAS ALIENAÇÕES DE BENS		R\$ (595.683,50)	R\$ (347,76)
(-) CUSTO DA ALIENAÇÃO DE IMOBILIZADO		R\$ (595.683,50)	R\$ (347,76)
(-) CUSTO IMOBILIZADO VENDIDO		R\$ (595.683,50)	R\$ (347,76)
OUTRAS RESULTADOS OPERACIONAIS		R\$ (159,00)	R\$ 45.157,46
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ (159,00)	R\$ 45.157,46
RECUPERACAO C/DEVEDORES DUVIDO		R\$ 0,00	R\$ 45.157,46
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ (159,00)	R\$ 0,00
(-) CUSTOS E DESPESAS		R\$ (78.518.014,60)	R\$ (99.312.816,50)
(-) CUSTOS		R\$ (69.031.105,76)	R\$ (86.620.292,02)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (69.031.105,76)	R\$ (86.620.292,02)
(-) COMPRAS		R\$ (69.031.105,76)	R\$ (86.620.292,02)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (71.835.577,96)	R\$ (100.574.992,63)
(-) (-)DEVOLUCAO DE COMPRA - CMV		R\$ 141,75	R\$ (0,00)
(-)CREDITO COFINS S/COMPRA - CMV		R\$ 633.737,21	R\$ 2.949.667,89
(-)CREDITO PIS S/COMPRA - CMV		R\$ 137.587,68	R\$ 640.388,46
(-)CREDITO ICMS S/COMPRA - CMV		R\$ 2.033.914,03	R\$ 10.367.899,56
(-) ICMS ST E DIF.DE ALIQ.ICMS - CMV		R\$ (908,47)	R\$ (3.597,78)
(-)ANULACAO FRETE TOMADO - CMV		R\$ (0,00)	R\$ 400,50
(-) MERCADORIA EM CONSIGNACAO MERCANTIL		R\$ (0,00)	R\$ 195,00
(-) AMOSTRA - CMV		R\$ (0,00)	R\$ (253,02)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (7.847.892,23)	R\$ (10.436.552,63)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (5.838.740,37)	R\$ (6.733.503,41)
(-) DESPESAS TRABALHISTAS		R\$ (2.506.460,16)	R\$ (2.921.714,78)
(-) SALARIOS - GERAL		R\$ (1.518.242,97)	R\$ (1.443.252,54)
(-) PRO-LABORE - GERAL		R\$ (43.200,00)	R\$ (43.200,00)
(-) HORAS EXTRAS/ADIC.NOTURNO - GERAL		R\$ (10.823,63)	R\$ (6.441,66)
(-) FERIAS - GERAL		R\$ (7.544,98)	R\$ (6.992,87)
(-) 13º SALARIO - GERAL		R\$ (3.278,16)	R\$ (15.739,88)
(-) PREMIO/GRATIFICACOES - GERAL		R\$ (0,00)	R\$ (426.445,45)
(-) CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL - GERAL		R\$ (5.426,69)	R\$ (0,00)
(-) VALE TRANSPORTE - GERAL		R\$ (86.821,11)	R\$ (39.467,66)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 2 de 6



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

**Entidade:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 04.071.245/0001-60  
**Número de Ordem do Livro:** 34  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) ESTAGIOS/CIEE - GERAL		R\$ (47.428,42)	R\$ (27.226,00)
(-) DESPESAS C/ASSIST.E EXAMES MED - GERAL		R\$ (192.178,89)	R\$ (224.801,64)
(-) PROC.TRABALHISTA/CIVIL OPERAC - GERAL		R\$ (26.721,10)	R\$ (12.796,38)
(-) VALE REFEICAO - GERAL		R\$ (245.066,06)	R\$ (239.988,80)
(-) SEGURO DE VIDA FUNCIONARIOS - GERAL		R\$ (139,68)	R\$ (1.257,12)
(-) CURSOS, TREINAMENTOS E PALESTR - GERAL		R\$ (0,00)	R\$ (14.038,44)
(-) DESPESAS DE CONFRATERNIZACAO - GERAL		R\$ (0,00)	R\$ (18.213,15)
(-) PROVISAO DE FERIAS		R\$ (182.546,29)	R\$ (225.654,83)
(-) PROVISAO DE 13. SALARIO		R\$ (134.757,71)	R\$ (151.509,94)
(-) SERVICOS AUTONOMOS - GERAL		R\$ (2.022,47)	R\$ (21.948,50)
(-) UNIFORMES E EPIS - GERAL		R\$ (262,00)	R\$ (2.739,92)
(-) ENCARGOS SOCIAIS - GERAL		R\$ (649.022,18)	R\$ (816.137,06)
(-) INSS - GERAL		R\$ (416.810,94)	R\$ (515.145,51)
(-) FGTS - GERAL		R\$ (120.461,89)	R\$ (151.607,75)
(-) MULTA RESCISORIA FGTS - GERAL		R\$ (10.396,58)	R\$ (37.144,73)
(-) CONTRIBUICOES SINDICAIS - GERAL		R\$ (0,00)	R\$ (10.253,63)
(-) ENCARGOS INSS S/PROV.FERIAS		R\$ (49.362,97)	R\$ (37.580,77)
(-) ENCARGOS FGTS S/PROV.FERIAS		R\$ (2.192,05)	R\$ (11.664,83)
(-) ENCARGOS INSS S/PROV.13 SAL		R\$ (47.163,26)	R\$ (40.604,41)
(-) ENCARGOS FGTS S/PROV.13 SAL		R\$ (2.634,49)	R\$ (12.135,43)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (2.319.635,85)	R\$ (2.675.816,04)
(-) ENERGIA ELETRICA - GERAL		R\$ (29.430,06)	R\$ (24.895,31)
(-) INTERNET - GERAL		R\$ (68.550,54)	R\$ (64.162,86)
(-) MATERIAL DE EXPEDIENTE - GERAL		R\$ (41.943,99)	R\$ (0,00)
(-) MATERIAL DE LIMPEZA - GERAL		R\$ (24.905,63)	R\$ (0,00)
(-) MANUTENCAO E CONSERVACAO - GERAL		R\$ (25.120,79)	R\$ (0,00)
(-) CORREIOS E MALOTES - GERAL		R\$ (904,11)	R\$ (2.884,73)
(-) PROPAGANDA E PUBLICIDADE - GERAL		R\$ (350,00)	R\$ (4.990,00)
(-) SERVICOS TERCEIROS PJ - GERAL		R\$ (101.500,80)	R\$ (0,00)
(-) MATERIAL DE EMBALAGEM		R\$ (0,00)	R\$ (26.885,61)
(-) BENS DE PEQUENO VALOR - GERAL		R\$ (6.459,57)	R\$ (3.144,37)
(-) CONFRATERNIZACOES - GERAL		R\$ (7.481,93)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 3 de 6



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

**Entidade:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 04.071.245/0001-60  
**Número de Ordem do Livro:** 34  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) SEGUROS - GERAL		R\$ (103.128,09)	R\$ (64.046,00)
(-) DESPESAS COM REFEICOES - GERAL		R\$ (2.207,66)	R\$ (15.697,45)
(-) HOSPEDAGENS E ESTADIAS - GERAL		R\$ (14.979,36)	R\$ (498,03)
(-) COMBUSTIVEIS - GERAL		R\$ (78.118,96)	R\$ (86.987,77)
(-) PEDAGIOS E ESTACIONAMENTOS - GERAL		R\$ (5.152,67)	R\$ (3.365,78)
(-) MATERIAL DE CONSUMO - GERAL		R\$ (9.918,82)	R\$ (42.960,20)
(-) DOACOES E CONTRIBUICOES - GERAL		R\$ (0,00)	R\$ (1.362,00)
(-) TELEFONE CONVENCIONAL - GERAL		R\$ (29.604,70)	R\$ (19.797,66)
(-) TELEFONE CELULAR - GERAL		R\$ (7.643,49)	R\$ (37.419,33)
(-) ALUGUEIS DE VEICULOS - GERAL		R\$ (44.664,35)	R\$ (148.316,02)
(-) ALUGUEIS DE IMOVEIS - GERAL		R\$ (208.569,35)	R\$ (242.678,94)
(-) ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS - GERAL		R\$ (42.244,54)	R\$ (35.932,38)
(-) DESPESAS COM MENSALIDADES/ANUIDADES - GERAL		R\$ (11.823,95)	R\$ (0,00)
(-) IMPRESSOES/TONER/DIGITALIZACAO - GERAL		R\$ (793,75)	R\$ (6.618,77)
(-) DESPESAS C/CONDOMINIO - GERAL		R\$ (89.947,55)	R\$ (101.175,87)
(-) SERVICOS DE ENTREGAS - GERAL		R\$ (10.229,77)	R\$ (0,00)
(-) AGUA MINERAL - GERAL		R\$ (65,78)	R\$ (0,00)
(-) MANTIMENTOS PARA CAFE - GERAL		R\$ (561,20)	R\$ (0,00)
(-) LICENCA SOFTWARE - GERAL		R\$ (32.255,35)	R\$ (1.401,16)
(-) DESPESAS INDEDUTIVEIS - GERAL		R\$ (23.068,34)	R\$ (5.771,23)
(-) PATROCINIOS, BRINDES, DOACOES - GERAL		R\$ (500,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS DE VIAGEM - GERAL		R\$ (45.661,41)	R\$ (74.006,01)
(-) SERVICOS CONTABEIS - GERAL		R\$ (47.647,66)	R\$ (149.058,01)
(-) SUPORTE E MANUTENCAO DE SOFTWARE - GERAL		R\$ (314.922,82)	R\$ (573.189,34)
(-) ASSESSORIA/CONSULTORIA - GERAL		R\$ (25.995,46)	R\$ (0,00)
(-) ASSESSORIAS JURIDICAS - GERAL		R\$ (88.185,66)	R\$ (112.561,23)
(-) SERVICOS PJ - GERAL		R\$ (745.530,21)	R\$ (805.189,13)
(-) CESTA BASICA - GERAL		R\$ (400,00)	R\$ (0,00)
(-) BRINDES CONCEDIDOS - GERAL		R\$ (0,00)	R\$ (2.719,98)
(-) SERVICOS DE LIMPEZA - GERAL		R\$ (5.251,28)	R\$ (13.939,52)
(-) DESPESAS COM CARTORIO - GERAL		R\$ (4.470,79)	R\$ (0,00)
(-) SERVICOS DE CORRETAGEM - GERAL		R\$ (1.357,11)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 4 de 6



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/01/2022 a 31/12/2022	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	34		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) DESPESAS COM LICITACOES - GERAL		R\$ (18.088,35)	R\$ (4.161,35)
(-) DESPESAS COM BENS		R\$ (363.622,18)	R\$ (319.835,53)
(-) DESPESAS C/MANUT.EQUIPS.INFORM - GERAL		R\$ (11.226,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS C/MANUT.INSTAL.E IMOV - GERAL		R\$ (0,00)	R\$ (34.775,23)
(-) MANUTENCAO DE MAQ.E EQUIPAMENT - GERAL		R\$ (10.089,50)	R\$ (24.965,21)
(-) PECAS PARA MANUTENCAO DE VEICU - GERAL		R\$ (127.491,56)	R\$ (1.953,02)
(-) SERVICOS DE REPAROS EM VEICULO - GERAL		R\$ (0,00)	R\$ (14.416,62)
(-) DEPRECIACOES E AMORTIZACOES - GERAL		R\$ (214.815,12)	R\$ (243.725,45)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (583.002,34)	R\$ (1.908.553,34)
(-) DESPESAS GERAIS COM VENDAS		R\$ (583.002,34)	R\$ (1.908.553,34)
(-) BRINDES - VENDAS		R\$ (14.248,00)	R\$ (0,00)
(-) PERDAS COM DEVEDORES DUVIDOSOS - VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (628.424,17)
(-) FRETES S/VENDAS - VENDAS		R\$ (937.869,93)	R\$ (1.280.129,17)
(-) PROVISÃO FRETES S/VENDAS		R\$ (20.594,41)	R\$ (0,00)
(-) (-) REVERSÃO FRETES S/VENDAS		R\$ 20.594,41	R\$ (0,00)
(-) (-) REVERSÃO PROVISÃO PREMIAÇÕES		R\$ 74.916,18	R\$ (0,00)
(-) (-) REVERSÃO PROVISÃO BÔNUS		R\$ 200.000,00	R\$ (0,00)
(-) (-) REVERSÃO PROVISÃO FRETES		R\$ 94.199,41	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS FINANCEIRAS		R\$ (1.320.536,11)	R\$ (1.357.393,54)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (1.320.536,11)	R\$ (1.357.393,54)
(-) JUROS E MULTAS FORNECEDORES E OUTROS		R\$ (3.598,92)	R\$ (254,70)
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS		R\$ (737,56)	R\$ (150.411,22)
(-) TARIFAS BANCARIAS		R\$ (24.471,94)	R\$ (23.862,78)
(-) JUROS SALDO DEVEDOR C/C		R\$ (0,00)	R\$ (0,03)
(-) DESPESAS COM EMOLUMENTOS E PROTESTOS		R\$ (0,00)	R\$ (724,91)
(-) JUROS PASSIVOS FINANCIAMENTOS		R\$ (279.902,40)	R\$ (37.701,73)
(-) CONSULTAS PROTECAO AO CREDITO		R\$ (97,53)	R\$ (0,00)
(-) TARIFA CARTAO CREDITO/DEBITO		R\$ (8,00)	R\$ (32,00)
(-) MULTAS POR ATRASOS		R\$ (164.960,18)	R\$ (143.229,06)
(-) BONIFICACOES CONCEDIDAS		R\$ (60.089,28)	R\$ (47.479,82)
(-) JUROS CAPITAL PROPRIO		R\$ (786.670,30)	R\$ (953.697,29)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 5 de 6



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

**Entidade:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 04.071.245/0001-60  
**Número de Ordem do Livro:** 34  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) DESPESAS OPERACIONAIS TRIBUTARIAS		R\$ (81.305,77)	R\$ (198.133,31)
(-) IMPOSTOS		R\$ (74.828,88)	R\$ (168.342,71)
(-) IOF, IRRF		R\$ (9.905,16)	R\$ (87.535,55)
(-) IPTU		R\$ (24.215,66)	R\$ (27.636,13)
(-) CUSTAS JUDICIAIS		R\$ (6.170,17)	R\$ (2.569,60)
(-) IPVA E EMPLACAMENTOS		R\$ (21.718,92)	R\$ (17.265,00)
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (12.818,97)	R\$ (30.310,19)
(-) ANUIDADE CONSELHO REGIONAL		R\$ (0,00)	R\$ (3.026,24)
(-) MULTAS		R\$ (6.476,89)	R\$ (29.790,60)
(-) MULTAS CONTRATUAIS		R\$ (0,00)	R\$ (20.000,00)
(-) INDENIZACOES		R\$ (0,00)	R\$ (1.910,94)
(-) MULTAS E JUROS S/TRIBUTOS		R\$ (6.102,01)	R\$ (4.785,32)
(-) MULTAS E INFRACOES VEICULOS		R\$ (374,88)	R\$ (3.094,34)
(-) OUTRAS DESPESAS		R\$ (24.307,64)	R\$ (238.969,03)
(-) PERDAS		R\$ (24.307,64)	R\$ (238.969,03)
(-) PERDAS COM SINISTROS, ROUBOS, DETERIORACAO		R\$ (24.307,64)	R\$ (186.732,28)
(-) PERDA POR PRESCRICAO DE CREDITO		R\$ (0,00)	R\$ (32.507,61)
(-) PERDAS COM FORNECEDORES		R\$ (0,00)	R\$ (10.705,64)
(-) PERDAS COM IMOBILIZADO - EXC.LALUR		R\$ (0,00)	R\$ (9.023,50)
(-) CONTAS DE FECHAMENTO DE BALANÇO		R\$ (1.639.016,61)	R\$ (2.255.971,85)
(-) PROVISÕES P/IMPOSTOS S/LUCRO		R\$ (1.639.016,61)	R\$ (2.255.971,85)
(-) PROVISÕES P/IMPOSTOS S/LUCROS		R\$ (1.198.806,33)	R\$ (1.652.449,89)
(-) PROVISAO IMPOSTOS DE RENDA		R\$ (1.198.806,33)	R\$ (1.652.449,89)
(-) PROVISÕES P/CONTRIBUIÇÕES S/LUCROS		R\$ (440.210,28)	R\$ (603.521,96)
(-) PROVISAO CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (440.210,28)	R\$ (603.521,96)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.BE.CA.4A.9D.A9.29.B7.0A.6C.6D.70.B9.3F.B2.7B.E7.63.C8.DA-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 6 de 6



## CARTA DE RESPONSABILIDADE DA ADMINISTRAÇÃO

Porto Alegre, 31 de Dezembro de 2022

À  
ONLINE CONTABILIDADE LTDA.  
CRC RS-004974/O-8  
Rua Senador Pinheiro Machado, 87  
96810-076 Santa Cruz do Sul-RS

Prezados Senhores:

Declaramos para os devidos fins, como administrador e responsável legal da empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04.071.245/0001-60, que as informações relativas ao período base 2022, fornecidas a Vossas Senhorias para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de impostos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas.

Também declaramos:

- (a) que os controles internos adotados pela nossa empresa são de responsabilidade da administração e estão adequados ao tipo de atividade e volume de transações;
- (b) que não realizamos nenhum tipo de operação que possa ser considerada ilegal, frente à legislação vigente;
- (c) que todos os documentos que geramos e recebemos de nossos fornecedores estão revestidos de total idoneidade;
- (d) que os estoques registrados em conta própria foram por nós avaliados, contados e levantados fisicamente e perfazem a realidade do período encerrado em 31 de Dezembro de 2022;
- (e) que as informações registradas no sistema de gestão e controle interno, denominado , são controladas e validadas com documentação suporte adequada, sendo de nossa inteira responsabilidade todo o conteúdo do banco de dados e arquivos eletrônicos gerados.

Além disso, declaramos que não temos conhecimento de quaisquer fatos ocorridos no período base que possam afetar as demonstrações contábeis ou que as afetam até a data desta carta ou, ainda, que possam afetar a continuidade das operações da empresa.

Também confirmamos que não houve:

- (a) fraude envolvendo administração ou empregados em cargos de responsabilidade ou confiança;
- (b) fraude envolvendo terceiros que poderiam ter efeito material nas demonstrações contábeis;
- (c) violação ou possíveis violações de leis, normas ou regulamentos cujos efeitos deveriam ser considerados para divulgação nas demonstrações contábeis, ou mesmo dar origem ao registro de provisão para contingências passivas.

Atenciosamente,

---

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio(a) - Administrador(a)




**Balço patrimonial de 01/01/2022 a 31/12/2022**

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

Código	Nome	Saldo atual	Saldo anterior
1	ATIVO	39.289.587,12	36.366.311,20
2	ATIVO CIRCULANTE	36.713.279,77	34.756.170,95
3	DISPONIBILIDADES	13.900.025,79	14.647.225,15
6	BANCOS CONTA MOVIMENTO	6.884.776,11	2.961,20
11	APLICACOES FINANCEIRAS	7.015.249,68	14.644.263,95
14	DIREITOS REALIZAVEIS A CURTO PRAZO	22.774.523,78	20.102.731,22
17	CLIENTES NACIONAIS	9.021.753,83	10.198.925,36
32	ADIANTAMENTOS	105.837,57	573.983,42
40	TRIBUTOS E CONTRIBUICOES A COMPENSAR	9.064.178,04	4.441.845,60
54	ESTOQUES	4.350.590,59	4.874.976,84
1013	OUTROS CREDITOS	13.195,00	13.000,00
312891	ADIANTAMENTO FORNECEDORES	218.968,75	0,00
68	DESPESAS ANTECIPADAS	38.730,20	6.214,58
69	SEGUROS A APROPRIAR	14.480,26	6.214,58
312883	IMPOSTOS ANTECIPADOS	24.249,94	0,00
78	ATIVO NAO CIRCULANTE	2.576.307,35	1.610.140,25
79	ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	292.829,01
80	TÍTULOS A RECEBER DE TERCEIROS	0,00	292.829,01
93	INVESTIMENTOS	1.174.816,14	0,00
312786	INVESTIMENTOS - VEICULOS	1.174.816,14	0,00
96	IMOBILIZADO	1.393.945,56	1.297.651,86
97	BENS E DIREITOS EM USO	2.431.578,24	1.845.964,26
113	PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIOS	0,00	248.637,30
115	(-)DEPRECIACAO ACUMULADA	(1.037.632,68)	(796.949,70)
123	ATIVO INTANGÍVEL	7.545,65	19.659,38
124	BENS DE NATUREZA INTANGÍVEL	47.459,84	47.459,84
132	(-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA	(39.914,19)	(27.800,46)
144	PASSIVO	39.289.587,12	36.366.311,20
145	PASSIVO CIRCULANTE	16.726.899,08	16.002.590,80
146	FORNECEDORES	14.969.075,66	15.025.792,73
149	FORNECEDORES	14.969.075,66	15.025.792,73
158	OBRIGACOES TRABALHISTAS	363.992,66	282.742,82
159	FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS	247,45	1.481,56
168	FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES	0,00	1.348,59
170	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	152.304,38	71.971,23
175	APROPR. MENSAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO A PAGAR	211.440,83	207.941,44
182	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	117.288,63	642.197,80
183	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	75.055,22	75.754,11
194	IMPOSTOS E CONTRIBUICOES	42.233,41	566.443,69
204	CONTAS A PAGAR	1.276.542,13	51.857,45
210	DEMAIS CONTAS A PAGAR	33.721,52	24.189,84
302171	OBRIGAÇÕES COM TERCEIROS DIVERSOS	1.242.820,61	27.667,61
225	PATRIMONIO LIQUIDO	22.562.688,04	20.363.720,40
226	CAPITAL	900.000,00	900.000,00
227	CAPITAL SOCIAL	900.000,00	900.000,00
230	RESERVAS	21.560.457,37	16.888.147,56
233	RESERVAS DE LUCROS	21.560.457,37	16.888.147,56
248	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	102.230,67	2.575.572,84
249	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	0,00	(943.897,94)
252	RESULTADO DO EXERCICIO	102.230,67	3.519.470,78

Porto Alegre, 31 de Dezembro de 2022

ONLINE CONTABILIDADE LTDA.  
FABIO SCHULTES BORGES  
Contador  
CPF: 970.216.870-87  
CRC: RS071627/O-6

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio(a) - Administrador(a)  
CPF: 009.346.750-82

SCI Ambiente Contábil ÚNICO




**Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2022 a 31/12/2022**

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

CÓDIGO NOME	31/12/2022	31/12/2021
<b>1 RECEITA BRUTA</b>	<b>115.336.823,26</b>	<b>92.180.736,69</b>
3 Revenda de Mercadorias	114.034.231,56	91.449.930,82
40 Outras Receitas Operacionais	1.302.591,70	730.805,87
<b>5 (-) DEDUÇÕES DA RECEITAS</b>	<b>(11.568.370,60)</b>	<b>(10.454.405,52)</b>
6 ICMS sobre vendas	(7.179.625,80)	(5.982.914,73)
7 PIS sobre vendas e serviços	(626.171,45)	(429.254,76)
8 COFINS sobre vendas e serviços	(2.884.181,25)	(1.977.224,74)
10 Devoluções e Abatimentos de Vendas	(878.392,10)	(461.789,74)
67 ICMS Substituição Tributária	0,00	(1.603.221,55)
<b>11 (=) RECEITA LÍQUIDA</b>	<b>103.768.452,66</b>	<b>81.726.331,17</b>
<b>53 CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS</b>	<b>86.620.292,02</b>	<b>69.031.105,76</b>
17 (+) Custo das Mercadorias Vendidas	86.620.292,02	69.031.105,76
<b>21 RESULTADO OPERACIONAL BRUTO</b>	<b>17.148.160,64</b>	<b>12.695.225,41</b>
<b>22 DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>10.197.583,60</b>	<b>7.823.584,59</b>
23 Despesas Trabalhistas	2.921.714,78	2.506.460,16
24 Despesas Com Encargos Sociais	816.137,06	649.022,18
28 Despesas Financeiras	1.357.393,54	1.320.536,11
29 Despesas Tributárias	198.133,31	81.305,77
25 Despesas Gerais	2.675.816,04	2.319.635,85
60 Despesas Gerais com Vendas	1.908.553,34	583.002,34
70 Despesas com Bens	319.835,53	363.622,18
<b>63 Outras Despesas</b>	<b>238.969,03</b>	<b>24.307,64</b>
62 Outras Despesas	238.969,03	24.307,64
<b>30 LUCRO (PREJUÍZO) OPERACIONAL BRUTO</b>	<b>6.711.608,01</b>	<b>4.847.333,18</b>
<b>32 (-) Imposto de Renda Pessoa Jurídica</b>	<b>(1.652.449,89)</b>	<b>(1.198.806,33)</b>
<b>33 (-) Contribuição Social Sobre o Lucro</b>	<b>(603.521,96)</b>	<b>(440.210,28)</b>
<b>37 RESULTADO NÃO OPERACIONAL</b>	<b>(47,76)</b>	<b>375.316,50</b>
38 Receita na Venda de Imobilizado	300,00	971.000,00
39 Custo na Venda de Imobilizado	(347,76)	(595.683,50)
<b>34 LUCRO (PREJUÍZO) OPERACIONAL LÍQUIDO</b>	<b>4.455.588,40</b>	<b>3.583.633,07</b>

ONLINE CONTABILIDADE LTDA.  
 FABIO SCHULTES BORGES  
 Contador  
 CPF: 970.216.870-87  
 CRC: RS071627/O-6

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
 Sócio(a) - Administrador(a)  
 CPF: 009.346.750-82





DECLARAÇÃO DE BOA SITUAÇÃO FINANCEIRA

Declaramos para os devidos fins, que a empresa Licimed Distribuidora de medicamentos, correlatos e produtos medicos hospitalares Ltda, localizada na Avenida das Industrias, nº 275, na cidade de Porto Alegre - RS, inscrita sob CNPJ nº 04.071.245/0001-60, apresenta através dos Índices referentes ao Balanço Patrimonial 2021, a comprovação de boa situação financeira.

Índice Liquidez Corrente:  $AC/PC = 36.713.279,77/16.726.899,08 = 2,19$

Índice de Liquidez Geral:  $AC + RLP/ PC + ELP = 36.713.279,77 + 0,00/ 16.726.899,08 + 0,00 = 2,19$

Índice de Solvência geral:  $AT / PC + ELP = 39.289.587,12/ 16.726.899,08+0,00 = 2,34$

Porto Alegre, 31 de Dezembro de 2022

---

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócia - Administradora  
CPF: 009.346.750-82

---

FABIO SCHULTES BORGES  
CRC: RS 071627/O-6  
Contador  
CPF: 970.216.870-87



# LICIMED

**DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS**  
**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E**  
**PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**2022**

<b>Historico</b>	<b>2022</b>	<b>2021</b>
<i>Saldo Inicial</i>	R\$ <b>2.575.572,84</b>	R\$
Lucros do Exercício	R\$ 4.455.588,40	R\$ 3.583.633,07
Distribuição de Lucros	-R\$ 2.358.851,43	-R\$ 1.008.897,94
Ajustes de Exercícios Anteriores	R\$ 102.230,67	R\$ 837,71
Reservas de Lucros	-R\$ 4.672.309,81	R\$
<b>Saldo Final</b>	<b>R\$ 102.230,67</b>	<b>R\$ 2.575.572,84</b>

Porto Alegre - RS, 31 de dezembro de 2022.

---

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócia - Administradora  
CPF: 009.346.750-82

---

FABIO SCHULTES BORGES  
Contador  
CPF: 970.216.870-87  
CRC: RS071627/O-6



**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO**  
**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E**  
**HOSPITALARES LTDA**  
**2022**

Histórico	Capital	Reservas de Lucros	Lucros Acumulados	(-) Prejuízos Acumulados	Total
<b>Saldo em 31/12/2020</b>	<b>R\$ 900.000,00</b>	<b>R\$ 16.888.147,56</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 17.788.147,56</b>
Constituição de Reservas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Resultado do Exercício	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.583.633,07	R\$ -	R\$ 3.583.633,07
Lucros Distribuídos	R\$ -	R\$ -	-R\$ 1.008.897,94	R\$ -	-R\$ 1.008.897,94
Ajustes de Exercícios	R\$ -	R\$ -	R\$ 837,71	R\$ -	R\$ 837,71
<b>Saldo em 31/12/2021</b>	<b>R\$ 900.000,00</b>	<b>R\$ 16.888.147,56</b>	<b>R\$ 2.575.572,84</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 20.363.720,40</b>
Constituição de Reservas	R\$ -	R\$ 4.672.309,81	-R\$ 4.672.309,81	R\$ -	R\$ -
Resultado do Exercício	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.455.588,40	R\$ -	R\$ 4.455.588,40
Lucros Distribuídos	R\$ -	R\$ -	-R\$ 2.358.851,43	R\$ -	-R\$ -2.358.851,43
Ajustes de Exercícios	R\$ -	R\$ -	R\$ 102.230,67	R\$ -	R\$ 102.230,67
<b>Saldo em 31/12/2022</b>	<b>R\$ 900.000,00</b>	<b>R\$ 21.560.457,37</b>	<b>R\$ 102.230,67</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 22.562.688,04</b>

Porto Alegre - RS, 31 de dezembro de 2022.

\_\_\_\_\_  
NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócia - Administradora  
CPF: 009.346.750-82

\_\_\_\_\_  
FABIO SCHULTES BORGES  
Contador  
CPF: 970.216.870-87  
CRC: RS071627/O-6



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8828266 em 28/03/2023 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 230854231 - 22/03/2023. Autenticação: 9A143353B5A8CAA4A606F62B8394E03BC91FCE. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 23/085.423-1 e o código de segurança r3gU Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/03/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

**Demonstração dos Fluxos de Caixa de 01/01/2022 a 31/12/2022**

Página: 1

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

Nome	2022	2021
<b>FLUXOS DE CAIXA ORIGINÁRIOS DE ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>		
Resultado Líquido do Exercício	4.455.588,40	3.583.633,07
Depreciação e Amortização	252.796,71	213.701,17
Ajuste de Exercício Anterior	102.230,67	837,71
Aumento (Redução) Em Contas a Receber	1.469.805,54	4.998.848,71
(Aumento) Redução em outras contas do ativo	(218.968,75)	
(Aumento) Redução Em Estoques	524.386,25	(3.615.873,16)
(Aumento) Redução Em Despesas Antecipadas	(4.186.702,21)	(2.273.966,49)
Aumento (Redução) Em Fornecedores	(56.717,07)	(1.205.508,34)
Aumento (Redução) Em Contas a Pagar e Provisões	1.305.934,52	(592.111,83)
Aumento (Redução) Em Impostos	(524.909,17)	(44.338,25)
Disponibilidades Líquidas Geradas Nas Atividades Operacionais	3.123.444,89	1.065.222,59
<b>FLUXOS DE CAIXA ORIGINÁRIOS DE ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS</b>		
Recebimentos Por Vendas de Ativo Inv./Imob./Intang.	300,00	598.767,75
(-) Investimentos Financeiros	(1.174.816,14)	(928.357,76)
(-) Compras de Imobilizado	(337.276,68)	(145.824,45)
Disponibilidades Líquidas Geradas Atividades Investimentos	(1.511.792,82)	(475.414,46)
<b>FLUXOS DE CAIXA ORIGINÁRIOS DE ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS</b>		
Integralização ou Aumento de Capital Social	0,00	0,00
(-) Pagamento de Lucros e Dividendos	2.358.851,43	(1.008.897,94)
(-) Empréstimos e financiamentos tomados	0,00	(3.757.420,97)
Disponibilidades Líquidas Geradas Atividades Financiamentos	(2.358.851,43)	(4.766.318,91)
Aumento (Redução) Nas Disponibilidades	(747.199,36)	(4.176.510,78)
Disponibilidades no Início do Período	14.647.225,15	18.823.735,93
Disponibilidades no Final do Período	13.900.025,79	14.647.225,15
Varição das Disponibilidades	(747.199,36)	(4.176.510,78)

ONLINE CONTABILIDADE LTDA.  
FABIO SCHULTES BORGES  
Contador  
CPF: 970.216.870-87  
CRC: RS071627/O-6

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio(a) - Administrador(a)  
CPF: 009.346.750-82





**ÍNDICES DE BALANÇO – EXERCÍCIO 2022**  
**LICIMED DISTRIBUDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E**  
**PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**2022**

INDICE	FORMULA	VALOR
Liquidez Corrente	AC/PC	<b>2,19</b>
Liquidez Geral	(AC + RLP)/ (PC + ELP)	<b>2,19</b>
Liquidez Instantânea	Disponivel / PC	<b>0,83</b>
Gerencia de capitais de terceiros	PL / (PC + ELP)	<b>1,34</b>
Endividamento Total	(PC + ELP)/ AT	<b>0,42</b>
Solvência geral	AT / PC + ELP	<b>2,34</b>
Grau de Imobilização	Ativo imobilizado / PL	<b>0,06</b>

Porto Alegre, 31 de Dezembro de 2022.

---

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócia - Administradora  
CPF: 009.346.750-82

---

FABIO SCHULTES BORGES  
Contador  
CPF: 970.216.870-87  
CRC: RS071627/O-6



**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**

31/12/2022

(Em Reais)

**1. Contexto Operacional**

A empresa está constituída sobre a forma de Sociedade Empresária Limitada, tendo por objeto social: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. Estabelecida na Avenida DAS INDUSTRIAS, nº275, Bairro: ANCHIETA, Cidade: Porto Alegre, RS.

**2. Apresentação das Demonstrações Contábeis**

A escrituração e as Demonstrações Contábeis foram elaboradas em conformidade total com as práticas contábeis adotadas no Brasil de acordo com a resolução CFC 1.329 de 2011, que aprovou a NBC TG 1.000 para PMEs, e basearam-se nos fatos econômicos identificados na documentação, informações e declarações fornecidas pela administração da empresa. As demonstrações estão sendo apresentadas para fins de comparabilidade, dentro dos critérios estabelecidos pelas referidas leis.

**3. Principais Práticas Contábeis**

a - Apuração do resultado

As receitas e despesas estão demonstradas adotando o regime de competência. Opta pelo regime de tributação Lucro Real.

b - Estoques

Demonstrados pelos custos médios de aquisição, que não excede ao valor de mercado ou valor de realização.

**Estoques exercício anterior:R\$ 4.874.976,84**

**Estoques exercício atual:R\$ 4.350.590,59**

c - Imobilizado e Intangível

Está demonstrado de acordo com o custo de aquisição.

**Imobilizado exercício anterior:R\$ 1.297.651,86**

**Imobilizado exercício atual:R\$ 1.393.945,56**

**Intangível exercício anterior:R\$ 19.659,38**

**Intangível exercício atual:R\$ 7.545,65**

d - Depreciações e Amortizações

As depreciações e Amortizações são calculadas pelas taxas estabelecidas na legislação

**(-)Depreciações exercício anterior:R\$ (796.949,70)**

**(-)Depreciações exercício atual:R\$ (1.037.632,68)**

**(-)Amortizações exercício anterior:R\$ (27.800,46)**



**Relatório de notas explicativas**

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

**(-)Amortizações exercício atual: R\$ (39.914,19)**

e - Itens Circulantes e não Circulantes

No Balanço Patrimonial, esta classificação está em conformidade com o que determina o Pronunciamento Técnico PME - NBC TG 1000. Os ativos e obrigações vincendas ou com expectativa de realização dentro dos próximos 12 (doze) meses são classificados como itens circulantes e aqueles com vencimento ou com expectativa de realização superior a 12 (doze) meses são classificados como itens não circulantes

**4. Contas a Receber de Clientes**

Relacionadas a contas a Receber de clientes correspondem aos valores a receber pela venda de mercadorias ou prestações de serviços no decurso normal das atividades da empresa.

**Clientes exercício anterior:R\$ 10.198.925,36 Clientes exercício atual:R\$ 9.021.753,83**

**5. Adiantamentos, Empréstimos, Despesas e Impostos Antecipados**

a - Adiantamentos está relacionada ao adiantamentos a funcionários e outras despesas pagas antecipadamente.

**Adiantamentos exercício anterior:R\$ 573.983,42**

**Adiantamentos exercício atual:R\$ 105.837,57**

b - Impostos Antecipados está relacionada a créditos de impostos.

**Tributos a compensar exercício anterior:R\$ 4.441.845,60**

**Tributos a compensar exercício atual:R\$ 9.064.178,04**

c- Despesas antecipadas está relacionada a despesas como Seguros,Assinaturas e outras despesas a apropriar no decorrer do Exercício pagas antecipadamente.

**Despesas Antecipadas exercício anterior:R\$ 6.214,58**

**Despesas Antecipadas exercício atual: R\$ 38.730,20**

**6. Investimentos**

Está relacionado a investimentos em aplicações financeiras, Ações e Participações Societárias, Imóveis e demais investimentos.

**Investimentos exercício anterior:R\$ 0,00**

**Investimentos exercício atual:R\$ 1.174.816,14**

**7. Depositante de Bens**

Está relacionado a bens recebidos em comodato dos fornecedores.



**Relatório de notas explicativas**

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

**Depositantes exercício anterior:R\$ 0,00**

**Depositantes exercício atual: R\$ 0,00**

**8. Obrigações com Terceiros**

a - Relacionada a fornecedores de mercadorias e serviços, cujo sua liquidação tem em média o prazo de 30 dias.

**Fornecedores exercício anterior:R\$ 15.025.792,73**

**Fornecedores exercício atual:R\$ 14.969.075,66**

b - Relacionadas Contas a pagar tais como Alugueis, Seguros e mais contas a pagar cujo sua liquidação tem em média o prazo de 30 dias.

**Contas a Pagar exercício anterior:R\$ 51.857,45**

**Contas a Pagar exercício atual:R\$ 1.276.542,13**

**9. Obrigações Tributárias**

Relacionadas a impostos a pagar, os valores das obrigações fiscais são provisionados por regime de competência.

**Obrigações Tributárias exercício anterior:R\$ 642.197,80**

**Obrigações Tributárias exercício atual:R\$ 117.288,63**

**10. Obrigações Trabalhistas e Sociais**

Os valores das obrigações trabalhistas são provisionados por regime de competência.

**Obrigações Trabalhistas exercício anterior:R\$ 282.742,82**

**Obrigações Trabalhistas exercício atual:R\$ 363.992,66**

**11. Empréstimos e Financiamentos**

Relacionada com empréstimo e financiamentos adquirido, reconhecidos pelo custo amortizado acrescidos de encargos e juros.

**Empréstimos e Financiamentos exercício anterior:R\$ 0,00**

**Empréstimos e Financiamentos exercício atual:R\$ 0,00**

**12. Capital Social**

O Capital social totalmente integralizado em 31/12/2022 é de R\$ 900.000,00

**13. Ajustes de Exercícios Anteriores**

**Relatório de notas explicativas**

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

São considerados como ajustes de exercícios anteriores, os decorrentes de mudança de critério contábil ou de retificação de erro imputável a exercício anterior, desde que não possam ser atribuídos a fatos subsequentes. Foram evidenciados os valores de fatos com efeitos que pertenceram a exercícios anteriores, em decorrência da mudança dos critérios contábeis no valor de **R\$ 102.230,67**

**14. Lucros/Prejuízos Acumulados**

Em 31/12/2022 a empresa apresentou resultado no valor de R\$ **(4.455.588,40)** conforme Demonstrativo de Resultado.

**15. Eventos Subsequentes e Pressupostos de incerteza**

Em conformidade com a NBC TG 1.000, a diretoria declara que no exercício demonstrado não haverá eventos subsequentes e pressupostos de incerteza.

Porto Alegre,31/12/2022

---

FABIO SCHULTES BORGES  
Contador  
CRC RS071627/O-6  
CPF 970.216.870-87

---

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio Gerente  
CPF 009.346.750-82





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

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/085.423-1	RSE2300100414	20/03/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.190-93	BRUNA SILVEIRA VICARI	22/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Biometria Facial		
009.346.750-82	NICOLLE SILVEIRA VICARI	21/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8828266 em 28/03/2023 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 230854231 - 22/03/2023. Autenticação: 9A143353B5A8CAA4A606F62B8394E03BC91FCE. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 23/085.423-1 e o código de segurança r3gU Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/03/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, de CNPJ 04.071.245/0001-60 e protocolado sob o número 23/085.423-1 em 22/03/2023, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 8828266, em 28/03/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Angelo Santos Coelho.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, José Tadeu Jacoby. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.750-82	NICOLLE SILVEIRA VICARI	21/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 		
Selo Ouro - Certificado Digital		

### Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.190-93	BRUNA SILVEIRA VICARI	22/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 		
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Biometria Facial		
009.346.750-82	NICOLLE SILVEIRA VICARI	21/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 28/03/2023



Documento assinado eletronicamente por Angelo Santos Coelho, Servidor(a) Público(a), em 28/03/2023, às 15:02.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br) informando o número do protocolo 23/085.423-1.





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

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
054.744.500-87	JOSE TADEU JACOBY



Porto Alegre, terça-feira, 28 de março de 2023



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8828266 em 28/03/2023 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 230854231 - 22/03/2023. Autenticação: 9A143353B5A8CAA4A606F62B8394E03BC91FCE. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 23/085.423-1 e o código de segurança r3gU Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/03/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte  
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte  
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
43204510266	2062	

**1 - REQUERIMENTO**

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

Nome: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



RSE2400148200

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	021			ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS

PORTO ALEGRE  
Local

15 Abril 2024  
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

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

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

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

**2 - USO DA JUNTA COMERCIAL**

DECISÃO SINGULAR  DECISÃO COLEGIADA

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

SIM

SIM

Processo em Ordem  
A decisão

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Responsável

**DECISÃO SINGULAR**

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

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

**DECISÃO COLEGIADA**

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data Vogal Vogal Vogal  
Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

**OBSERVAÇÕES**





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

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/130.138-6	RSE2400148200	15/04/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	15/04/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas 		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E  
HOSPITALERES LTDA**

CNPJ nº 04.071.245/0001-60

NIRE nº 43.204.510.266

**ATA DE REUNIÃO DE SÓCIOS**

**BRUNA SILVEIRA VICARI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 19/04/1989, empresária, portadora do documento de identidade sob nº 3088148238, expedida pela SJS/RS, e inscrita no CPF sob nº 009.346.190-93, residente e domiciliada na Rua Desembargador Moreno Loureiro Lima, nº 305, Apto. 402, Bairro Bela Vista, CEP 90.450-130, Porto Alegre/RS, e **NICOLLE VICARI SUGUIHARA**, brasileira, casada pelo regime de separação total de bens, nascida em 09/08/1991, empresária, portadora do documento de identidade sob nº 7088148254, expedida pela SSP/RS, e inscrita no CPF sob nº 009.346.750-82, residente e domiciliada na Rua Desembargador Moreno Loureiro Lima, nº 305, Apto. 402, Bairro Bela Vista, CEP 90.450-130, Porto Alegre/RS, e **WALDIR ESCHBERGER JUNIOR**, brasileiro, divorciado, nascido em 03/05/1957, empresário, portador do documento de identidade sob nº 6989284, expedida pela SSP/SC, e inscrito no CPF sob nº 221.383.660-49, residente e domiciliado na Estrada Lomba do Vadeco, nº 825, Lote 566, Bairro Morada Gaúcha, CEP 94.195-600, Gravataí/RS, SÓCIOS da sociedade empresária limitada que gira sob a denominação social **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, localizada na **Avenida dos Estados, nº 1825, Pavilhão 9, Bairro Anchieta, CEP 90.200-001, em Porto Alegre/RS**, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº 43.204.510.266 de 22 de setembro de 2000, e inscrita no CNPJ sob nº **04.071.245/0001-60**, resolvem, de comum acordo, proceder com a Ata de Aprovação das demonstrações financeiras e do relatório da administração assim como a aprovação da destinação do lucro correspondente ao ano de 2023.

**1. DATA, HORA, LOCAL:** Realizada em 08 de abril de 2024, às 17h30min, no endereço da sede da empresa, localizada no Município de Porto Alegre, Rio Grande do Sul, na Avenida dos Estados, nº 1829, pavilhão 09, Bairro Anchieta, Porto Alegre/RS, CEP 90.200-001.

**2. CONVOCAÇÃO E PRESENÇA:** Convocada conforme comunicado interno, nos termos do contrato social registrado sob nº 7243261 na Junta Comercial do Rio Grande do Sul na data de 06/07/2020, tendo em vista a presença dos membros.



**3. MESA: BRUNA SILVEIRA VICARI** sócia, com percentual de 49,5% do capital social, **NICOLLE VICARI SUGUIHARA** sócia, com percentual de 49,5% do capital social e **WALDIR ESCHBERGER JUNIOR** sócio, com percentual de 1% do capital social.

#### **4. ORDEM DO DIA:**

- I. Aprovação das demonstrações financeiras e do relatório da administração do exercício 2023.
- II. Aprovação da destinação do lucro líquido do exercício e da distribuição dos dividendos do período do exercício de 2023.

**5. DELIBERAÇÕES:** Discutida a matéria em pauta, a totalidade dos membros, por unanimidade de votos e sem quaisquer ressalvas, o quanto segue:

**5.1 APROVAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS:** Apresentadas pelos presentes, as Demonstrações Financeiras e o relatório da administração do exercício 2023 foram apreciadas e aprovados, em deliberação unânime.

**5.2 APROVAÇÃO DA DESTINAÇÃO DO LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO E DA DISTRIBUIÇÃO DOS DIVIDENDOS:** Os pagamentos dos dividendos distribuídos durante o exercício de 2023 aos sócios é no valor de R\$ 11.306.758,03 (onze milhões e trezentos e seis mil e setecentos e cinquenta e oito reais e três centavos), negociados entre os sócios, desproporcional as suas participações, ficando distribuído da seguinte forma:

- a) A sócia **BRUNA SILVEIRA VICARI** ficará com o percentual de 50% no valor de R\$ 5.652.263,91 (cinco milhões e seiscentos e cinquenta e dois mil e duzentos e sessenta e três reais e noventa e um centavos);
- b) A sócia **NICOLLE VICARI SUGUIHARA** ficará com o percentual de 50% no valor de R\$ 5.654.494,12 (cinco milhões e seiscentos e cinquenta e quatro mil e quatrocentos e noventa e quatro reais e doze centavos).

Dando-se os envolvidos neste ato plena, total, geral e irrevogável quitação dos valores desproporcionais recebidos.



**6. ENCERRAMENTO, LAVRATURA E APROVAÇÃO DA ATA:** Nada mais havendo a ser tratado, foram encerrados os trabalhos e lavrada a presente ata, em forma de sumário, a qual, após lida, conferida e achada conforme, foi assinada por todos os presentes.

Porto Alegre/RS, 08 abril de 2024.

---

**BRUNA SILVEIRA VICARI**

---

**NICOLLE VICARI SUGHIHARA**

---

**WALDIR ESCHBERGER JUNIOR**





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

Registro Digital

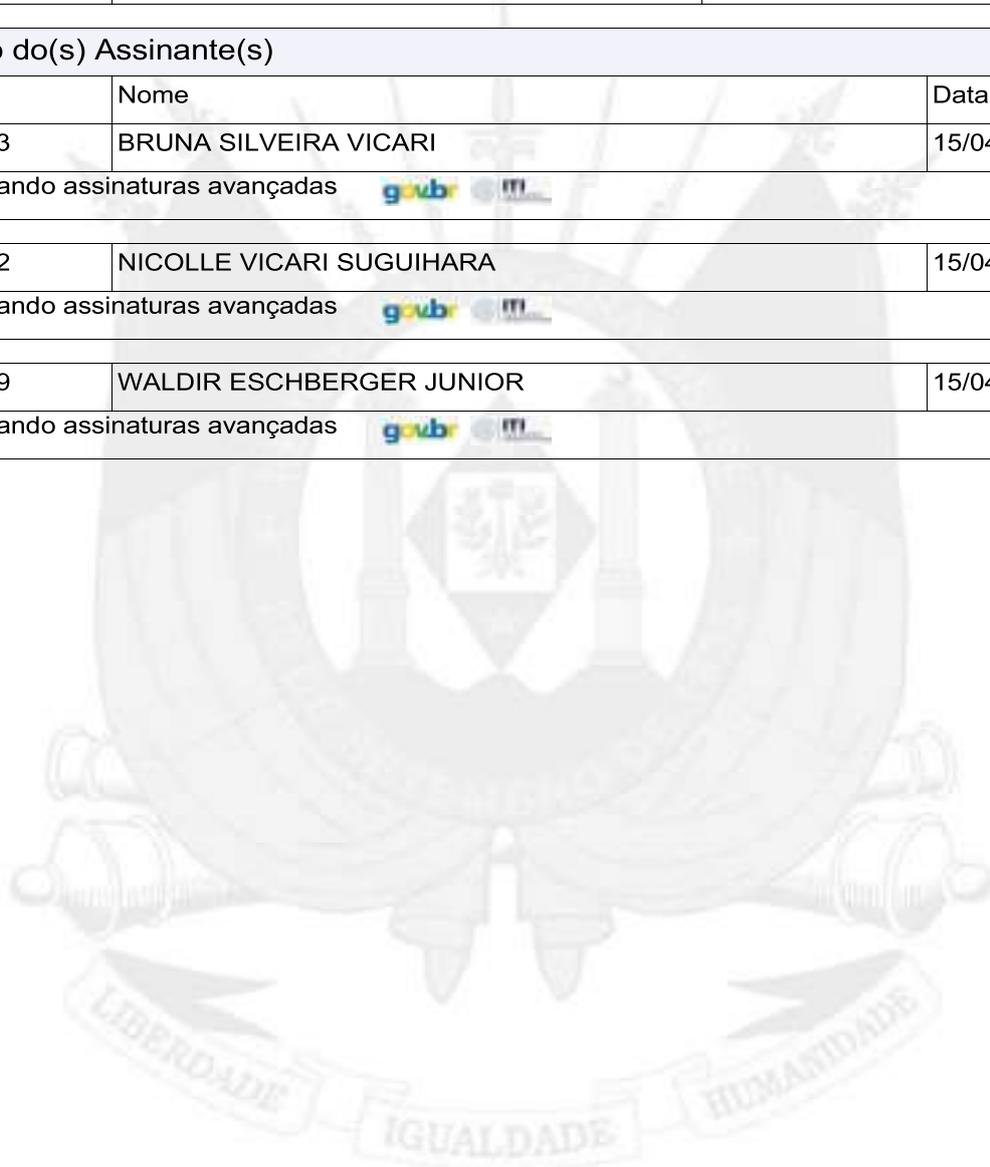
Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/130.138-6	RSE2400148200	15/04/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.190-93	BRUNA SILVEIRA VICARI	15/04/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas 		

009.346.750-82	NICOLLE VICARI SUGUIHARA	15/04/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas 		

221.383.660-49	WALDIR ESCHBERGER JUNIOR	15/04/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas 		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul





Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte  
 Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte  
 Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração  
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

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

43204510266

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



RSE2400234909

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	223			BALANCO

PORTO ALEGRE

Local

28 Junho 2024

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

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

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

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

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

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

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

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

NÃO

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

\_\_\_\_\_  
Responsável

NÃO

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

\_\_\_\_\_  
Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

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

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

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

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

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

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



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

Registro Digital

## Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E  
HOSPITALERES LTDA**

CNPJ nº 04.071.245/0001-60

NIRE nº 43.204.510.266

Os sócios:

**BRUNA SILVEIRA VICARI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 19/04/1989, empresária, portadora do documento de identidade sob nº 3088148238, expedida pela SJS/RS, e inscrita no CPF sob nº 009.346.190-93, residente e domiciliada na Rua Desembargador Moreno Loureiro Lima, nº 305, Apto. 402, Bairro Bela Vista, CEP 90.450-130, Porto Alegre/RS; e,

**NICOLLE VICARI SUGUIHARA**, brasileira, casada pelo regime de separação total de bens, nascida em 09/08/1991, empresária, portadora do documento de identidade sob nº 7088148254, expedida pela SSP/RS, e inscrita no CPF sob nº 009.346.750-82, residente e domiciliada na Rua Desembargador Moreno Loureiro Lima, nº 305, Apto. 402, Bairro Bela Vista, CEP 90.450-130, Porto Alegre/RS; e

**WALDIR ESCHBERGER JUNIOR**, brasileiro, divorciado, nascido em 03/05/1957, empresário, portador do documento de identidade sob nº 6989284, expedida pela SSP/SC, e inscrito no CPF sob nº 221.383.660-49, residente e domiciliado na Estrada Lomba do Vadeco, nº 825, Lote 566, Bairro Morada Gaúcha, CEP 94.195-600, Gravataí/RS.

SÓCIOS da sociedade empresária limitada que gira sob a denominação social **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, localizada na **Avenida dos Estados, nº 1825, Pavilhão 9, Bairro Anchieta, CEP 90.200-001, em Porto Alegre/RS**, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº 43.204.510.266 de 22 de setembro de 2000, e inscrita no CNPJ sob nº **04.071.245/0001-60**, confirmam, que as demonstrações contábeis apresentadas, foram objeto de deliberação na respectiva reunião de sócios conforme ATA registrada na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob nº 10327429 em 17/04/2024.

Porto Alegre/RS, 26 de junho de 2024.

---

**BRUNA SILVEIRA VICARI**



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 3/68

---

**NICOLLE VICARI SUGHIHARA**

---

**WALDIR ESCHBERGER JUNIOR**

---

**LISIANE PERFEITO DE SOUZA**

**Contadora**

**CRC/RS 079147/O-8**

**CPF: 002.026.610-32**



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.





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

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.190-93	BRUNA SILVEIRA VICARI	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
009.346.750-82	NICOLLE VICARI SUGUIHARA	01/07/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
221.383.660-49	WALDIR ESCHBERGER JUNIOR	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 43204510266	CNPJ 04.071.245/0001-60
NOME EMPRESARIAL LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/04/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIÁRIO	NÚMERO DO LIVRO 36
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	04071245000160	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS: 04071245000160	139235576737363477 620225672137651219 854	06/09/2023 a 05/09/2024	Sim
Contador	00202661032	LISIANE PERFEITO DE SOUZA:00202661032	105226791165957835 00	11/09/2023 a 10/09/2024	Não

### NÚMERO DO RECIBO:

09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.  
79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 02/04/2024 às 17:00:31

0E.F7.06.17.EE.9D.66.C7  
BC.B8.07.67.E6.58.3B.2A

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

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



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	01/04/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	04.071.245/0001-60
Número de Ordem do Livro:	36		
Período Selecionado:	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
NIRE	43204510266
CNPJ	04.071.245/0001-60
Número de Ordem	36
Natureza do Livro	LIVRO DIÁRIO
Município	PORTO ALEGRE
Data do arquivamento dos atos constitutivos	27/08/2005
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	150872

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIÁRIO
Número de ordem	36
Quantidade total de linhas do arquivo digital	150872
Data de inicio	01/04/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.





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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## BALANÇO PATRIMONIAL



<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>		R\$ 40.306.145,18	R\$ 56.948.543,49
<b>CIRCULANTE</b>		R\$ 38.594.347,76	R\$ 54.413.316,96
<b>DISPONIVEL</b>		R\$ 8.045.710,97	R\$ 21.463.927,32
<b>BANCOS CTA MOVIMENTO</b>		R\$ 172.480,93	R\$ 11.360.972,33
BANCO DO BRASIL		R\$ 171.668,88	R\$ 2.371.679,19
BANCO ITAU C/C		R\$ 0,00	R\$ 10,00
XP INVESTIMENTOS		R\$ 812,05	R\$ 263,98
BANRISUL		R\$ 0,00	R\$ 8.989.019,16
APLICACOES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 7.873.169,78	R\$ 10.102.954,99
XP APLICAÇÃO CDB BS2		R\$ 0,00	R\$ 112.426,08
XP APLICAÇÃO CDB CREDIARE S.A. CFI		R\$ 0,00	R\$ 151.848,34
- XP APLICAÇÃO CDB NEON FINANCEIRA		R\$ 0,00	R\$ 151.864,65
- BIORC		R\$ 0,00	R\$ 202.569,51
XP APLICAÇÃO CDB DM FINANCEIRA		R\$ 0,00	R\$ 202.569,51
BANCO ITAU AUT MAIS		R\$ 0,00	R\$ 1.127,41
BANCO DO BRASIL APLICAÇÃO		R\$ 194.513,43	R\$ 0,00
BANRISUL APLICAÇÃO		R\$ 5.919.080,57	R\$ 1.071.134,12
XP INVESTIMENTOS APLICAÇÃO		R\$ 1.759.575,78	R\$ 0,00
BANCO DO BRASIL CORP BANCOS		R\$ 0,00	R\$ 7.315.235,06
BANCO ITAU APLICAÇÃO		R\$ 0,00	R\$ 1.096.749,82
APLICACOES DE PRAZO FIXO		R\$ 60,26	R\$ 0,00
SANTANDER AUT CONTAMAX		R\$ 60,26	R\$ 0,00
<b>CREDITOS</b>		R\$ 26.158.650,88	R\$ 27.766.816,56
<b>CLIENTES</b>		R\$ 14.745.198,47	R\$ 12.614.552,41
UNIAO BRASILEIRA DE EDUCACAO E ASSISTENCIA		R\$ 0,00	R\$ 131.440,38
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PORTO ALEGRE		R\$ 0,00	R\$ 7.251,08
HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE		R\$ 0,00	R\$ 325.294,44
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO S.A.		R\$ 0,00	R\$ 139.490,81
ASSOCIACAO EDUCADORA SAO CARLOS - AESC		R\$ 0,00	R\$ 80.585,02
ASSOCIACAO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO		R\$ 0,00	R\$ 192.928,06

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 15



## BALANÇO PATRIMONIAL

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
LICIMED DIST MEDIC CORRELAT PROD MED HOSP LTDA		R\$ 0,00	R\$ 12.846,24
FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM		R\$ 0,00	R\$ 419.114,83
MUNICIPIO DE PANAMBI		R\$ 0,00	R\$ 5.621,18
MUNICIPIO DE ESTANCIA VELHA		R\$ 0,00	R\$ 8.160,00
APESC ASSOC PRO ENS STA CRUZ HEMO CDI		R\$ 0,00	R\$ 13.445,00
IRMANDADE DA SANTA CASA DE CARIDADE DE SAO GABRIEL		R\$ 0,00	R\$ 2.006,31
ASSOCIACAO DAS DAMAS DE CARIDADE		R\$ 0,00	R\$ 56.534,70
BRIGADA MILITAR DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 42.317,40
MUNICIPIO DE NOVO CABRAIS		R\$ 0,00	R\$ 778,29
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE P		R\$ 0,00	R\$ 132.203,70
SOC LIT CARITATIVA STO AGOSTINHO		R\$ 0,00	R\$ 2.200,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAO		R\$ 0,00	R\$ 367,56
MUN. PORTO ALEGRE - SEC. MUN. DE SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 482.287,44
FUNDACAO UNIVERSIDADE DE CAXIAS DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 36.152,50
MUNICIPIO DE FLORES DA CUNHA		R\$ 0,00	R\$ 2.293,31
ASSOCIACAO HOSPITALAR CARIDADE SANTA ROSA		R\$ 0,00	R\$ 27.165,38
MUNICIPIO DE PALMARES DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 275,00
SEC SAUDE EST RS HOSP SANATORIO PARTENON		R\$ 0,00	R\$ 1.272.477,01
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 1.645,14
SOC SULINA DIVINA PROVIDENCIA		R\$ 0,00	R\$ 64.984,85
ASSOCIACAO DR. BARTHOLOMEU TACCHINI		R\$ 0,00	R\$ 50.144,45
HOSPITAL DE CARIDADE E BENEF.DE CACHOEIRA DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 3.164,40
UNIMED NOROESTE/RS - SOC COO DE ASSIST A SAUDE LTD		R\$ 0,00	R\$ 7.060,40
PREFEITURA MUNICIPAL DE NÃO-ME-TOQUE		R\$ 0,00	R\$ 615,60
MUNICIPIO DE SAO FRANCISCO DE PAULA		R\$ 0,00	R\$ 3.283,20
Unimed Vale do Sinos Cooperativa de Assistencia A		R\$ 0,00	R\$ 18.634,00
UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE COOP DE SERV MEDICOS		R\$ 0,00	R\$ 220.291,74

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 2 de 15



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## BALANÇO PATRIMONIAL

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
CAIXA ASSI AOS FUNC DO BANCO DO BRASIL		R\$ 0,00	R\$ 10.072,20
PREF MUNICIPAL SAO JOSE DOS PINHAIS		R\$ 0,00	R\$ 28.926,67
CIRCULO OPERARIO CAXIENSE		R\$ 0,00	R\$ 1.085,58
FUND UNIV CARDIOLOGIA HOSP R SANTA MARIA		R\$ 0,00	R\$ 48.505,94
PREF.MUNIC. DE CAMARA DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 10.213,50
FUNDACAO DE PROTECAO ESPECIAL DO RGS		R\$ 0,00	R\$ 1.124,13
MUNICIPIO DE PELOTAS - FILIAL		R\$ 0,00	R\$ 384,00
MUNICIPIO DE CACHOEIRINHA		R\$ 0,00	R\$ 1.031,94
MUNICIPIO DE IGREJINHA		R\$ 0,00	R\$ 7.787,44
ASSOC CULTURAL E CIENTIFICA VIRVI RAMOS		R\$ 0,00	R\$ 40.359,50
MUNICIPIO DE TRIUNFO		R\$ 0,00	R\$ 2.707,38
ASSOCIACAO HOSPITALAR PROTECAO A INFANCIA DR RAUL		R\$ 0,00	R\$ 2.980,80
FUND HOSP CENTENARIO		R\$ 0,00	R\$ 181.857,63
HOSP ANA NERY STA CRUZ DO SUL R3		R\$ 0,00	R\$ 36.108,12
HOSPITALAR ASSISTENCIA EM SAUDE ATS EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 1.533,84
HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA		R\$ 0,00	R\$ 2.773,05
ASSOCIACAO PARANAENSE DE CULTURA - APC		R\$ 0,00	R\$ 38.760,00
CLIENTES		R\$ 14.977.046,77	R\$ 2.478.130,47
UNIMED REGIONAL MARINGA - COOPERATIVA DE TRABALHO		R\$ 0,00	R\$ 1.406,96
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SC		R\$ 0,00	R\$ 2.884.067,05
HOSPITAL DE CARIDADE DR ASTROGILDO DE AZEVEDO		R\$ 0,00	R\$ 51.692,80
UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		R\$ 0,00	R\$ 50.798,16
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE		R\$ 0,00	R\$ 151.276,28
FUND SAUDE PUBLICA SAO CAMILO DE ESTEIO		R\$ 0,00	R\$ 246.545,36
MUNICIPIO DE BLUMENAU		R\$ 0,00	R\$ 737,00
SOCIEDADE BENEFICENTE SAPIRANGUENSE		R\$ 0,00	R\$ 3.311,24
HOSPITAL SANTA LUCIA		R\$ 0,00	R\$ 1.537,23
FUNDACAO DE SAUDE ITAIGUAPY		R\$ 0,00	R\$ 24.025,60

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 3 de 15



## BALANÇO PATRIMONIAL

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
FUND DE SAUDE SAPUCAIA DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 189.497,81
UNIMED DE LONDRINA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		R\$ 0,00	R\$ 1.567,66
INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACU		R\$ 0,00	R\$ 17.058,09
SERVICO SOCIAL DA CONSTRUCAO CIVIL DO ESTADO DE SA		R\$ 0,00	R\$ 43.089,06
MUNICIPIO DE CORONEL PILAR		R\$ 0,00	R\$ 252,00
ASSOC CONG STA CATARINA CME		R\$ 0,00	R\$ 25.721,53
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OSORIO		R\$ 0,00	R\$ 882,00
FUND DE SAUDE PUBLICA DE NOVO HAMBURGO		R\$ 0,00	R\$ 428.324,76
UNIMED DE BAURU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		R\$ 0,00	R\$ 12.734,09
FUNDACAO ESTATAL DE ATENCAO A SAUDE - FEAS		R\$ 0,00	R\$ 1.614,75
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE PORTO ALEGRE		R\$ 0,00	R\$ 4.400,52
UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS		R\$ 0,00	R\$ 3.000,00
MUNICIPIO DE IJUI		R\$ 0,00	R\$ 372,00
UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDIC		R\$ 0,00	R\$ 16.800,00
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO JOSE DE JARAGUA DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 91.797,54
NUTRINE NUTRICAO ENTERAL E METABOLICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 7.725,36
Hospital Nossa Senhora das Gracias - Unidade Joinvi		R\$ 0,00	R\$ 8.367,12
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA GROSSA		R\$ 0,00	R\$ 2.455,19
Associacao Hospitalar Beneficente Santo Antonio		R\$ 0,00	R\$ 1.676,98
UNIMED NORTE DO PARANA COOPERATIVA REGIONAL DE TRA		R\$ 0,00	R\$ 16.450,00
PIO SODALICIO DAMAS CAR DE CAXIAS DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 65.089,17
FUNDACAO HOSPITALAR DE BLUMENAU		R\$ 0,00	R\$ 5.480,04
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSE		R\$ 0,00	R\$ 401.255,88
UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO MEDICO REGIAO		R\$ 0,00	R\$ 9.802,32
E.L. KUNST		R\$ 0,00	R\$ 62.102,86
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE		R\$ 0,00	R\$ 18.297,70

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 4 de 15



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	01/04/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	04.071.245/0001-60
Número de Ordem do Livro:	36		
Período Selecionado:	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 38.012,53
BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL HR HELMUTH NASS		R\$ 0,00	R\$ 16.159,77
HOSPITAL GERAL DE CURITIBA		R\$ 0,00	R\$ 7.904,23
CION - CENTRO INTEGRADO DE ONCOLOGIA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 516,42
MUNICIPIO DE CHAPADA		R\$ 0,00	R\$ 800,29
LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER		R\$ 0,00	R\$ 108.437,18
MUNICIPIO DE VACARIA		R\$ 0,00	R\$ 162,14
MUNICIPIO DE GUARATUBA		R\$ 0,00	R\$ 9.758,00
UNIMED APUCARANA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		R\$ 0,00	R\$ 33.626,70
HOSPITAL POLICLINICA CASCAVEL S.A.		R\$ 0,00	R\$ 1.115,00
MUNICIPIO DE JULIO DE CASTILHOS		R\$ 0,00	R\$ 677,60
UNIMED REGIONAL DE CAMPO MOURAO - COOPERATIVA DE T		R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
MUNICIPIO DE SAO MARCOS		R\$ 0,00	R\$ 228,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAVEGANTES		R\$ 0,00	R\$ 384,00
FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO		R\$ 0,00	R\$ 263,40
ASSOC HOSP LEONIR VARGAS FERREIRA		R\$ 0,00	R\$ 148.900,30
MARISTELA DANTUR - VENDA DE VEICULO NIVUS		R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA		R\$ 0,00	R\$ 3.353,96
MUNICIPIO DE MARECHAL CANDIDO RONDON		R\$ 0,00	R\$ 982,16
INSTITUTO DO CANCER DE LONDRINA		R\$ 0,00	R\$ 28.527,58
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARINGA		R\$ 0,00	R\$ 7.398,94
UNIMED DO ESTADO DO PARANA - FEDERACAO ESTADUAL DA		R\$ 0,00	R\$ 4.127,65
INSTITUTO CURITIBA DE SAUDE-ICS		R\$ 0,00	R\$ 55.569,54
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS DE CURITIBA		R\$ 0,00	R\$ 10.421,91
INSTITUTO PRESBITERIANO MACKENZIE		R\$ 0,00	R\$ 6.321,40
ORDEM AUX DAS SENHORAS EVANGELICAS DE TIMBO		R\$ 0,00	R\$ 3.353,96
FUNDO MUN DE SAUDE DE LONDRINA		R\$ 0,00	R\$ 1.875,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 5 de 15



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## BALANÇO PATRIMONIAL

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS MORNAS		R\$ 0,00	R\$ 500,00
SOCIEDADE HOSPITALAR ANGELINA CARON		R\$ 0,00	R\$ 938,00
(-) (-)PREV.P/DEVEDORES DUVIDOSOS		R\$ (231.848,30)	R\$ (587.327,69)
INSTITUICAO BETHESDA		R\$ 0,00	R\$ 31.419,46
HOSPITAL E MATERNIDADE DR LIMA		R\$ 0,00	R\$ 2.384,80
MUNICIPIO DE MANDIRITUBA		R\$ 0,00	R\$ 1.364,72
FUNDACAO HOSPITALAR SAO LUCAS		R\$ 0,00	R\$ 21.923,97
FUNDACAO HOSPITALAR DR JOSE ATHANAZIO		R\$ 0,00	R\$ 359,97
FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE FOZ DO IGUACU		R\$ 0,00	R\$ 47.822,08
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA		R\$ 0,00	R\$ 63.465,98
HOSPITAL SANTA CRUZ DE CANOINHAS		R\$ 0,00	R\$ 8.177,25
IRMANDADE DO HOSPITAL DE CARIDADE DE IRATI		R\$ 0,00	R\$ 13.952,60
ASSOC BENEFICENTE SEARA DO BEM		R\$ 0,00	R\$ 7.842,73
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA		R\$ 0,00	R\$ 1.980,00
MARIMED SERVICOS MEDICOS S/A		R\$ 0,00	R\$ 14.940,44
SANTA CASA DE PARANAVALI		R\$ 0,00	R\$ 11.644,98
LICI EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 5.913,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 1.393,14
ASSOCIACAO FRAIBURGUENSE DE SAUDE COLETIVA - AFSC		R\$ 0,00	R\$ 1.676,98
MUNICIPIO DE ORTIGUEIRA		R\$ 0,00	R\$ 13.893,04
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE		R\$ 0,00	R\$ 246.617,28
FUNDACAO ESTATAL DE AT. EM S. DO EST DO PR-FUNEAS		R\$ 0,00	R\$ 2.772,00
VALE EUROPEU HOSPITALAR SA		R\$ 0,00	R\$ 30.037,86
Unimed de Brusque Cooperativa de Trabalho Médico		R\$ 0,00	R\$ 1.481,50
ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		R\$ 0,00	R\$ 22.953,96
CRUZ VERMELHA BRASILEIRA - FILIAL DO ESTADO DO PAR		R\$ 0,00	R\$ 1.915,20
FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MONTE CASTELO		R\$ 0,00	R\$ 1.250,29
UNIMED TUBARAO		R\$ 0,00	R\$ 2.241,67

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 6 de 15



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	01/04/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	04.071.245/0001-60
Número de Ordem do Livro:	36		
Período Selecionado:	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ELOISA DELLA LATTA COLPANI		R\$ 0,00	R\$ 920,70
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIAM		R\$ 0,00	R\$ 359,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO		R\$ 0,00	R\$ 210,89
CONS. INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA AMREC - CISAMREC		R\$ 0,00	R\$ 28.602,32
CONS. INTERM. DE SAUDE VA DO TAQUARI CONSISA		R\$ 0,00	R\$ 25.780,01
LLM CLINICA MEDICA ONCOLOGICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 6.050,00
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONISA		R\$ 0,00	R\$ 4.696,20
CONS INTERM DE SAUDE DO MEDIO VALE ITAJAI CISAMMVI		R\$ 0,00	R\$ 32.736,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NEGRINHO		R\$ 0,00	R\$ 778,29
MUNICIPIO DE CURITIBANOS		R\$ 0,00	R\$ 32.490,92
CONSORCIO DE SAUDE INT. CONSIM		R\$ 0,00	R\$ 11.040,60
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO CAI - CIS CAI		R\$ 0,00	R\$ 19.134,99
MUNICIPIO DE PINHAIS		R\$ 0,00	R\$ 324,24
MUNICIPIO DE PATO BRAGADO		R\$ 0,00	R\$ 56.025,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJAI		R\$ 0,00	R\$ 11.025,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL FREITAS		R\$ 0,00	R\$ 1.324,80
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBICARE		R\$ 0,00	R\$ 291,80
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO		R\$ 0,00	R\$ 307,20
CONSORCIO INTER. DO MEDIO ALTO URUGUAI-CIMAU		R\$ 0,00	R\$ 1.388,80
RC SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA		R\$ 0,00	R\$ 794,10
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGES		R\$ 0,00	R\$ 2.669,58
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGUNA		R\$ 0,00	R\$ 2.715,03
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA		R\$ 0,00	R\$ 475,00
MUNICIPIO DE COXILHA		R\$ 0,00	R\$ 1.897,94
MUNICIPIO DE CARLOS BARBOSA		R\$ 0,00	R\$ 1.876,77
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMEIRA		R\$ 0,00	R\$ 309,00
MUNICIPIO DE CIRIACO		R\$ 0,00	R\$ 1.360,50

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 7 de 15



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## BALANÇO PATRIMONIAL

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MUNICIPIO DE LAURENTINO		R\$ 0,00	R\$ 361,50
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PINHEIRO PRETO		R\$ 0,00	R\$ 294,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GASPAR		R\$ 0,00	R\$ 12.500,00
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE NOROESTE - CISA		R\$ 0,00	R\$ 176.202,49
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANCHIETA		R\$ 0,00	R\$ 540,00
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE MISSOES		R\$ 0,00	R\$ 1.070,70
MUNICIPIO DE PONTE ALTA DO NORTE		R\$ 0,00	R\$ 505,60
MUNICIPIO DE PALMA SOLA		R\$ 0,00	R\$ 178,50
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRUNOPOLIS		R\$ 0,00	R\$ 154,50
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAMIRIM		R\$ 0,00	R\$ 3.786,00
MUNICIPIO DE COCAL DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 2,16
MUNICIPIO BELA VISTA DO TOLDO		R\$ 0,00	R\$ 489,70
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS		R\$ 0,00	R\$ 160,50
MUNICIPIO DE SANTA HELENA		R\$ 0,00	R\$ 55.472,84
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS - FMSI		R\$ 0,00	R\$ 765,00
MUNICIPIO DE GETULIO VARGAS		R\$ 0,00	R\$ 92,50
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 86.477,22
MUNICIPIO DE IMBUIA		R\$ 0,00	R\$ 442,48
MURIEL GUERREIRO MARTINS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 23.904,80
ONKOLOGICA CLINICA MEDICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 14.899,33
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAVILHA		R\$ 0,00	R\$ 4.076,66
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MOURAO		R\$ 0,00	R\$ 72,72
HOSPITAL VASCULAR DE LONDRINA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.769,40
CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 2.042,57
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JARDIM DA SERRA		R\$ 0,00	R\$ 179,00
ADIANTAMENTOS A TERCEIROS		R\$ 458.533,43	R\$ 447.464,88
ADTO SCHONSTATT VEÍCULOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 5.000,00
ADTO WALDIR ESCHBERGER JUNIOR		R\$ 0,00	R\$ 329.000,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 8 de 15



## BALANÇO PATRIMONIAL

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 83.308,09	R\$ 87.085,89
ADTO DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 13.378,99
ADTO CVC BRASIL OPERADORA E AGENCIA DE VIAGENS		R\$ 0,00	R\$ 13.000,00
ADIANTAMENTOS A AUTÔNOMOS		R\$ 313,60	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO DE LUCROS		R\$ 374.911,74	R\$ 0,00
CREDITOS DE FUNCIONARIOS		R\$ 7.930,19	R\$ 11.047,08
ADTO PARA VIAGEM		R\$ 4.500,00	R\$ 0,00
ADTO DE SALARIO		R\$ 367,42	R\$ 0,00
ADTO 13º SALARIO		R\$ 3.062,77	R\$ 0,00
ADTO DE FERIAS		R\$ 0,00	R\$ 11.047,08
IMPOSTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 10.681.888,71	R\$ 14.428.572,16
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 10.681.888,71	R\$ 14.428.572,16
INSS A RECUPERAR		R\$ 13,88	R\$ 13,88
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 35.028,87	R\$ 35.028,87
CSLL A RECUPERAR		R\$ 12.610,40	R\$ 0,00
(-) EXCLUSAO ICMS BASE DE CALCULO PIS E COFINS		R\$ 0,00	R\$ (20.173,58)
CSLL SALDO NEGATIVO 2023		R\$ 0,00	R\$ 18.509,45
IRPJ SALDO NEGATIVO 2023		R\$ 0,00	R\$ 80.358,81
CSLL ESTIMATIVA A RECUPERAR		R\$ 153.641,04	R\$ 0,00
IRPJ ESTIMATIVA A RECUPERAR		R\$ 420.780,67	R\$ 0,00
PIS PAGO INDEVIDO A RECUPERAR		R\$ 27.001,95	R\$ 6.795,74
COFINS PAGO INDEVIDO A RECUPERAR		R\$ 123.948,53	R\$ 36.604,97
IRPJ SALDO NEGATIVO A RECUPERAR		R\$ 110.309,06	R\$ 110.309,06
CSLL SALDO NEGATIVO A RECUPERAR		R\$ 35.343,26	R\$ 21.981,93
DIFERENCIAL ALIQ.ICMS ANTECIPADO		R\$ 28.213,55	R\$ 309.776,32
ICMS A RECUPERAR		R\$ 9.734.997,50	R\$ 13.829.366,71
OUTROS CREDITOS		R\$ 265.100,08	R\$ 265.180,03
ADTO VICARIMED ADMINISTRAÇÃO PATRIMONIAL L		R\$ 0,00	R\$ 79,95
PRODUTOS EM CONSIGNAÇÃO		R\$ 13.195,00	R\$ 13.195,00
CRÉDITOS FORNECEDORES		R\$ 251.905,08	R\$ 251.905,08

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 9 de 15



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	01/04/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	04.071.245/0001-60
Número de Ordem do Livro:	36		
Período Selecionado:	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ESTOQUES		R\$ 4.327.656,36	R\$ 5.147.855,37
ESTOQUES		R\$ 4.327.656,36	R\$ 5.147.855,37
MERCADORIAS P/ REVENDA		R\$ 0,00	R\$ 5.147.855,37
MERCADORIAS PARA REVENDA		R\$ 4.327.656,36	R\$ 0,00
DESPESAS EXERCICIO SEGUINTE		R\$ 62.329,55	R\$ 34.717,71
DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 62.329,55	R\$ 34.717,71
TAXA DE IPTU A APROPRIAR		R\$ 18.408,96	R\$ 0,00
IPVA A APROPRIAR		R\$ 15.235,99	R\$ 14.555,44
CARTA FIANÇA N° 105575-5 APROPRIAR		R\$ 0,00	R\$ 7.538,88
PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR		R\$ 28.684,60	R\$ 12.623,39
ATIVO NAO CIRCULANTE		R\$ 1.711.797,42	R\$ 2.535.226,53
IMOBILIZADO		R\$ 1.705.526,86	R\$ 2.494.753,36
OUTROS IMOBILIZADOS		R\$ 2.816.202,56	R\$ 3.824.176,16
INSTALACOES		R\$ 102.523,33	R\$ 126.265,62
MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS		R\$ 271.980,98	R\$ 292.573,97
EQUIPAMENTO DE INFORMATICA		R\$ 332.505,18	R\$ 375.129,72
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 204.232,05	R\$ 372.911,96
VEICULOS		R\$ 887.992,97	R\$ 971.707,97
APARELHOS E EQUIPAMENTOS TELEFONIA		R\$ 7.485,58	R\$ 8.206,96
BENFEITORIAS EM PREDIOS DE TERCEIROS		R\$ 1.009.482,47	R\$ 1.677.379,96
(-) (-) DEPREC/AMORTIZ/EXAUSTAO ACUMULADA		R\$ (1.110.675,70)	R\$ (1.329.422,80)
(-) (-) DEPREC INSTALACOES		R\$ (49.220,93)	R\$ (55.427,05)
(-) (-) DEPREC MAQS APARELHOS E EQUIPTOS		R\$ (177.597,24)	R\$ (199.004,13)
(-) (-) DEPREC EQUIP DE INFORMATICA		R\$ (258.336,27)	R\$ (282.631,43)
(-) (-) DEPREC MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (79.098,02)	R\$ (104.923,44)
(-) (-) DEPREC VEICULOS		R\$ (249.276,43)	R\$ (346.560,97)
(-) (-) DEPREC APARELHOS TELEF MOVEL		R\$ (3.289,49)	R\$ (3.894,74)
(-) (-) DEPREC BENFEITORIAS PRED TERCEIROS		R\$ (293.857,32)	R\$ (336.981,04)
INTANGIVEL		R\$ 6.270,56	R\$ 40.473,17
SOFTWARE		R\$ 6.270,56	R\$ 40.473,17

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 10 de 15



## BALANÇO PATRIMONIAL

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
SOFTWARE		R\$ 47.459,84	R\$ 91.708,30
(-) (-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA		R\$ (41.189,28)	R\$ (51.235,13)
<b>PASSIVO</b>		<b>R\$ 40.306.145,18</b>	<b>R\$ 56.948.543,49</b>
<b>CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 15.888.097,78</b>	<b>R\$ 26.946.515,80</b>
OBRIGACOES DIVERSAS		R\$ 15.888.097,78	R\$ 26.946.515,80
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 6.364.397,12
BANCO ITAU UNIBANCO N° 22256890		R\$ 0,00	R\$ 5.567.051,10
BANCO ITAU N° 2847095748		R\$ 0,00	R\$ 1.603.538,64
(-) JUROS BANCO ITAU N° 2847095748		R\$ 0,00	R\$ (806.192,62)
FORNECEDORES		R\$ 14.960.170,15	R\$ 19.014.039,40
FORNECEDORES		R\$ 14.960.170,15	R\$ 5.452.634,86
TRANSJACKSON TRANSPS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 540,00
MADEIRAMADEIRA COMERCIO ELETRONICO S/A		R\$ 0,00	R\$ 5.435,09
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 36.685,21
TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.357.152,98
TTJB TRANSPS E LOGISTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 621,19
BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A.		R\$ 0,00	R\$ 40.196,14
SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA.		R\$ 0,00	R\$ 113.462,38
CONSTRULEAL ANCHIETA		R\$ 0,00	R\$ 23,90
KW COM DE ARTS PARA FESTAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 113,20
AUTOTECRS AUTOMAAÇÃO E TECNOLOGIA LTDA ME		R\$ 0,00	R\$ 390,56
MED X COM ELETR MEDICAM INSUMOS HOSP LTDA		R\$ 0,00	R\$ 16.098,39
SANKHYA JIVA TECNOLOGIA E INOVACAO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 6.550,74
TORTAS DOQUINHA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 213,00
RAPIDO NSA TRANSPORTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 5.521,27
ZAMBON LABORATORIOS FARMACEUTICOS LTDA (GO)		R\$ 0,00	R\$ 2.171,82
AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.770.918,14
LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 112.554,86
CHIESI FARMACEUTICA LTDA (MG)		R\$ 0,00	R\$ 834.496,94

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 11 de 15



## BALANÇO PATRIMONIAL

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
LABOFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 2.405.374,91
ACCORD FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 57.566,66
ALFA CARGO ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 15.808,00
SOFT TRANSPORTES EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 12.800,88
PAULO KUNIHICO TOYOSUMI - EIRELI - ME		R\$ 0,00	R\$ 188,28
TIAGO BATISTA DA SILVA 98691767049		R\$ 0,00	R\$ 2.404,68
VALENTE PALACE HOTEL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 17,00
ORIGINAL TOKYO COMERCIO DE VEICULOS S A		R\$ 0,00	R\$ 237,54
COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUICAO DE ENERGIA ELET		R\$ 0,00	R\$ 7.833,46
PLENOBRAS DISTRIBUIDORA ELETRICA E HIDRAULICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 180,00
CEMEAR COMERCIO E REPR. LTDA		R\$ 0,00	R\$ 2.567,38
NESTLE BRASIL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 4.301.400,21
DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 12.271,58
HYPERMARCAS S/A		R\$ 0,00	R\$ 732,92
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.528.256,16
EUROFARMA LABORATORIOS S.A. (MG)		R\$ 0,00	R\$ 175.802,32
ELEVATO MATERIAIS DE CONSTRUCAO E DECORACAO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 34.734,65
PORTO ALEGRE - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		R\$ 0,00	R\$ 17.946,32
LICIMED DIST MEDIC CORRELAT PROD MED HOSP LTDA		R\$ 0,00	R\$ 12.846,24
CETRIC CENTRAL DE TRAT DE RES SOL INDS E COMS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 436,13
REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS LTDA.		R\$ 0,00	R\$ 55,00
REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.		R\$ 0,00	R\$ 2.135,91
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - RS		R\$ 0,00	R\$ 1.357,88
SAUR EQUIP S/A		R\$ 0,00	R\$ 4.875,00
CONTPLAN CONTABILIDADE SOCIEDADE SIMPLES		R\$ 0,00	R\$ 15.229,80
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 38,95
GUAIBA DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.550,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 12 de 15



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	01/04/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	04.071.245/0001-60
Número de Ordem do Livro:	36		
Período Selecionado:	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
KADESC ESQUADRIAS METALICAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 3.990,00
FLOR E CASA COM DE FLORES E COMPLEMENTOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 420,00
FAST SHOP S/A		R\$ 0,00	R\$ 3.435,00
SERASA S.A.		R\$ 0,00	R\$ 625,80
MG VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 160,00
WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 2.887,92
BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 16.458,98
B. TRANSPORTES		R\$ 0,00	R\$ 1.428,87
ISO COM DE FERRAGENS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.686,49
CENTERPLASTER PRODUTOS PARA CONSTRUCAO LTDA MATRIZ		R\$ 0,00	R\$ 27.577,46
TELEFONICA BRASIL S.A.		R\$ 0,00	R\$ 15,00
DIJON COM DE VEICULOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 738,44
FERRAGEM LEISER LTDA		R\$ 0,00	R\$ 58,80
ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A.		R\$ 0,00	R\$ 237.167,91
TRANSMED TRANSPORTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 3.480,31
ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA		R\$ 0,00	R\$ 310.038,21
CARTONAGEM NERSEL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.723,80
EXPRESSO RENOVACAO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 3.200,00
PHAMETAL METALURGICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 28.315,38
REQUIPEL COML DE EQUIP LTDA		R\$ 0,00	R\$ 120,00
COMERCIO HORTIFRUTI NOVA BRESCIA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 82,50
OBRIGACOES FISCAIS		R\$ 150.251,55	R\$ 335.715,84
ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTA A RECOLHER		R\$ 121.631,51	R\$ 239.059,82
IRRF A RECOLHER		R\$ 10.158,63	R\$ 94.281,05
ISSQN A RECOLHER		R\$ 759,65	R\$ 102,29
ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA A RECOLHER		R\$ 1.883,58	R\$ 0,00
IRRF S/NF A RECOLHER		R\$ 201,10	R\$ 540,71
IRRF S/ALUGUEL A RECOLHER		R\$ 852,24	R\$ 0,00
IRRF S/JUROS		R\$ 14.117,65	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 13 de 15



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## BALANÇO PATRIMONIAL

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
RETENCAO LEI 10833		R\$ 647,19	R\$ 1.731,97
OBRIGACOES SOCIAIS		R\$ 87.549,05	R\$ 156.640,35
PIS A RECOLHER		R\$ 2.655,36	R\$ 10.919,28
INSS A RECOLHER		R\$ 55.394,23	R\$ 73.983,44
FGTS A RECOLHER		R\$ 12.020,11	R\$ 20.787,90
COFINS A RECOLHER		R\$ 17.479,35	R\$ 50.949,73
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 0,00	R\$ 6.139,59
SALARIOS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 2.935,59
PRO-LABORE A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 3.204,00
PROV.P/IMP.DE RENDA E CONTRIB.SOCIAL		R\$ 242.700,67	R\$ 0,00
PROVISAO I.R.P.J.		R\$ 170.942,67	R\$ 0,00
PROVISAO C.S.L.L.		R\$ 71.758,00	R\$ 0,00
PROVISOES TRABALHISTAS		R\$ 243.465,40	R\$ 203.638,75
PROVISAO PREV.SOCIAL S/13 SALARIO		R\$ 8.794,21	R\$ 0,00
PROVISAO FGTS S/13 SALARIO		R\$ 2.436,16	R\$ 0,00
PROVISAO 13º SALARIO		R\$ 32.814,24	R\$ 0,00
PROVISAO FERIAS		R\$ 148.267,93	R\$ 151.076,29
PROVISAO PREV.SOCIAL S/FERIAS		R\$ 39.393,66	R\$ 40.488,44
PROVISAO FGTS S/FERIAS		R\$ 11.759,20	R\$ 12.074,02
OUTRAS OBRIGACOES DE FUNCIONAMENTO		R\$ 203.960,96	R\$ 856.751,35
SEGUROS A PAGAR		R\$ 21.403,20	R\$ 0,00
ALUGUEIS A PAGAR		R\$ 29.511,72	R\$ 0,00
ADTO DE CLIENTES		R\$ 42.820,61	R\$ 43.714,83
RECEBIMENTOS A IDENTIFICAR		R\$ 0,00	R\$ 32.682,98
ADTO EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES		R\$ 0,00	R\$ 285.268,14
ADTO ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS S/A		R\$ 0,00	R\$ 404.655,33
CRÉDITOS DE CLIENTES		R\$ 78.658,43	R\$ 78.342,53
CRÉDITOS A VERIFICAR		R\$ 31.567,00	R\$ 12.087,54
OUTROS CREDITOS		R\$ 0,00	R\$ 9.193,40
OUTRAS RECEITAS A APROPRIAR		R\$ 0,00	R\$ 4.644,63

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 14 de 15



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## BALANÇO PATRIMONIAL

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
JUROS RECEBIDOS A APROPRIAR		R\$ 0,00	R\$ 496,53
RENDIMENTOS A APROPRIAR		R\$ 0,00	R\$ 4.052,24
PASSIVO NAO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 3.635.919,28
PASSIVO EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 3.635.919,28
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 3.635.919,28
EMPREST.E FINANC. A LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 3.635.919,28
BANCO ITAU UNIBANCO N° 22256890 LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 2.433.265,30
BANCO ITAU N° 2847095748 LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 1.202.653,98
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 24.418.047,40	R\$ 26.366.108,41
CAPITAL SOCIAL		R\$ 900.000,00	R\$ 5.900.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 900.000,00	R\$ 900.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 900.000,00	R\$ 900.000,00
ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL		R\$ 0,00	R\$ 5.000.000,00
ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL		R\$ 0,00	R\$ 5.000.000,00
RESERVAS		R\$ 21.662.688,04	R\$ 27.742.763,89
RESERVAS DE LUCROS		R\$ 21.662.688,04	R\$ 27.742.763,89
RESERVAS DE LUCROS		R\$ 18.662.688,04	R\$ 18.662.688,04
RESERVAS PARA CONTINGENCIAS		R\$ 3.000.000,00	R\$ 3.000.000,00
RESERVAS INCENTIVOS FISCAIS		R\$ 0,00	R\$ 6.080.075,85
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ 1.855.359,36	R\$ (7.276.655,48)
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 1.704.438,94	R\$ (7.482.113,48)
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R\$ 1.704.438,94	R\$ 3.824.644,55
(-) DISTRIB.LUCROS BRUNA SILVEIRA VICARI		R\$ 0,00	R\$ (5.652.263,91)
(-) DISTRIB.LUCROS NICOLLE SILVEIRA VICARI		R\$ 0,00	R\$ (5.654.494,12)
AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIORES		R\$ 150.920,42	R\$ 205.458,00
AJUSTES CREDORES		R\$ 150.920,42	R\$ 207.300,83
AJUSTES DEVEDORES		R\$ 0,00	R\$ (1.842,83)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 15 de 15





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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R\$ 0,00	R\$ 116.689.018,16
VENDAS MERCADO INTERNO		R\$ 0,00	R\$ 116.689.018,16
VENDA DE MERCADORIAS A PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 116.689.018,16
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ 0,00	R\$ (18.486.713,12)
(-) VENDAS CANCELADAS		R\$ 0,00	R\$ (3.325.725,92)
(-) DEVOLUCOES DE VENDAS		R\$ 0,00	R\$ (3.348.684,95)
COFINS S/ DEVOLUÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 18.863,64
PIS S/ DEVOLUÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 4.095,39
(-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS		R\$ 0,00	R\$ (15.160.987,20)
(-) ICMS DIFERENCIAL ALIQUOTA S/VENDAS		R\$ 0,00	R\$ (1.630.630,58)
(-) ICMS S/VENDAS		R\$ 0,00	R\$ (4.012.873,39)
(-) PIS		R\$ 0,00	R\$ (613.159,53)
(-) COFINS		R\$ 0,00	R\$ (2.824.249,85)
(-) ICMS SUBVENÇÃO PARA INVESTIMENTO		R\$ 0,00	R\$ (6.080.073,85)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS REVENDIDAS		R\$ 0,00	R\$ (86.595.093,30)
(-) ESTOQUE INICIAL		R\$ 0,00	R\$ (62.971.194,07)
(-) COMPRA DE MERCADORIAS A PRAZO		R\$ 0,00	R\$ (100.980.694,35)
(-) ICMS S/COMPRAS DE MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ 8.388.805,37
(-) COFINS S/COMPRAS DE MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ 2.429.469,20
(-) PIS S/COMPRAS DE MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ 527.450,54
(-) BONIFICACOES, DOACOES E BRINDES		R\$ 0,00	R\$ 42.877,32
(-) DEVOLUCOES DE COMPRAS		R\$ 0,00	R\$ 1.883.164,70
(-) BAIXA DE ESTOQUE TRIBUTADA		R\$ 0,00	R\$ (2.342,16)
(-) DEVOLUÇÃO DE COMPRA		R\$ 0,00	R\$ (5.689,04)
(-) ESTOQUE FINAL		R\$ 0,00	R\$ 64.093.059,19
(-) CUSTO DOS SERVICOS PRESTADOS		R\$ 0,00	R\$ (1.423.438,47)
(-) FRETES S/ VENDAS		R\$ 0,00	R\$ (1.055.666,19)
(-) MATERIAL DE EMBALAGEM		R\$ 0,00	R\$ (12.292,89)
(-) PERDAS COM DEVEDORES DUVIDOSOS		R\$ 0,00	R\$ (355.479,39)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ (210.115,97)
DE VENDAS		R\$ 0,00	R\$ 92.848,39
(-) CRED S/ FRETES		R\$ 0,00	R\$ 94.483,39
(-) PROPAGANDA E PUBLICIDADE		R\$ 0,00	R\$ (1.635,00)
(-) ADMINISTRATIVAS		R\$ 0,00	R\$ (5.643.942,23)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 5



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ 0,00	R\$ (3.164.826,65)
(-) 13º SALARIO		R\$ 0,00	R\$ (126.112,91)
(-) ALIMENTACAO		R\$ 0,00	R\$ (263.725,82)
(-) ASSISTENCIA MEDICA E SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ (208.530,19)
(-) AVISO PREVIO, MULTAS E INDENIZACOES		R\$ 0,00	R\$ (36.039,82)
(-) CURSOS E APERFEICOAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ (13.884,26)
(-) ESTAGIARIOS		R\$ 0,00	R\$ (1.700,00)
(-) FERIAS		R\$ 0,00	R\$ (174.191,54)
(-) FGTS		R\$ 0,00	R\$ (142.425,68)
(-) HORAS EXTRAS		R\$ 0,00	R\$ (18.260,01)
(-) INSS		R\$ 0,00	R\$ (446.706,37)
(-) PREMIOS		R\$ 0,00	R\$ (133.656,10)
(-) PRO-LABORE		R\$ 0,00	R\$ (32.400,00)
(-) SALARIOS		R\$ 0,00	R\$ (1.526.604,26)
(-) SEGUROS		R\$ 0,00	R\$ (93,12)
(-) SERVIÇOS AUTÔNOMOS		R\$ 0,00	R\$ (5.314,60)
(-) SINDICATOS		R\$ 0,00	R\$ (6.672,62)
(-) VALE TRANSPORTE		R\$ 0,00	R\$ (28.509,35)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ 0,00	R\$ (2.478.873,18)
(-) CRED S/ ALUGUEIS		R\$ 0,00	R\$ 2.577,72
(-) CRED S/ ALUGUEL MAQ. E EQUIP.		R\$ 0,00	R\$ 2.483,00
(-) CRED S/ DEPRECIACOES		R\$ 0,00	R\$ 3.950,15
(-) CRED S/ ENERGIA ELETRICA		R\$ 0,00	R\$ 2.312,48
(-) ALUGUEL DE IMÓVEIS		R\$ 0,00	R\$ (120.014,44)
(-) ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PJ		R\$ 0,00	R\$ (29.298,29)
(-) ALUGUEL DE VEICULOS		R\$ 0,00	R\$ (73.615,83)
(-) ASSESSORIAS JURIDICAS		R\$ 0,00	R\$ (71.049,96)
(-) ASSINATURAS E MENSALIDADES		R\$ 0,00	R\$ (368,00)
(-) BENS DE NATUREZA PERMANENTE		R\$ 0,00	R\$ (7.860,29)
(-) COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES		R\$ 0,00	R\$ (57.519,06)
(-) CONDOMINIOS		R\$ 0,00	R\$ (65.214,99)
(-) CONFRATERNIZACOES		R\$ 0,00	R\$ (11.493,02)
(-) CONGRESSOS E EVENTOS		R\$ 0,00	R\$ (1.080,70)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 2 de 5



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) COPIAS, IMPRESSOES E ENCADERNACOES		R\$ 0,00	R\$ (362,18)
(-) CORREIOS E MALOTES		R\$ 0,00	R\$ (1.225,08)
(-) DEPRECIACOES		R\$ 0,00	R\$ (262.874,84)
(-) DESPESAS C/ ASSESSORIAS		R\$ 0,00	R\$ (423.000,00)
(-) DESPESAS C/CONDUCAO		R\$ 0,00	R\$ (2.904,16)
(-) DESPESAS C/INFORMATICA		R\$ 0,00	R\$ (17.671,20)
(-) DESPESAS C/VEICULOS		R\$ 0,00	R\$ (48.633,43)
(-) ENERGIA ELETRICA		R\$ 0,00	R\$ (36.175,16)
(-) FRETES E TELE-ENTREGA		R\$ 0,00	R\$ (15.082,45)
(-) HONORARIOS		R\$ 0,00	R\$ (171.895,09)
(-) INTERNET		R\$ 0,00	R\$ (53.178,66)
(-) LANCHES E REFEICOES		R\$ 0,00	R\$ (19.297,52)
(-) LICENCA SOFTWARE		R\$ 0,00	R\$ (2.501,76)
(-) MANUTENCAO DE INSTALAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ (45.707,00)
(-) MANUTENCAO DE VEICULOS		R\$ 0,00	R\$ (10.007,30)
(-) MANUTENCAO E CONSERVACAO		R\$ 0,00	R\$ (19.249,96)
(-) MATERIAIS AUXILIARES E DE CONSUMO		R\$ 0,00	R\$ (26.433,89)
(-) MATERIAL DE EXPEDIENTE		R\$ 0,00	R\$ (5.363,15)
(-) MATERIAL DE LIMPEZA E COZINHA		R\$ 0,00	R\$ (12.329,28)
(-) MULTAS		R\$ 0,00	R\$ (8.818,09)
(-) PEDAGIOS		R\$ 0,00	R\$ (3.389,97)
(-) PROPAGANDA		R\$ 0,00	R\$ (200,00)
(-) SEGUROS		R\$ 0,00	R\$ (62.331,25)
(-) SERVICOS DE LIMPEZA		R\$ 0,00	R\$ (51.989,75)
(-) SERVICOS DE TERCEIROS PF		R\$ 0,00	R\$ (442,40)
(-) SERVICOS DE TERCEIROS PJ		R\$ 0,00	R\$ (105.250,09)
(-) SUPORTE E MANUTENÇÃO DE SOFTWARE		R\$ 0,00	R\$ (558.623,00)
(-) TELEFONE, FAX TELEX E TELEGRAMA		R\$ 0,00	R\$ (29.236,88)
(-) VIAGENS E ESTADIAS		R\$ 0,00	R\$ (78.731,08)
(-) RESSARCIMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 20.222,67
(-) DESPESAS NAO-DEDUTIVEIS		R\$ 0,00	R\$ (242,40)
(-) DESPESAS NAO DEDUTIVEIS		R\$ 0,00	R\$ (242,40)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ (847.411,16)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 3 de 5



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

<b>Entidade:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Período da Escrituração:</b>	01/04/2023 a 31/12/2023	<b>CNPJ:</b>	04.071.245/0001-60
<b>Número de Ordem do Livro:</b>	36		
<b>Período Selecionado:</b>	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS		R\$ 0,00	R\$ (85.464,09)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ 0,00	R\$ (44.806,04)
(-) DESPESAS CARTORIAIS		R\$ 0,00	R\$ (564,35)
(-) IOF		R\$ 0,00	R\$ (147.900,65)
(-) JUROS CAPITAL PROPRIO		R\$ 0,00	R\$ (564.705,90)
(-) JUROS PAGOS OU INCORRIDOS		R\$ 0,00	R\$ (1.163,82)
(-) MULTAS DE TRANSITO		R\$ 0,00	R\$ (2.806,31)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 619.792,61
(-) (-) COFINS S/ RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ (22.219,01)
(-) (-) PIS S/ RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ (3.610,57)
DESCONTOS OBTIDOS		R\$ 0,00	R\$ 3.774,90
JUROS RECEBIDOS		R\$ 0,00	R\$ 5.260,03
RENDIMENTOS APLIC FINANCEIRA		R\$ 0,00	R\$ 534.757,20
VARIACAO MONETARIA ATIVA		R\$ 0,00	R\$ 23.348,63
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 78.481,43
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ 0,00	R\$ (72.992,37)
(-) IMPOSTOS E TAXAS		R\$ 0,00	R\$ (72.992,37)
(-) EMOLUMENTOS CARTORIAIS		R\$ 0,00	R\$ (491,09)
(-) IPTU / TAXA DE LIXO		R\$ 0,00	R\$ (32.019,63)
(-) IPVA		R\$ 0,00	R\$ (10.986,78)
(-) OUTROS IMPOSTOS E TAXAS		R\$ 0,00	R\$ (29.494,87)
(-) OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 6.084.586,30
BONIFICACOES		R\$ 0,00	R\$ 4.512,45
RECEITA COM SUBVENÇÃO PARA INVESTIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 6.080.073,85
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ (442.997,51)
(-) BONIFICACOES, DOACOES E BRINDES		R\$ 0,00	R\$ (42.877,32)
(-) CUSTO VENDAS ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 0,00	R\$ (98.418,11)
(-) PERDAS		R\$ 0,00	R\$ (35,97)
(-) PERDAS COM SINISTROS, ROUBOS, DETERIORAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ (301.666,11)
RESULTADOS NAO OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 110.000,00
RECEITAS NAO OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 110.000,00
OUTRAS RECEITAS		R\$ 0,00	R\$ 110.000,00
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ (513.963,55)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 4 de 5



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	01/04/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	04.071.245/0001-60
Número de Ordem do Livro:	36		
Período Selecionado:	01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ (513.963,55)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ 0,00	R\$ (1.369.412,29)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R\$ 0,00	R\$ (1.369.412,29)
( = ) RESULTADO DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 8.200.281,46

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 09.91.AF.2B.DF.0B.B7.FC.A2.B1.2A.79.1A.27.5C.2A.43.E8.A1.F3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 5 de 5



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## CARTA DE RESPONSABILIDADE DA ADMINISTRAÇÃO

Porto Alegre, 31 de Dezembro de 2023

À  
CONTPLAN CONTABILIDADE SOCIEDADE SIMPLES.  
CRC RS-004907/O  
Avenida Coronel Lucas de Oliveira, 2135  
90.460-001 Porto Alegre-RS

Prezados Senhores:

Declaramos para os devidos fins, como administrador e responsável legal da empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04.071.245/0001-60, que as informações relativas ao período base 2023, fornecidas a Vossas Senhorias para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de impostos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas.

Também declaramos:

- (a) que os controles internos adotados pela nossa empresa são de responsabilidade da administração e estão adequados ao tipo de atividade e volume de transações;
- (b) que não realizamos nenhum tipo de operação que possa ser considerada ilegal, frente à legislação vigente;
- (c) que todos os documentos que geramos e recebemos de nossos fornecedores estão revestidos de total idoneidade;
- (d) que os estoques registrados em conta própria foram por nós avaliados, contados e levantados fisicamente e perfazem a realidade do período encerrado em 31 de Dezembro de 2023;
- (e) que as informações registradas no sistema de gestão e controle interno, denominado , são controladas e validadas com documentação suporte adequada, sendo de nossa inteira responsabilidade todo o conteúdo do banco de dados e arquivos eletrônicos gerados.

Além disso, declaramos que não temos conhecimento de quaisquer fatos ocorridos no período base que possam afetar as demonstrações contábeis ou que as afetam até a data desta carta ou, ainda, que possam afetar a continuidade das operações da empresa.

Também confirmamos que não houve:

- (a) fraude envolvendo administração ou empregados em cargos de responsabilidade ou confiança;
- (b) fraude envolvendo terceiros que poderiam ter efeito material nas demonstrações contábeis;
- (c) violação ou possíveis violações de leis, normas ou regulamentos cujos efeitos deveriam ser considerados para divulgação nas demonstrações contábeis, ou mesmo dar origem ao registro de provisão para contingências passivas.

Atenciosamente,

---

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio(a) - Administrador(a)





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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



## Balancete de 01/01/2023 a 31/03/2023

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

Conta	Classificação	Nome da conta contábil	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
<b>1</b>	<b>01</b>	<b>ATIVO</b>	<b>39.289.587,12</b>	<b>115.500.984,61</b>	<b>114.484.426,55</b>	<b>40.306.145,18</b>
<b>2</b>	<b>01.1</b>	<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>36.713.279,77</b>	<b>114.591.176,43</b>	<b>112.710.108,44</b>	<b>38.594.347,76</b>
<b>3</b>	<b>01.1.1</b>	<b>DISPONIBILIDADES</b>	<b>13.900.025,79</b>	<b>60.620.307,24</b>	<b>66.474.622,06</b>	<b>8.045.710,97</b>
<b>6</b>	<b>01.1.1.02</b>	<b>BANCOS CONTA MOVIMENTO</b>	<b>6.884.776,11</b>	<b>46.670.583,69</b>	<b>53.382.878,87</b>	<b>172.480,93</b>
<b>7</b>	<b>01.1.1.02.01</b>	<b>BANCO DO BRASIL S/A</b>	<b>606.965,89</b>	<b>29.301.634,07</b>	<b>29.736.931,08</b>	<b>171.668,88</b>
11201	01.1.1.02.01.01	BANCO DO BRASIL	606.965,89	29.301.634,07	29.736.931,08	171.668,88
111125	01.1.1.02.05	BANRISUL	6.277.028,17	16.799.236,07	23.076.264,24	0,00
11203	01.1.1.02.05.01	BANRISUL	6.277.028,17	16.799.236,07	23.076.264,24	0,00
302149	01.1.1.02.19	SANTANDER	0,00	320,00	320,00	0,00
10	01.1.1.02.19.01	SANTANDER	0,00	320,00	320,00	0,00
312272	01.1.1.02.36	XP INVESTIMENTOS	782,05	569.393,55	569.363,55	812,05
312273	01.1.1.02.36.01	XP INVESTIMENTOS	782,05	569.393,55	569.363,55	812,05
<b>11</b>	<b>01.1.1.03</b>	<b>APLICACOES FINANCEIRAS</b>	<b>7.015.249,68</b>	<b>13.949.723,55</b>	<b>13.091.743,19</b>	<b>7.873.230,04</b>
<b>12</b>	<b>01.1.1.03.01</b>	<b>BANCO DO BRASIL - APLICACAO</b>	<b>2.203.720,78</b>	<b>3.728.108,48</b>	<b>5.737.315,83</b>	<b>194.513,43</b>
302163	01.1.1.03.01.03	BANCO DO BRASIL - APLICACAO 2	2.203.601,10	3.728.108,45	5.737.196,12	194.513,43
312129	01.1.1.03.01.04	BANCO DO BRASIL - APLICACAO 3	119,68	0,03	119,71	0,00
111033	01.1.1.03.03	BANRISUL - APLICACAO	3.100.541,58	9.603.252,77	6.784.713,78	5.919.080,57
11325	01.1.1.03.03.02	BANRISUL - APLICACAO 2	3.100.541,58	9.603.252,77	6.784.713,78	5.919.080,57
302126	01.1.1.03.09	SANTANDER - APLICACAO	380,25	0,04	320,03	60,26
302127	01.1.1.03.09.01	SANTANDER - APLICACAO 1	380,25	0,04	320,03	60,26
312118	01.1.1.03.14	XP INVESTIMENTOS - APLICACAO	1.710.607,07	618.362,26	569.393,55	1.759.575,78
312134	01.1.1.03.14.01	XP INVESTIMENTOS - APLICACAO	1.710.607,07	618.362,26	569.393,55	1.759.575,78
<b>14</b>	<b>01.1.2</b>	<b>DIREITOS REALIZAVEIS A CURTO PRAZO</b>	<b>22.774.523,78</b>	<b>53.920.812,36</b>	<b>46.209.028,90</b>	<b>30.486.307,24</b>
<b>17</b>	<b>01.1.2.02</b>	<b>CLIENTES NACIONAIS</b>	<b>9.021.753,83</b>	<b>26.996.734,51</b>	<b>21.273.289,87</b>	<b>14.745.198,47</b>
18	01.1.2.02.001	CLIENTES DIVERSOS	9.235.199,20	26.996.734,51	21.254.886,94	14.977.046,77
302125	01.1.2.02.002	(-)PREV.P/DEVEDORES DUVIDOSOS DIVERSOS	(213.445,37)	0,00	18.402,93	(231.848,30)
<b>32</b>	<b>01.1.2.08</b>	<b>ADIANTAMENTOS</b>	<b>105.837,57</b>	<b>867.200,78</b>	<b>506.574,73</b>	<b>466.463,62</b>
33	01.1.2.08.001	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	1.523,20	152.916,72	154.072,50	367,42
35	01.1.2.08.003	ADIANTAMENTO DESP.VIAGENS	4.500,00	1.500,00	1.500,00	4.500,00
38	01.1.2.08.006	ADIANTAMENTO 13º SALARIO	0,00	3.062,77	0,00	3.062,77
39	01.1.2.08.007	ADIANTAMENTO DE FERIAS	1.820,75	34.981,14	36.801,89	0,00
12119	01.1.2.08.016	ADIANTAMENTO A AUTONOMOS PF	352,80	940,80	980,00	313,60
12123	01.1.2.08.020	ADIANTAMENTO A SOCIOS	72,00	0,00	72,00	0,00
12112	01.1.2.08.021	ADIANTAMENTO DE LUCROS	0,00	374.911,74	0,00	374.911,74
12203	01.1.2.08.023	PIS RETIDO NA FONTE	0,00	1.110,45	1.110,45	0,00
12206	01.1.2.08.024	COFINS RETIDO NA FONTE	0,00	5.125,40	5.125,40	0,00
12214	01.1.2.08.026	IR RETIDO NA FONTE	0,00	80.414,36	80.414,36	0,00
12217	01.1.2.08.027	CSLL RETIDO NA FONTE	0,00	15.301,23	15.301,23	0,00
12227	01.1.2.08.028	ADIANTAMENTOS FORNECEDORES DIVERSOS	97.568,82	196.936,17	211.196,90	83.308,09
<b>40</b>	<b>01.1.2.11</b>	<b>TRIBUTOS E CONTRIBUICOES A COMPENSAR</b>	<b>9.064.178,04</b>	<b>3.209.260,60</b>	<b>1.591.549,93</b>	<b>10.681.888,71</b>
41	01.1.2.11.001	ICMS A RECUPERAR	8.664.454,06	2.342.151,30	1.271.607,86	9.734.997,50
44	01.1.2.11.004	IRPJ ESTIMATIVA A RECUPERAR	0,00	420.780,67	0,00	420.780,67
45	01.1.2.11.005	CSLL ESTIMATIVA A RECUPERAR	0,00	153.641,04	0,00	153.641,04
46	01.1.2.11.006	PIS A RECUPERAR	25.008,05	0,00	25.008,05	0,00
47	01.1.2.11.007	COFINS A RECUPERAR	113.081,77	0,00	113.081,77	0,00
48	01.1.2.11.008	CSLL A RECUPERAR	12.610,40	0,00	0,00	12.610,40
51	01.1.2.11.011	INSS A RECUPERAR	47.517,88	0,00	47.504,00	13,88
12213	01.1.2.11.015	IRRF S/APLICACOES FINANCEIRAS	0,00	43.399,14	43.399,14	0,00
12215	01.1.2.11.016	IRPJ A RECUPERAR	35.028,87	0,00	0,00	35.028,87
302302	01.1.2.11.028	PIS PAGO INDEVIDO A RECUPERAR	0,00	27.001,95	0,00	27.001,95
302303	01.1.2.11.029	COFINS PAGO INDEVIDO A RECUPERAR	0,00	123.948,53	0,00	123.948,53
12230	01.1.2.11.030	IRPJ SALDO NEGATIVO A RECUPERAR	110.309,06	0,00	0,00	110.309,06
12231	01.1.2.11.031	CSLL SALDO NEGATIVO A RECUPERAR	35.343,26	0,00	0,00	35.343,26



ONLINE CONTABILIDADE

05/05/2023 16:25 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 34/68



## Balancete de 01/01/2023 a 31/03/2023

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

Conta	Classificação	Nome da conta contábil	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
312454	01.1.2.11.034	DIFERENCIAL ALIQ.ICMS ANTECIPADO	20.824,69	98.337,97	90.949,11	28.213,55
54	01.1.2.13	<b>ESTOQUES</b>	<b>4.350.590,59</b>	<b>22.646.088,88</b>	<b>22.669.023,11</b>	<b>4.327.656,36</b>
55	01.1.2.13.001	ESTOQUE MERCADORIAS REVENDA	4.350.590,59	22.646.088,88	22.669.023,11	4.327.656,36
1013	01.1.2.18	<b>OUTROS CREDITOS</b>	<b>13.195,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.195,00</b>
12401	01.1.2.18.001	PRODUTOS EM CONSIGNACAO	13.195,00	0,00	0,00	13.195,00
312891	01.1.2.23	<b>ADIANTAMENTO FORNECEDORES</b>	<b>218.968,75</b>	<b>201.527,59</b>	<b>168.591,26</b>	<b>251.905,08</b>
312892	01.1.2.23.001	CRÉDITOS FORNECEDORES DIVERSOS - NF DE	218.968,75	151.397,59	118.461,26	251.905,08
312982	01.1.2.23.002	ADIANTAMENTO FORNECEDORES MERCADORI.	0,00	50.130,00	50.130,00	0,00
68	01.1.3	<b>DESPESAS ANTECIPADAS</b>	<b>38.730,20</b>	<b>50.056,83</b>	<b>26.457,48</b>	<b>62.329,55</b>
69	01.1.3.01	<b>SEGUROS A APROPRIAR</b>	<b>14.480,26</b>	<b>25.511,61</b>	<b>11.307,27</b>	<b>28.684,60</b>
12301	01.1.3.01.004	PREMIOS SEGUROS A APROPRIAR	14.480,26	25.511,61	11.307,27	28.684,60
312883	01.1.3.07	<b>IMPOSTOS ANTECIPADOS</b>	<b>24.249,94</b>	<b>24.545,22</b>	<b>15.150,21</b>	<b>33.644,95</b>
312884	01.1.3.07.001	IPTU A APROPRIAR	0,00	24.545,22	6.136,26	18.408,96
312885	01.1.3.07.002	IPVA A APROPRIAR	24.249,94	0,00	9.013,95	15.235,99
78	01.2	<b>ATIVO NAO CIRCULANTE</b>	<b>2.576.307,35</b>	<b>909.808,18</b>	<b>1.774.318,11</b>	<b>1.711.797,42</b>
93	01.2.2	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>1.174.816,14</b>	<b>525.183,86</b>	<b>1.700.000,00</b>	<b>0,00</b>
312786	01.2.2.12	<b>INVESTIMENTOS - VEICULOS</b>	<b>1.174.816,14</b>	<b>525.183,86</b>	<b>1.700.000,00</b>	<b>0,00</b>
312787	01.2.2.12.01	INVESTIMENTOS - VEICULOS	1.174.816,14	525.183,86	1.700.000,00	0,00
96	01.2.3	<b>IMOBILIZADO</b>	<b>1.393.945,56</b>	<b>384.624,32</b>	<b>73.043,02</b>	<b>1.705.526,86</b>
97	01.2.3.01	<b>BENS E DIREITOS EM USO</b>	<b>2.431.578,24</b>	<b>384.624,32</b>	<b>0,00</b>	<b>2.816.202,56</b>
98	01.2.3.01.001	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	271.980,98	0,00	0,00	271.980,98
99	01.2.3.01.002	MOVEIS E UTENSILIOS	204.232,05	0,00	0,00	204.232,05
102	01.2.3.01.005	VEICULOS	811.992,97	76.000,00	0,00	887.992,97
103	01.2.3.01.006	COMPUTADORES E EQUIP.INFORMATICA	316.467,06	16.038,12	0,00	332.505,18
107	01.2.3.01.010	BENFEITORIAS IMOVEIS DE TERCEIROS	716.896,27	292.586,20	0,00	1.009.482,47
17036	01.2.3.01.023	INSTALACOES	102.523,33	0,00	0,00	102.523,33
17037	01.2.3.01.024	APARELHOS E EQUIPAMENTOS TELEFONIA	7.485,58	0,00	0,00	7.485,58
115	01.2.3.05	<b>(-)DEPRECIACAO ACUMULADA</b>	<b>(1.037.632,68)</b>	<b>0,00</b>	<b>73.043,02</b>	<b>(1.110.675,70)</b>
116	01.2.3.05.001	(-)DEPR.MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	(170.797,68)	0,00	6.799,56	(177.597,24)
117	01.2.3.05.002	(-)DEPR.MOVEIS E UTENSILIOS	(73.992,17)	0,00	5.105,85	(79.098,02)
120	01.2.3.05.005	(-)DEPR.VEICULOS	(205.143,45)	0,00	44.132,98	(249.276,43)
121	01.2.3.05.006	(-)DEPR.COMPUTADORES E EQUIPAM.	(251.356,55)	0,00	6.979,72	(258.336,27)
17055	01.2.3.05.008	(-)DEPR.INSTALACOES	(47.561,36)	0,00	1.659,57	(49.220,93)
17052	01.2.3.05.009	(-)DEPR.BENFEIT.EM IMOVEIS DE	(285.679,12)	0,00	8.178,20	(293.857,32)
17095	01.2.3.05.012	(-)DEPR.APARELHOS TELEF.MOVEL	(3.102,35)	0,00	187,14	(3.289,49)
123	01.2.4	<b>ATIVO INTANGÍVEL</b>	<b>7.545,65</b>	<b>0,00</b>	<b>1.275,09</b>	<b>6.270,56</b>
124	01.2.4.01	<b>BENS DE NATUREZA INTANGÍVEL</b>	<b>47.459,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47.459,84</b>
130	01.2.4.01.006	SOFTWARES	47.459,84	0,00	0,00	47.459,84
132	01.2.4.02	<b>(-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA</b>	<b>(39.914,19)</b>	<b>0,00</b>	<b>1.275,09</b>	<b>(41.189,28)</b>
138	01.2.4.02.006	(-)AMORT.SOFTWARES	(39.914,19)	0,00	1.275,09	(41.189,28)





## Balancete de 01/01/2023 a 31/03/2023

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

Conta	Classificação	Nome da conta contábil	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
<b>144</b>	<b>02</b>	<b>PASSIVO</b>	<b>39.289.587,12</b>	<b>30.079.034,74</b>	<b>29.391.153,86</b>	<b>38.601.706,24</b>
<b>145</b>	<b>02.1</b>	<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>	<b>16.726.899,08</b>	<b>29.972.464,73</b>	<b>29.133.663,43</b>	<b>15.888.097,78</b>
<b>146</b>	<b>02.1.1</b>	<b>FORNECEDORES</b>	<b>14.969.075,66</b>	<b>23.820.796,84</b>	<b>23.811.891,33</b>	<b>14.960.170,15</b>
<b>149</b>	<b>02.1.1.02</b>	<b>FORNECEDORES</b>	<b>14.969.075,66</b>	<b>23.820.796,84</b>	<b>23.811.891,33</b>	<b>14.960.170,15</b>
150	02.1.1.02.001	FORNECEDORES DIVERSOS	14.969.075,66	23.820.796,84	23.811.891,33	14.960.170,15
<b>158</b>	<b>02.1.3</b>	<b>OBRIGACOES TRABALHISTAS</b>	<b>363.992,66</b>	<b>770.972,13</b>	<b>717.859,21</b>	<b>310.879,74</b>
<b>159</b>	<b>02.1.3.01</b>	<b>FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS</b>	<b>247,45</b>	<b>371.649,12</b>	<b>371.401,67</b>	<b>0,00</b>
160	02.1.3.01.001	SALARIOS A PAGAR	0,00	148.171,14	148.171,14	0,00
161	02.1.3.01.002	FERIAS A PAGAR	0,00	34.579,53	34.579,53	0,00
162	02.1.3.01.003	RESCISOES A PAGAR	0,00	23.208,65	23.208,65	0,00
163	02.1.3.01.004	13º SALARIO A PAGAR	0,00	3.062,77	3.062,77	0,00
165	02.1.3.01.007	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	247,45	1.735,51	1.488,06	0,00
21118	02.1.3.01.010	ESTAGIOS A PAGAR	0,00	9.474,80	9.474,80	0,00
312941	02.1.3.01.015	ADIANTAMENTO DE SALARIOS A PAGAR	0,00	151.416,72	151.416,72	0,00
<b>166</b>	<b>02.1.3.02</b>	<b>FOLHA DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMOS</b>	<b>0,00</b>	<b>4.730,03</b>	<b>4.730,03</b>	<b>0,00</b>
167	02.1.3.02.001	AUTONOMOS PF A PAGAR	0,00	4.730,03	4.730,03	0,00
<b>168</b>	<b>02.1.3.03</b>	<b>FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES</b>	<b>0,00</b>	<b>9.612,00</b>	<b>9.612,00</b>	<b>0,00</b>
169	02.1.3.03.001	PRO-LABORE A PAGAR	0,00	9.612,00	9.612,00	0,00
<b>170</b>	<b>02.1.3.04</b>	<b>ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR</b>	<b>152.304,38</b>	<b>295.063,01</b>	<b>210.172,97</b>	<b>67.414,34</b>
171	02.1.3.04.001	INSS A PAGAR	119.207,79	228.102,14	164.288,58	55.394,23
172	02.1.3.04.003	FGTS A PAGAR	33.096,59	56.850,69	35.774,21	12.020,11
174	02.1.3.04.005	GRRF A PAGAR	0,00	10.110,18	10.110,18	0,00
<b>175</b>	<b>02.1.3.05</b>	<b>APROP. MENSAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO A</b>	<b>211.440,83</b>	<b>89.917,97</b>	<b>121.942,54</b>	<b>243.465,40</b>
176	02.1.3.05.001	APROP.MENSAL 13ºSALARIO A PAGAR	0,00	1.530,19	34.344,43	32.814,24
177	02.1.3.05.002	APROP.MENSAL FERIAS A PAGAR	157.073,77	65.150,31	56.344,47	148.267,93
178	02.1.3.05.003	APROP.MENSAL FGTS S/13ºSALARIO A PAGAR	0,00	364,11	2.800,27	2.436,16
179	02.1.3.05.004	APROP.MENSAL FGTS S/FERIAS A PAGAR	12.472,40	5.131,03	4.417,83	11.759,20
180	02.1.3.05.005	APROP.MENSAL INSS S/13ºSALARIO A PAGAR	0,00	409,95	9.204,16	8.794,21
181	02.1.3.05.006	APROP.MENSAL INSS S/FERIAS A PAGAR	41.894,66	17.332,38	14.831,38	39.393,66
<b>182</b>	<b>02.1.4</b>	<b>OBRIGACOES TRIBUTARIAS</b>	<b>117.288,63</b>	<b>3.920.127,79</b>	<b>4.215.926,09</b>	<b>413.086,93</b>
<b>183</b>	<b>02.1.4.01</b>	<b>IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER</b>	<b>75.055,22</b>	<b>126.260,69</b>	<b>77.941,93</b>	<b>26.736,46</b>
184	02.1.4.01.001	IRRF A RECOLHER - PF	711,36	2.415,84	2.556,72	852,24
185	02.1.4.01.002	IRRF A RECOLHER - PJ	542,11	960,05	619,04	201,10
186	02.1.4.01.003	ISS RETIDO A RECOLHER	0,00	45,24	804,89	759,65
187	02.1.4.01.004	IRRF A RECOLHER - S/FOLHA	61.532,78	83.527,85	32.153,70	10.158,63
21126	02.1.4.01.007	IRRF S/JUROS	11.470,59	37.058,83	39.705,89	14.117,65
21147	02.1.4.01.009	INSS RETIDO FONTE A PAGAR	31,46	94,38	62,92	0,00
21130	02.1.4.01.010	CSRF RETIDO NA FONTE A PAGAR	766,92	2.158,50	2.038,77	647,19
<b>194</b>	<b>02.1.4.03</b>	<b>IMPOSTOS E CONTRIBUICOES</b>	<b>42.233,41</b>	<b>3.793.867,10</b>	<b>4.137.984,16</b>	<b>386.350,47</b>
195	02.1.4.03.001	ICMS A PAGAR	41.826,02	1.753.766,91	1.711.940,89	0,00
196	02.1.4.03.002	COFINS A PAGAR	0,00	956.215,69	973.695,04	17.479,35
197	02.1.4.03.003	PIS A PAGAR	0,00	208.054,55	210.709,91	2.655,36
199	02.1.4.03.005	CSLL A PAGAR	0,00	81.883,04	153.641,04	71.758,00
203	02.1.4.03.009	ICMS ST A PAGAR	407,39	407,39	1.883,58	1.883,58
190	02.1.4.03.011	IRPJ A PAGAR	0,00	249.838,00	420.780,67	170.942,67
302161	02.1.4.03.012	JUROS S/CAPITAL PROPRIO	0,00	225.000,00	225.000,00	0,00
21145	02.1.4.03.015	DIFERENCIAL ALIQ.ICMS A PAGAR	0,00	318.701,52	440.333,03	121.631,51
<b>204</b>	<b>02.1.5</b>	<b>CONTAS A PAGAR</b>	<b>1.276.542,13</b>	<b>1.460.567,97</b>	<b>387.986,80</b>	<b>203.960,96</b>
<b>210</b>	<b>02.1.5.02</b>	<b>DEMAIS CONTAS A PAGAR</b>	<b>33.721,52</b>	<b>94.244,18</b>	<b>111.437,58</b>	<b>50.914,92</b>
211	02.1.5.02.001	SEGUROS A PAGAR	7.696,45	11.804,86	25.511,61	21.403,20
213	02.1.5.02.003	ALUGUEIS A PAGAR	26.025,07	82.439,32	85.925,97	29.511,72
<b>302171</b>	<b>02.1.5.05</b>	<b>OBRIGAÇÕES COM TERCEIROS DIVERSOS</b>	<b>1.242.820,61</b>	<b>1.366.323,79</b>	<b>276.549,22</b>	<b>153.046,04</b>
302172	02.1.5.05.001	ADIANTAMENTO DE CLIENTES DIVERSOS	1.242.820,61	1.343.506,57	143.506,57	42.820,61
312980	02.1.5.05.004	CRÉDITOS DE CLIENTES DIVERSOS - NF DEVOL	0,00	21.813,47	100.471,90	78.658,43





## Balancete de 01/01/2023 a 31/03/2023

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

Conta	Classificação	Nome da conta contábil	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
312981	02.1.5.05.005	CRÉDITOS A VERIFICAR	0,00	1.003,75	32.570,75	31.567,00
<b>220</b>	<b>02.2</b>	<b>PASSIVO NAO CIRCULANTE</b>	<b>0,00</b>	<b>4.309,28</b>	<b>4.309,28</b>	<b>0,00</b>
<b>2018</b>	<b>02.2.2</b>	<b>OUTROS CREDORES\OBRIGACOES</b>	<b>0,00</b>	<b>4.309,28</b>	<b>4.309,28</b>	<b>0,00</b>
302121	02.2.2.01	OUTROS CREDORES	0,00	4.309,28	4.309,28	0,00
25031	02.2.2.01.046038868	LICI EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	4.309,28	4.309,28	0,00
<b>225</b>	<b>02.3</b>	<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>	<b>22.562.688,04</b>	<b>102.260,73</b>	<b>253.181,15</b>	<b>22.713.608,46</b>
<b>226</b>	<b>02.3.1</b>	<b>CAPITAL</b>	<b>900.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>900.000,00</b>
<b>227</b>	<b>02.3.1.01</b>	<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>900.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>900.000,00</b>
228	02.3.1.01.001	CAPITAL SOCIAL	900.000,00	0,00	0,00	900.000,00
<b>230</b>	<b>02.3.2</b>	<b>RESERVAS</b>	<b>21.560.457,37</b>	<b>0,00</b>	<b>102.230,67</b>	<b>21.662.688,04</b>
<b>233</b>	<b>02.3.2.02</b>	<b>RESERVAS DE LUCROS</b>	<b>21.560.457,37</b>	<b>0,00</b>	<b>102.230,67</b>	<b>21.662.688,04</b>
234	02.3.2.02.001	RESERVA DE LUCROS	18.560.457,37	0,00	102.230,67	18.662.688,04
235	02.3.2.02.002	RESERVA DE CONTINGENCIAS	3.000.000,00	0,00	0,00	3.000.000,00
<b>248</b>	<b>02.3.4</b>	<b>LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS</b>	<b>102.230,67</b>	<b>102.260,73</b>	<b>150.950,48</b>	<b>150.920,42</b>
<b>252</b>	<b>02.3.4.04</b>	<b>RESULTADO DO EXERCICIO</b>	<b>102.230,67</b>	<b>102.260,73</b>	<b>150.950,48</b>	<b>150.920,42</b>
254	02.3.4.04.003	AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES	102.230,67	102.260,73	150.950,48	150.920,42





## Balancete de 01/01/2023 a 31/03/2023

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

Conta	Classificação	Nome da conta contábil	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
259	03	RECEITAS	0,00	3.527.289,49	26.685.411,62	23.158.122,13
260	03.1	RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	3.512.719,17	25.843.967,39	22.331.248,22
261	03.1.1	RECEITA BRUTA COM VENDAS E SERVICOS	0,00	0,00	25.296.675,71	25.296.675,71
262	03.1.1.01	RECEITA COM VENDAS	0,00	0,00	25.296.675,71	25.296.675,71
265	03.1.1.01.003	VENDAS DE MERCADORIAS	0,00	0,00	25.296.675,71	25.296.675,71
272	03.1.2	DEDUÇÕES DAS RECEITAS C/VENDAS E SERVICOS	0,00	3.512.719,17	547.291,68	(2.965.427,49)
273	03.1.2.01	DEVOLUÇÕES E ABATIMENTOS	0,00	188.724,94	6.735,00	(181.989,94)
274	03.1.2.01.001	(-)DEVOLUÇÕES DE VENDAS	0,00	188.724,94	6.735,00	(181.989,94)
276	03.1.2.02	IMPOSTOS S/VENDAS E SERVICOS	0,00	3.323.994,23	540.556,68	(2.783.437,55)
277	03.1.2.02.001	(-)ICMS S/VENDAS E SERVICOS	0,00	1.711.940,89	540.556,68	(1.171.384,21)
278	03.1.2.02.002	(-)PIS S/VENDAS E SERVICOS	0,00	208.673,20	0,00	(208.673,20)
279	03.1.2.02.003	(-)COFINS S/VENDAS E SERVICOS	0,00	961.161,43	0,00	(961.161,43)
30077	03.1.2.02.016	(-)ICMS DIFERENCIAL ALIQUOTA S/VENDAS	0,00	442.218,71	0,00	(442.218,71)
304	03.2	OUTRAS RECEITAS	0,00	0,00	528.104,03	528.104,03
305	03.2.1	OUTRAS RECEITAS	0,00	0,00	528.104,03	528.104,03
306	03.2.1.01	OUTRAS RECEITAS	0,00	0,00	528.104,03	528.104,03
307	03.2.1.01.001	BONIFICACOES RECEBIDAS	0,00	0,00	1.481,88	1.481,88
310	03.2.1.01.004	DESPESAS RECUPERADAS	0,00	0,00	1.438,29	1.438,29
39305	03.2.1.01.008	OUTRAS RECEITAS	0,00	0,00	525.183,86	525.183,86
313033	03.3	RECEITAS FINANCEIRAS	0,00	14.570,32	313.340,20	298.769,88
312917	03.3.1	RECEITAS FINANCEIRAS	0,00	14.570,32	313.340,20	298.769,88
312919	03.3.1.01	RECEITAS COM ATUALIZACOES	0,00	0,00	484,35	484,35
312920	03.3.1.01.001	VARIACAO MONETARIA ATIVA	0,00	0,00	484,35	484,35
312923	03.3.1.02	GANHOS E PERDAS COM APLICACOES FINANCEI	0,00	14.570,32	306.645,24	292.074,92
312924	03.3.1.02.001	RENDIMENTOS APLICACOES	0,00	0,00	306.645,24	306.645,24
312929	03.3.1.02.006	(-) COFINS SOBRE RECEITA FINANCEIRA	0,00	12.533,61	0,00	(12.533,61)
312930	03.3.1.02.007	(-) PIS SOBRE RECEITA FINANCEIRA	0,00	2.036,71	0,00	(2.036,71)
312957	03.3.1.03	JUROS E DESCONTOS OBTIDOS	0,00	0,00	6.210,61	6.210,61
312958	03.3.1.03.001	JUROS ATIVOS	0,00	0,00	4.456,97	4.456,97
312959	03.3.1.03.002	DESCONTOS RECEBIDOS	0,00	0,00	1.753,64	1.753,64





## Balancete de 01/01/2023 a 31/03/2023

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

Conta	Classificação	Nome da conta contábil	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
<b>335</b>	<b>04</b>	<b>CUSTOS E DESPESAS</b>	<b>0,00</b>	<b>24.967.723,47</b>	<b>3.514.040,28</b>	<b>21.453.683,19</b>
<b>336</b>	<b>04.1</b>	<b>CUSTOS</b>	<b>0,00</b>	<b>22.463.523,11</b>	<b>3.359.559,02</b>	<b>19.103.964,09</b>
<b>337</b>	<b>04.1.1</b>	<b>CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS</b>	<b>0,00</b>	<b>22.463.523,11</b>	<b>3.359.559,02</b>	<b>19.103.964,09</b>
<b>340</b>	<b>04.1.1.02</b>	<b>COMPRAS</b>	<b>0,00</b>	<b>22.463.523,11</b>	<b>3.359.559,02</b>	<b>19.103.964,09</b>
341	04.1.1.02.001	CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	0,00	22.370.497,06	0,00	22.370.497,06
34722	04.1.1.02.016	(-)CREDITO COFINS S/COMPRA - CMV	0,00	0,00	835.923,12	(835.923,12)
34723	04.1.1.02.017	(-)CREDITO PIS S/COMPRAS - CMV	0,00	0,00	181.484,60	(181.484,60)
34724	04.1.1.02.018	(-)CREDITO ICMS S/COMPRA - CMV	0,00	90.949,11	2.342.151,30	(2.251.202,19)
34401	04.1.1.02.022	ICMS ST E DIF.DE ALIQ.ICMS - CMV	0,00	1.883,58	0,00	1.883,58
312866	04.1.1.02.056	AMOSTRA - CMV	0,00	193,36	0,00	193,36
<b>453</b>	<b>04.2</b>	<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>0,00</b>	<b>2.504.200,36</b>	<b>154.481,26</b>	<b>2.349.719,10</b>
<b>454</b>	<b>04.2.1</b>	<b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>0,00</b>	<b>1.685.072,73</b>	<b>153.872,11</b>	<b>1.531.200,62</b>
<b>455</b>	<b>04.2.1.01</b>	<b>DESPESAS TRABALHISTAS</b>	<b>0,00</b>	<b>747.941,22</b>	<b>108.353,98</b>	<b>639.587,24</b>
456	04.2.1.01.001	SALARIOS - GERAL	0,00	364.885,62	6.489,57	358.396,05
457	04.2.1.01.002	PRO-LABORE - GERAL	0,00	10.800,00	0,00	10.800,00
458	04.2.1.01.003	HORAS EXTRASVADIC.NOTURNO - GERAL	0,00	3.755,77	0,00	3.755,77
459	04.2.1.01.004	FERIAS - GERAL	0,00	60.181,45	57.957,59	2.223,86
460	04.2.1.01.005	13º SALARIO - GERAL	0,00	1.956,13	1.263,16	692,97
462	04.2.1.01.007	PREMIO/GRATIFICACOES - GERAL	0,00	36.647,40	0,00	36.647,40
465	04.2.1.01.010	VALE TRANSPORTE - GERAL	0,00	12.397,01	6.713,80	5.683,21
302038	04.2.1.01.011	ESTAGIOS/CIEE - GERAL	0,00	8.325,00	0,00	8.325,00
37104	04.2.1.01.013	DESPESAS C/ASSIST.E EXAMES MED - GERAL	0,00	47.106,30	8.759,81	38.346,49
302120	04.2.1.01.016	RESCISOES - GERAL	0,00	5.405,49	3.900,00	1.505,49
302122	04.2.1.01.017	VALE REFEICAO - GERAL	0,00	76.356,00	12.871,20	63.484,80
37111	04.2.1.01.018	SEGURO DE VIDA FUNCIONARIOS - GERAL	0,00	279,36	0,00	279,36
37106	04.2.1.01.019	CURSOS, TREINAMENTOS E PALESTR - GERAL	0,00	1.334,76	0,00	1.334,76
37009	04.2.1.01.021	PROVISAO DE FERIAS	0,00	56.344,47	7.192,72	49.151,75
37013	04.2.1.01.022	PROVISAO DE 13. SALARIO	0,00	34.344,43	267,03	34.077,40
39114	04.2.1.01.026	UNIMED/PRODENTMED - GERAL	0,00	22.507,42	2.939,07	19.568,35
38001	04.2.1.01.027	SERVICOS AUTONOMOS - GERAL	0,00	5.314,61	0,03	5.314,58
<b>466</b>	<b>04.2.1.02</b>	<b>ENCARGOS SOCIAIS - GERAL</b>	<b>0,00</b>	<b>199.411,97</b>	<b>23.237,47</b>	<b>176.174,50</b>
467	04.2.1.02.001	INSS - GERAL	0,00	120.179,60	11.584,74	108.594,86
468	04.2.1.02.002	FGTS - GERAL	0,00	36.602,69	3.699,91	32.902,78
469	04.2.1.02.003	MULTA RESCISORIA FGTS - GERAL	0,00	9.281,70	0,00	9.281,70
471	04.2.1.02.005	CONTRIBUICOES SINDICAIS - GERAL	0,00	2.094,34	0,00	2.094,34
37020	04.2.1.02.006	ENCARGOS INSS S/PROV.FERIAS	0,00	14.831,38	6.086,14	8.745,24
37012	04.2.1.02.007	ENCARGOS FGTS S/PROV.FERIAS	0,00	4.417,83	1.773,91	2.643,92
37023	04.2.1.02.008	ENCARGOS INSS S/PROV.13 SAL	0,00	9.204,16	71,45	9.132,71
37010	04.2.1.02.009	ENCARGOS FGTS S/PROV.13 SAL	0,00	2.800,27	21,32	2.778,95
<b>472</b>	<b>04.2.1.03</b>	<b>DESPESAS GERAIS</b>	<b>0,00</b>	<b>642.857,91</b>	<b>8.230,66</b>	<b>634.627,25</b>
475	04.2.1.03.003	ENERGIA ELETRICA - GERAL	0,00	8.694,06	0,00	8.694,06
476	04.2.1.03.004	INTERNET - GERAL	0,00	16.549,13	0,00	16.549,13
482	04.2.1.03.012	CORREIOS E MALOTES - GERAL	0,00	529,99	0,00	529,99
489	04.2.1.03.020	SERVICOS TERCEIROS PJ - GERAL	0,00	54,00	0,00	54,00
312448	04.2.1.03.021	MATERIAL DE EMBALAGEM	0,00	5.815,77	0,00	5.815,77
495	04.2.1.03.030	CONFRATERNIZACOES - GERAL	0,00	59,76	0,00	59,76
497	04.2.1.03.034	SEGUROS - GERAL	0,00	16.830,72	0,00	16.830,72
498	04.2.1.03.035	DESPESAS COM REFEICOES - GERAL	0,00	3.007,02	0,00	3.007,02
501	04.2.1.03.038	COMBUSTIVEIS - GERAL	0,00	28.258,55	0,00	28.258,55
502	04.2.1.03.039	PEDAGIOS E ESTACIONAMENTOS - GERAL	0,00	1.771,61	0,00	1.771,61
503	04.2.1.03.040	MATERIAL DE CONSUMO - GERAL	0,00	11.852,81	0,00	11.852,81
38203	04.2.1.03.043	TELEFONE CONVENCIONAL - GERAL	0,00	4.948,55	0,00	4.948,55
38204	04.2.1.03.044	TELEFONE CELULAR - GERAL	0,00	9.319,58	0,00	9.319,58
38209	04.2.1.03.048	ALUGUEIS DE VEICULOS - GERAL	0,00	31.383,78	0,00	31.383,78
38210	04.2.1.03.049	ALUGUEIS DE IMOVEIS - GERAL	0,00	68.258,78	2.536,85	65.721,93
38211	04.2.1.03.050	ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS - GERAL	0,00	8.554,29	0,00	8.554,29
38225	04.2.1.03.058	IMPRESSOES/TONER/DIGITALIZACAO - GERAL	0,00	170,00	0,00	170,00
38233	04.2.1.03.064	DESPESAS C/CONDOMINIO - GERAL	0,00	35.472,20	0,00	35.472,20
312443	04.2.1.03.071	LICENCA SOFTWARE - GERAL	0,00	9.405,42	0,00	9.405,42
38520	04.2.1.03.099	DESPESAS INDEDUTIVEIS - GERAL	0,00	2.175,32	10,00	2.165,32





**Balancete de 01/01/2023 a 31/03/2023**

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

Conta	Classificação	Nome da conta contábil	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
38507	04.2.1.03.102	DESPESAS DE VIAGEM - GERAL	0,00	16.499,31	0,00	16.499,31
38008	04.2.1.03.103	SERVICOS CONTABEIS - GERAL	0,00	57.312,00	0,00	57.312,00
38011	04.2.1.03.104	SUPORTE E MANUTENCAO DE SOFTWA - GERA	0,00	119.363,88	5.683,81	113.680,07
38010	04.2.1.03.107	ASSESSORIAS JURIDICAS - GERAL	0,00	23.683,32	0,00	23.683,32
302124	04.2.1.03.108	SERVICOS PJ - GERAL	0,00	146.564,58	0,00	146.564,58
302134	04.2.1.03.111	BRINDES CONCEDIDOS - GERAL	0,00	518,40	0,00	518,40
302155	04.2.1.03.113	SERVICOS DE LIMPEZA - GERAL	0,00	15.805,08	0,00	15.805,08
<b>302086</b>	<b>04.2.1.04</b>	<b>DESPESAS COM BENS</b>	<b>0,00</b>	<b>94.861,63</b>	<b>14.050,00</b>	<b>80.811,63</b>
38406	04.2.1.04.006	DESPESAS C/MANUT.INSTAL.E IMOV - GERAL	0,00	15.919,61	14.050,00	1.869,61
38407	04.2.1.04.007	MANUTENCAO DE MAQ.E EQUIPAMENT - GERAL	0,00	2.794,22	0,00	2.794,22
38408	04.2.1.04.008	PECAS PARA MANUTENCAO DE VEICU - GERAL	0,00	1.159,69	0,00	1.159,69
38409	04.2.1.04.009	SERVICOS DE REPAROS EM VEICULO - GERAL	0,00	670,00	0,00	670,00
483	04.2.1.04.010	DEPRECIACOES E AMORTIZACOES - GERAL	0,00	74.318,11	0,00	74.318,11
<b>506</b>	<b>04.2.2</b>	<b>DESPESAS COM VENDAS</b>	<b>0,00</b>	<b>331.249,36</b>	<b>0,00</b>	<b>331.249,36</b>
522	04.2.2.03	DESPESAS GERAIS COM VENDAS	0,00	331.249,36	0,00	331.249,36
38505	04.2.2.03.040	PERDAS COM DEVEDORES DUVIDOSOS - VEND	0,00	18.402,93	0,00	18.402,93
38519	04.2.2.03.054	FRETES S/VENDAS - VENDAS	0,00	312.846,43	0,00	312.846,43
<b>558</b>	<b>04.2.3</b>	<b>DESPESAS OPERACIONAIS FINANCEIRAS</b>	<b>0,00</b>	<b>306.961,84</b>	<b>0,00</b>	<b>306.961,84</b>
562	04.2.3.02	DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	306.961,84	0,00	306.961,84
563	04.2.3.02.001	JUROS E MULTAS FORNECEDORES E OUTROS	0,00	31,91	0,00	31,91
564	04.2.3.02.002	DESCONTOS CONCEDIDOS	0,00	87,27	0,00	87,27
565	04.2.3.02.003	TARIFAS BANCARIAS	0,00	6.079,88	0,00	6.079,88
39003	04.2.3.02.007	DESPESAS COM EMOLUMENTOS E PROTESTOS	0,00	605,82	0,00	605,82
39001	04.2.3.02.023	MULTAS POR ATRASOS	0,00	31.207,75	0,00	31.207,75
359	04.2.3.02.024	BONIFICACOES CONCEDIDAS	0,00	4.243,32	0,00	4.243,32
39110	04.2.3.02.025	JUROS CAPITAL PROPRIO	0,00	264.705,89	0,00	264.705,89
<b>569</b>	<b>04.2.4</b>	<b>DESPESAS OPERACIONAIS TRIBUTARIAS</b>	<b>0,00</b>	<b>36.523,60</b>	<b>609,15</b>	<b>35.914,45</b>
570	04.2.4.01	IMPOSTOS	0,00	35.867,25	0,00	35.867,25
571	04.2.4.01.001	IOF, IRRF	0,00	10.047,96	0,00	10.047,96
573	04.2.4.01.003	IPTU	0,00	11.338,50	0,00	11.338,50
38803	04.2.4.01.018	IPVA E EMPLACAMENTOS	0,00	9.013,95	0,00	9.013,95
38901	04.2.4.01.020	TAXAS DIVERSAS	0,00	2.449,64	0,00	2.449,64
38951	04.2.4.01.023	ANUIDADE CONSELHO REGIONAL	0,00	3.017,20	0,00	3.017,20
<b>583</b>	<b>04.2.4.02</b>	<b>MULTAS</b>	<b>0,00</b>	<b>656,35</b>	<b>609,15</b>	<b>47,20</b>
588	04.2.4.02.005	MULTAS E JUROS S/TRIBUTOS	0,00	47,20	0,00	47,20
38802	04.2.4.02.006	MULTAS E INFRACOES VEICULOS	0,00	609,15	609,15	0,00
<b>594</b>	<b>04.2.7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>0,00</b>	<b>144.392,83</b>	<b>0,00</b>	<b>144.392,83</b>
595	04.2.7.01	PERDAS	0,00	144.392,83	0,00	144.392,83
597	04.2.7.01.002	PERDAS COM SINISTROS, ROUBOS, DETERIOR,	0,00	144.392,83	0,00	144.392,83

**Resumo**

ATIVO	40.306.145,18	PASSIVO	38.601.706,24
CUSTOS E DESPESAS	21.453.683,19	RECEITAS	23.158.122,13
<b>Total de débitos</b>	<b>174.075.032,31</b>	<b>Total de créditos</b>	<b>174.075.032,31</b>
Diferença entre débito e crédito			0,00
Lucro do período			1.704.438,94





**Balancete de 01/01/2023 a 31/03/2023**

Empresa: 664 - LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Porto Alegre/RS - CNPJ:04.071.245/0001-60

---

ONLINE CONTABILIDADE LTDA.  
FABIO SCHULTES BORGES  
Contador  
CPF: 970.216.870-87  
CRC: RS071627/O-6

---

BRUNA SILVEIRA VICARI  
Sócio(a) Pessoa Física Domiciliado no Brasil  
CPF: 009.346.190-93



ONLINE CONTABILIDADE

05/05/2023 16:25 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.





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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

BALANÇO PATRIMONIAL

Valores expressos em Reais (R\$)

ATIVO

CIRCULANTE	54.413.316,96
DISPONIVEL	21.463.927,32
BANCOS CTA MOVIMENTO	11.360.972,33
APLICACOES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	10.102.954,99
CREDITOS	27.766.816,56
CLIENTES	12.614.552,41
ADIANTAMENTOS A TERCEIROS	447.464,88
CREDITOS DE FUNCIONARIOS	11.047,08
IMPOSTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	14.428.572,16
IMPOSTOS A RECUPERAR	14.428.572,16
OUTROS CREDITOS	265.180,03
ESTOQUES	5.147.855,37
ESTOQUES	5.147.855,37
DESPESAS EXERCICIO SEGUINTE	34.717,71
DESPESAS ANTECIPADAS	34.717,71
ATIVO NAO CIRCULANTE	2.535.226,53
IMOBILIZADO	2.494.753,36
OUTROS IMOBILIZADOS	3.824.176,16
(-) DEPREC/AMORTIZ/EXAUSTAO ACUMULADA	(1.329.422,80)
INTANGIVEL	40.473,17
SOFTWARE	40.473,17
TOTAL DO ATIVO	56.948.543,49



BALANÇO PATRIMONIAL  
Valores expressos em Reais (R\$)

PASSIVO

CIRCULANTE	26.946.515,80
OBRIGACOES DIVERSAS	26.946.515,80
EMPRESIMOS E FINANCIAMENTOS	6.364.397,12
FORNECEDORES	19.014.039,40
OBRIGACOES FISCAIS	335.715,84
OBRIGACOES SOCIAIS	156.640,35
OBRIGACOES TRABALHISTAS	6.139,59
PROVISÕES TRABALHISTAS	203.638,75
OUTRAS OBRIGACOES DE FUNCIONAMENTO	856.751,35
OUTROS CREDITOS	9.193,40
PASSIVO NAO CIRCULANTE	3.635.919,28
PASSIVO EXIGIVEL A LONGO PRAZO	3.635.919,28
EMPRESIMOS E FINANCIAMENTOS	3.635.919,28
EMPRESIMOS E FINANCIAMENTOS A LONGO PRAZO	3.635.919,28
PATRIMONIO LIQUIDO	26.366.108,41
CAPITAL SOCIAL	5.900.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	900.000,00
ADIANTAMENTO PARA FUTURO AUMENTO DE CAPITAL	5.000.000,00
RESERVAS	27.742.763,89
RESERVAS DE LUCROS	27.742.763,89
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	(7.276.655,48)
LUCROS ACUMULADOS	(7.482.113,48)
AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIORES	205.458,00
TOTAL DO PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO	56.948.543,49

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio  
CPF: 009.346.750-82

LISIANE PERFEITO DE SOUZA  
CRC: 1-RS-079147/O-0 - Contador  
CPF: 002.026.610-32





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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO**

Valores expressos em Reais (R\$)

RECEITA OPERACIONAL BRUTA	116.689.018,16
VENDAS MERCADO INTERNO	116.689.018,16
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	(18.486.713,12)
VENDAS CANCELADAS	(3.325.725,92)
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	(15.160.987,20)
RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	98.202.305,04
CUSTO DAS MERCADORIAS REVENDIDAS	(86.595.093,30)
CUSTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	(1.423.438,47)
LUCRO BRUTO	10.183.773,27
DESPESAS OPERACIONAIS	(210.115,97)
DE VENDAS	92.848,39
ADMINISTRATIVAS	(5.643.942,23)
DESPESAS COM PESSOAL	(3.164.826,65)
DESPESAS GERAIS	(2.478.873,18)
DESPESAS NAO-DEDUTIVEIS	(242,40)
DESPESAS FINANCEIRAS	(847.411,16)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS	619.792,61
DESPESAS TRIBUTARIAS	(72.992,37)
IMPOSTOS E TAXAS	(72.992,37)
(-) OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	6.084.586,30
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(442.997,51)
LUCRO OPERACIONAL LIQUIDO	9.973.657,30
RESULTADOS NAO OPERACIONAIS	110.000,00
RECEITAS NAO OPERACIONAIS	110.000,00
RESULTADO ANTES DA CS E IR	10.083.657,30
PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	(513.963,55)
PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA	(1.369.412,29)
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO	8.200.281,46

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio  
CPF: 009.346.750-82

LISIANE PERFEITO DE SOUZA  
CRC: 1-RS-079147/O-0 - Contador  
CPF: 002.026.610-32





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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## DECLARAÇÃO DE BOA SITUAÇÃO FINANCEIRA

Declaramos para os devidos fins, que a empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, localizada na Avenida dos Estados, nº 1825, Pavilhão 9, bairro Anchieta, na cidade de Porto Alegre – RS, inscrita sob CNPJ nº 04.071.245/0001-60, apresenta através dos Índices referentes ao Balanço Patrimonial 2023, a comprovação de boa situação financeira.

Índice de Liquidez Corrente: AC / PC = 54.413.316,96 / 26.946.515,80 = **2,02**

Índice de Liquidez Geral: AC + RLP / PC + ELP = 54.413.316,96 / 26.946.515,80 + 3.635.919,28 = **1,78**

Índice de Solvência Geral: AT / PC + ELP = 56.948.543,49 / 26.946.515,80 + 3.635.919,28 = **1,86**

Porto Alegre, 31 de Dezembro de 2023

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio  
CPF: 009.346.750-82

LISIANE PERFEITO DE SOUZA  
CRC: 1-RS-079147/O-0 – Contador  
CPF: 002.026.610-32





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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

**DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS E PREJUÍZOS ACUMULADOS**

Valores expressos em Reais (R\$)

SALDO ANTERIOR DE LUCROS/PREJUÍZOS ACUMULADOS	1.855.359,36
(+)AJUSTES CREDORES DE PERÍODO DE APURAÇÃO ANTERIORES	56.380,41
(+)RESERVAS INCENTIVOS FISCAIS	6.080.075,85
(+)LUCRO LÍQUIDO DO EXERCICIO	8.200.281,46
(-)AJUSTES DEVEDORES DE PERÍODOS DE APURAÇÃO ANTERIORES	(1.842,83)
(-)PREJUÍZO LÍQUIDO DO EXERCICIO	0,00
(-)TRANSFERÊNCIAS PARA RESERVAS	0,00
(-)DIVIDENDOS OU LUCROS DISTRIBUÍDOS, PAGOS OU CREDITADOS	(11.306.758,03)
(-)PARCELA DE LUCROS INCORPORADOS AO CAPITAL	0,00
(-)OUTRAS APLICAÇÕES	0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	(7.276.655,48)

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio  
CPF: 009.346.750-82

LISIANE PERFEITO DE SOUZA  
CRC: 1-RS-079147/O-0 - Contador  
CPF: 002.026.610-32



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS  
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

2023

Histórico	Capital	Reservas de Lucros	Lucros Acumulados	(-) Prejuizos Acumulados	Total
<b>Saldo em 31/12/2021</b>	R\$ 900.000,00	R\$ 16.888.147,56	R\$ 2.575.572,84	R\$ -	R\$ 20.363.720,40
Constituição de Reservas	R\$ -	R\$ 4.672.309,81	-R\$ 4.672.309,81	R\$ -	R\$ -
Resultado do Exercício	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.455.588,40	R\$ -	R\$ 4.455.588,40
Lucros Distribuidos	R\$ -	R\$ -	-R\$ 2.358.851,43	R\$ -	-R\$ 2.358.851,43
Ajustes de Exercícios	R\$ -	R\$ -	R\$ 102.230,67	R\$ -	R\$ 102.230,67
<b>Saldo em 31/12/2022</b>	R\$ 900.000,00	R\$ 21.560.457,37	R\$ 102.230,67	R\$ -	R\$ 22.562.688,04
Adto Fut. Aumento Capital	R\$ 5.000.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.000.000,00
Constituição de Reservas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Resultado do Exercício	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.904.720,40	R\$ -	R\$ 9.904.720,40
Lucros Distribuidos	R\$ -	R\$ -	-R\$ 11.306.758,03	R\$ -	-R\$ 11.306.758,03
Ajustes de Exercícios	R\$ -	R\$ -	R\$ 205.458,00	R\$ -	R\$ 205.458,00
<b>Saldo em 31/12/2023</b>	R\$ 5.900.000,00	R\$ 21.560.457,37	-R\$ 1.094.348,96	R\$ -	R\$ 26.366.180,41

Porto Alegre, 31 de Dezembro 2023

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio  
CPF: 009.346.750-82

LISIANE PERFEITO DE SOUZA  
CRC: 1-RS-079147/O-0 – Contador  
CPF: 002.026.610-32





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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

**MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES I**

**CNPJ: 04.071.245/0001-60**  
**DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA MÉTODO INDIRETO**  
**PARA O PERÍODO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO 2023**  
(valores expressos em reais)

Período: 01/04/2022 a 31/12/2023

**FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS**

Lucro Líquido do Exercício	<b>8.200.281,46</b>
Ajustes por:	
Depreciação e amortização	228.792,95
Ajustes de exercícios anteriores	54.537,58
Valor residual do ativo imobilizado baixado	-
	<b>8.483.611,99</b>

**VARIAÇÕES NOS ATIVOS E PASSIVOS**

Aumento/Redução de Clientes	2.130.646,06
Aumento/Redução de Outras Contas a Receber	(784.635,51)
Aumento/Redução de Impostos e Contribuições a Recuperar	(3.746.683,45)
<b>Aumento dos Ativos</b>	<b>(2.400.672,90)</b>

Aumento/Redução de Fornecedores	4.053.869,25
Aumento/Redução das Obrigações Sociais e Tributárias	(57.236,38)
Aumento/Redução da Provisão para Férias e Encargos Sociais	75.230,89
Aumento/Redução de Outras Contas a Pagar	622.157,14
<b>Aumento dos Passivos</b>	<b>4.694.020,90</b>

**Caixa Líquido proveniente das atividades operacionais** **10.776.959,99**

**FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS**  
**ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS**

Aquisição de ativo imobilizado	(1.052.222,06)
Aquisição de ativo intangível	-
Aquisição de Ações/Quotas	-
Venda de Imobilizado	-

**Caixa Líquido proveniente das atividades de investimentos** **(1.052.302,01)**

**FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS**

Distribuição de Lucros aos Sócios	(11.306.758,03)
Ingressos/Amortização de Empréstimos e Financiamentos	10.000.316,40
Aumento/Redução de Capital Social	-
Aumento/Redução Adto Futuro Aumento de Capiral	5.000.000,00
Retenção de Lucros - Dividendos a Pagar	-

**Caixa Líquido proveniente das atividades de financiamentos** **3.693.558,37**

**REDUÇÃO/AUMENTO DO CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA** **13.418.216,35**

**DEMONSTRAÇÃO DO AUMENTO DO CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA**

<b>Redução/Aumento no Caixa e Equivalentes</b>	
Disponível no Início do Exercício	8.045.710,97
Disponível no Final do Exercício	21.463.927,32
	<b>13.418.216,35</b>

NICOLE SILVEIRA VICARI  
Sócio  
CPF: 009.346.750-82

LISIANE PERFTIO DE SOUZA  
CRC: 1-RS-079147/O-0 Contador  
CPF: 002.026.610-32





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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## ÍNDICES DE BALANÇO – EXERCÍCIO 2023

### LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

INDICE	FORMULA	VALOR
Liquidez Corrente	AC/PC	<b>2,02</b>
Liquidez Geral	(AC + RLP) / (PC + ELP)	<b>1,78</b>
Liquidez Instantânea	Disponivel / PC	<b>0,80</b>
Gerencia de Capitais de Terceiros	PL / (PC + ELP)	<b>0,86</b>
Endividamento Total	(PC + ELP) / AT	<b>0,54</b>
Solvência Geral	AT / PC + ELP	<b>1,86</b>
Grau de Imobilização	Ativo imobilizado / PL	<b>0,09</b>

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio  
CPF: 009.346.750-82

LISIANE PERFEITO DE SOUZA  
CRC: 1-RS-079147/O-0 – Contador  
CPF: 002.026.610-32



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

## NOTAS EXPLICATIVAS

Notas Explicativas da empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 04.071.245/0001-60, com sede em Avenida dos Estados, 1825 PAVILHÃO 9, Bairro Anchieta, PORTO ALEGRE, Rio Grande do Sul, CEP 90.200-001, referentes ao exercício encerrado em 31 de Dezembro de 2023.

1) Apresentação das Demonstrações Contábeis: As Demonstrações Contábeis foram elaboradas em conformidade com as normas de contabilidade e com a Resolução CFC 1255/09. A autorização para emissão das demonstrações contábeis foi realizada pelos sócios no dia 14 de Fevereiro de 2024.

2) Atividades: A empresa tem como objeto social: comércio atacadista de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirurgico, hospitalar e de laboratórios.

3) Início das Atividades: A empresa iniciou suas atividades em 27/08/2005, conforme contrato social registrado em Junta Comercial sob o número 43204510266

4) Enquadramento: A empresa optou pela tributação com base no Lucro Real no exercício.

5) Duplicatas a Receber: Composto por títulos com vencimento em médio e curto prazo.

6) Do Ativo Imobilizado: Registrado ao custo, as depreciações acumuladas são efetuadas pelo método linear e contabilizadas como despesas do resultado, em função da utilização dos bens conforme determina o Regulamento do Imposto de Renda. A Avaliação não foi aplicada no exercício.

7) Fornecedores: Composto por títulos com prazo médio de 60 dias. Empresa não possui títulos em atraso.

8) Capital Social: O Capital Social, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional é de R\$ 900.000,00, composto por quotas no valor unitário de R\$ 1,00

9) Eventos Subsequentes: Em 31/12/2023 até a data de apresentação das demonstrações contábeis no Livro Diário da empresa, não ocorreram quaisquer eventos que pudessem alterar de forma isgnificativa a situação patrimonial, econômica e financeira nas demonstrações contábeis apresentadas. A empresa não apresenta ônus reais e garantias sobre o elemento do ativo.

10) Receitas: A receita atende ao principio da competência, e é reconhecida no momento em que ocorre a venda da mercadoria ou prestação do serviço, independente do recebimento da mesma.

11) Dsitribuição de Lucros: Houve distribuição desproporcinal as quotas de capital.

Porto Alegre, 31 de Dezembro de 2023.

NICOLLE SILVEIRA VICARI  
Sócio  
CPF: 009.346.750-82

LISIANE PERFEITO DE SOUZA  
CRC: 1-RS-079147/O-0 - Contador  
CPF: 002.026.610-32





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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

**O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: LISIANE PERFEITO DE SOUZA
REGISTRO.....	: RS-079147/O-8
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.026.610-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: RIO GRANDE DO SUL, 14/01/2025 as 08:48:10.

Válido até: 14/04/2025.

Código de Controle: 638890.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCRS.



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

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

# DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu, LISIANE PERFEITO DE SOUZA, com inscrição ativa na(o) CRC/RS sob o nº 079147, inscrito no CPF nº 002.026.610-32, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este(s) documento(s) é (são) autêntico(s) e condiz(em) com o(s) original(is). Documentos apresentados:

Especificação do Documento	Quantidade de Páginas
RECIBO SPED	1
TERMOS	1
BALANÇO	15
DRE	5
CARTA DE RESPONSABILIDADE DA ADMINISTRAÇÃO	1
BALANCETE	8
BALANÇO PATRIMONIAL	2
DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO	1
DECLARAÇÃO DE BOA SITUAÇÃO FINANCEIRA	1
DLPA	1
DMPL	1
DFC	1
ÍNDICES DE BALANÇO	1
NOTAS EXPLICATIVAS	1
Cópia simples da carteira profissional/certidão de regularidade do profissional inscrito na CRC/RS, número: 079147.	1

PORTO ALEGRE, 28 de junho de 2024.

---

LISIANE PERFEITO DE SOUZA



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



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

Registro Digital

## Declaração de Autenticidade

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/227.817-5	RSE2400234909	28/06/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, de CNPJ 04.071.245/0001-60 e protocolado sob o número 24/227.817-5 em 01/07/2024, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 10438633, em 01/07/2024. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Paulo Isidoro Moreira Pimentel.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, José Tadeu Jacoby. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

### Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.346.190-93	BRUNA SILVEIRA VICARI	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
009.346.750-82	NICOLLE VICARI SUGUIHARA	01/07/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
221.383.660-49	WALDIR ESCHBERGER JUNIOR	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

### Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/validacao) informando o número do protocolo 24/227.817-5.





## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portal.de.servicos.da.jucisrs) informando o número do protocolo 24/227.817-5.





## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portal.de.servicos.da.jucisrs) informando o número do protocolo 24/227.817-5.





## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Declaração de Autenticidade

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
002.026.610-32	LISIANE PERFEITO DE SOUZA	28/06/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 26/06/2024



Documento assinado eletronicamente por Paulo Isidoro Moreira Pimentel, Servidor(a) Público(a), em 01/07/2024, às 14:42.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portal.de.servicos.da.jucisrs) informando o número do protocolo 24/227.817-5.





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

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
054.744.500-87	JOSE TADEU JACOBY



Porto Alegre, segunda-feira, 01 de julho de 2024



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 10438633 em 01/07/2024 da Empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ 04071245000160 e protocolo 242278175 - 01/07/2024. Autenticação: E5BC6EDC72AAB0EF2D331E76FF938868B33CC1. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 24/227.817-5 e o código de segurança MTdM Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2024 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Secretaria Municipal de Saúde

Núcleo de Licenciamento Sanitário - EAA/DVS/SMS



## ALVARÁ DE SAÚDE

Número: 22578

**Razão Social:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

**CNPJ:** 04.071.245/0001-60

**CPF:**

**Endereço:** AV. DOS ESTADOS, 1825 / PAVLH 09

**Bairro:** ANCHIETA

**Atividades Liberadas:**

Distribuir, expedir, armazenar MEDICAMENTOS

Distribuir, expedir, armazenar MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
(Port. 344/98 – vinculado à Autorização Especial (AE) atualizada).

PROCESSO ELETRÔNICO: 23.0.000078758-2

DATA DE EXPEDIÇÃO: 06/08/2024

**VÁLIDO ATÉ: 06/08/2025**

**ISENTO DE TAXAS**



Documento assinado eletronicamente por **Denise Marques Garcia, Chefe de Unidade**, em 13/08/2024, às 10:02, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **29710773** e o código CRC **69225313**.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**EQUIPE DE VIGILÂNCIA DE ALIMENTOS - UVS/DVS/SMS**

**CERTIDÃO - Nº 29321166/2024**

**CERTIDÃO DE DISPENSA DE ATOS PÚBLICOS DE LIBERAÇÃO DE ATIVIDADE ECONÔMICA**

Conforme determina a Lei Complementar Municipal 876/2020 e atualizações, combinada com Decreto Municipal 21.007/2021 e atualizações, combinado com Decreto Municipal 22.102/2023 e atualizações pelo Decreto Municipal 22.444/24, de acordo com a documentação apresentada em SEI **24.0.000073764-6**, pela empresa **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**, CNPJ **04.071.245/0001-60**, contendo as atividades econômicas:

**46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente**

Declaramos que, para todos os efeitos legais, a referida empresa situada **AV DOS ESTADOS, 1825, PAVLH 9, ANCHIETA**, Porto Alegre, RS, tem as atividades listadas desobrigadas da exigência de Atos Públicos de Liberação de Atividade Econômica. Essa certidão é válida somente para as atividades aqui apresentadas e enquanto estiverem vigentes as normas aqui citadas. No caso de alteração da atividade REAL DECLARADA exercida pelo estabelecimento, deverá informar essa secretaria para emissão de nova certidão ou, quando obrigatório, encaminhar solicitação do licenciamento da Atividade Econômica.

De acordo com o Decreto Municipal 22.102/2023 (atualizado pelo Decreto Municipal 22.444/2024):

*Artigo 8º Para o exercício de atividade classificada de baixo risco, não é necessário requerer a expedição de alvará e licenças para iniciar o seu funcionamento, sendo necessário o Cadastro Tributário Municipal, quando exigível.*

...

*§ 2º As atividades classificadas no Anexo I deste Decreto que ultrapassarem o limite da condicionante, deverão obter o licenciamento prévio para o exercício da atividade.*

*§ 3º O Empreendedor que exercer atividade de baixo risco fica sujeito à fiscalização municipal, inclusive acerca da veracidade das declarações que prestar para fins de enquadramento no grau de risco.*

...

*Art. 13. A fiscalização da atividade do Microempreendedor deverá atender ao disposto na legislação vigente, em especial, nas resoluções do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios (CGSIM).*

*Parágrafo único. São passíveis de fiscalização, a qualquer tempo, as informações fornecidas pelo Microempreendedor para o exercício das atividades, devendo estar em conformidade com as constatadas pelos agentes fiscalizadores.*

Ressaltamos que a informação acerca da atividade realizada pela empresa é de responsabilidade TOTAL dessa, estando ciente de que a omissão de informação dessa natureza caracteriza infração sanitária, podendo, a qualquer momento, sofrer autuação.

A emissão dessa certidão não exclui a obrigatoriedade de cumprimento das normas sanitárias referentes a atividade declarada.



Documento assinado eletronicamente por **Nayara Poletto Pires Bottini, Chefe de Equipe**, em 08/07/2024, às 17:46, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **29321166** e o código CRC **C1F95AA0**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Secretaria Municipal de Saúde

Núcleo de Licenciamento Sanitário - EAA/DVS/SMS



## ALVARÁ DE SAÚDE

Número: 22598

**Razão Social:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

**CNPJ:** 04.071.245/0001-60

**CPF:**

**Endereço:** AV. DOS ESTADOS, 1825 / PAVLH 09

**Bairro:** ANCHIETA

**Atividades Liberadas:**

Distribuir, expedir e armazenar PRODUTOS PARA SAÚDE/CORRELATOS

PROCESSO ELETRÔNICO: 23.0.000095181-1

DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/09/2024

**VÁLIDO ATÉ: 13/09/2025**

**ISENTO DE TAXAS**



Documento assinado eletronicamente por **Denise Marques Garcia, Chefe de Unidade**, em 16/09/2024, às 07:59, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **30269881** e o código CRC **D41FD96E**.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
1º Batalhão de Bombeiro Militar  
DIVISÃO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO

## ALVARÁ DE PREVENÇÃO E PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIOS - APPCI Nº 15238

Certificamos que a prevenção e proteção contra incêndios da edificação/área de risco de incêndio de **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

PSPCI Nº: 68075 / 1

RAZÃO SOCIAL: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA: LICIMED

ENDEREÇO: AV. Dos Estados

Nº: 1825 - PAVILHÃO 9 mATRIZ

BAIRRO: ANCHIETA

LOTAÇÃO MÁXIMA: 119

CARGA DE INCÊNDIO: II - Médio (acima de 300 até 1.200 MJ/m<sup>2</sup>)

OCUPAÇÕES: C2 - Comércio com média e alta carga de incêndio

Nº DE PAVIMENTOS ACIMA DO SOLO: 1

Nº DE PAVIMENTOS SUBSOLO: 0

ÁREA CONSTRUIDA: 591.80

ALTURA ASCENDENTE: 0.00

ALTURA DESCENDENTE: 0.00

MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE



Está em conformidade com a Legislação Vigente.

### Observações:

- A emissão de APPCI para edificações enquadradas no PSPCI dispensa a vistoria ordinária, observados os requisitos estabelecidos em RTCBMRs, conforme parágrafo 7º do Art. 21 da Lei Complementar nº14.376 de 26/12/2013.

**O presente Alvará tem validade 29/06/2028**

**Este alvará não autoriza a ocupação/uso do imóvel sem o devido licenciamento junto a Prefeitura Municipal.**

**Importante: A retirada ou substituição indevida das medidas de segurança, prevenção e proteção contra incêndio indicadas no PSPCI, bem como alteração, aumento de área ou mudança de ocupação da edificação ou área de risco de incêndio acarretará no CANCELAMENTO automático do presente alvará.**

- Código de validação: 812205-00061-33119449

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

ALVARÁ Nº **51558173**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE, nos termos da legislação vigente concede: **LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

NOME OU RAZÃO SOCIAL

LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E

NOME FANTASIA

LICIMED

CNPJ

04.071.245/0001-60

ENDEREÇO

8181166 - AV. DOS ESTADOS 1825  
PAVLH 9

ATIVIDADES

2.02.01.12.03.00 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
2.02.01.07.02.00 - MATERIAL CIRURGICO  
3.07.08.01.00.00 - TRANSPORTADORA DE CARGAS URBANAS OU METROPOLITANAS  
2.02.01.01.00.05 - COMERCIO ATACADISTA DE PROD ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS ALI

\*\*\*\*\*

HORÁRIO - HORARIO DE FUNCIONAMENTO LIMITADO ATE AS 18 H

ÁREA - 591 M<sup>2</sup>

OBS - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

PROCESSO

\*\*\*\*\*

VENCIMENTO

\*\*\*\*\*

Porto Alegre, 06 de Setembro de 2023.

A autenticidade deste Alvará deverá ser verificada no sítio da Secretaria Municipal do Desenvolvimento Econômico e Turismo (<http://www.portoalegre.rs.gov.br/smic/>) nas Consultas de Alvará por Número ou por Endereço.

Este documento terá validade enquanto se mantiverem os dados supra citados.  
Este documento deverá ser exposto em local visível ao público.  
Deverá ocorrer a Logística Reversa dos resíduos gerados pela atividade, em atendimento à legislação vigente.  
Grandes Geradores são obrigados a realizar o cadastramento no Sistema de Gerenciamento de Resíduos – SGR POA nos termos do Decreto nº 20.227/2019.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1026993237

j v de araujo / 43.973.756/0001-20  
25351.634862/2023-86 / 5025185  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1026871239

J DA C MOURA LTDA / 50.998.232/0001-59  
25351.635464/2023-87 / 5025413  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE  
ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1027526233

DEYVID MARCIO DE ANDRADE ARAUJO SILVA - FARMACIA / 25.530.871/0001-48  
25351.635046/2023-90 / 5025280  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE  
ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1027074235

Lemag Logística e Transportes Rodoviários Ltda / 41.496.516/0001-56  
25351.635310/2023-95 / 4062229  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1027360238  
25351.635617/2023-96 / 8279083  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 1027694233

DROGA PRIMO LTDA / 52.160.857/0001-72  
25351.634797/2023-99 / 5025171  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE  
ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1026801231

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.926, DE 16 DE OUTUBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das  
atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno  
aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de  
2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA KP LTDA / 03.025.306/0001-90  
25351.159735/2014-01 / 7143299  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0920990231

J. K. SUPLEMENTOS LTDA - ME / 27.284.669/0001-09  
25351.303352/2018-01 / 7587722  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0926714236

A & A PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 10.697.804/0001-45  
25351.086817/2015-01 / 7366963  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0932616232

BIOSUL PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA - ME / 05.905.525/0001-90  
25351.661030/2008-01 / 8047487  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0907278230

SERVIÇOS EXPRESSO MACAPA LTDA / 17.457.642/0001-17  
25351.783170/2018-01 / 8175158  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0911409238

imperial comercial de medicamentos e produtos hospitalares ltda / 20.140.256/0001-  
01  
25351.502019/2015-01 / 8126273  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0945603231

BIOSUL PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA - ME / 05.905.525/0001-90  
25351.661030/2008-01 / 8047487  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 1066733236

FARMACON LTDA. / 40.909.165/0001-03  
25351.752943/2021-03 / 7824474  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0938183231

MARIA RAQUEL DA SILVA SALES / 48.226.126/0001-05  
25351.492760/2022-04 / 7964921  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0921095236

3KF SOLUÇÕES HOSPITALARES - COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAIS  
HOSPITALARES SOCIEDADE LIMITADA / 10.540.439/0001-60  
25351.536173/2013-04 / 8098376  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0943770238

QUALITY COMERCIAL DE PROD. MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 31.305.975/0001-51  
25351.377187/2019-04 / 8184271  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0920392237

KINGPEL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS E ARTIGOS PARA A SAUDE LTDA /  
14.199.685/0001-51  
25351.069239/2020-05 / 3092295  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
0945635231

WIVA COMERCIO E SERVICO LTDA / 48.607.658/0001-92  
25351.338165/2023-05 / 4057740  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0911474234  
25351.338165/2023-05 / 4057740  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 0911478230

NTM LOG EXPRESS TRANSPORTES LTDA ME / 27.752.626/0001-00  
25351.748516/2019-06 / 3091789  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
0906140234

M G LIMA MEDEIROS LTDA / 04.686.280/0003-56  
25351.192832/2014-06 / 7150649  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1084796236

TRANS FL-TRANSPORTES E LOGISTICA DE CARGAS LTDA ME / 06.226.226/0001-91  
25351.023896/2020-06 / 8194982  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0907328237

P H FARMA LTDA - ME / 27.620.600/0001-09  
25351.285178/2018-07 / 7585661  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0932412238

FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA - EPP / 01.659.445/0010-31  
25351.457225/2022-07 / 1282511  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0932678238

N V MEDICAMENTOS LTDA / 07.885.586/0002-49  
25351.646389/2022-07 / 7953123  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0932727239

FARMACIA NAZARIO III LTDA / 33.586.194/0001-08  
25351.402355/2019-07 / 7667056  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1083931237

D. G. GARCIA & CIA LTDA / 04.177.730/0001-13  
25351.184742/2002-08 / 0066276

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0931875234

BR SURGICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 29.061.519/0001-61  
25351.352087/2020-09 / 8199837

ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1094853232

COMPANY IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 37.175.698/0001-96  
25351.606219/2021-09 / 8225517

DISTRIBUIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0944807232

HAIDAR TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA / 08.455.211/0001-20

25351.309748/2007-09 / 1071822  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0945637233

copacabana cosméticos ltda - MATRIZ / 18.839.974/0001-29  
25351.486734/2023-10 / 4059880

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0943604231

RM FARMACIA LTDA / 39.293.430/0001-84  
25351.057749/2021-11 / 7786155

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0938006231

jl e sousa produtos quimicos ltda / 00.063.872/0001-07

25351.125641/2023-11 / 3120587  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO  
DE ATIVIDADES / 0925879231

VELLOZIA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 16.918.361/0001-51

25351.186933/2016-11 / 8138711  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0920776230  
25351.186933/2016-11 / 8138711  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0921081235

SILVERLAN FEITOSA QUINTINO FARMACIA - ME / 05.442.013/0001-34

25351.436888/2017-12 / 7539934  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0932577237

VEOLIA TECNOLOGIAS E SOLUCOES PARA TRATAMENTO DE AGUAS LTDA /  
28.234.708/0001-26

25351.356380/2018-12 / 3080791  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL /  
1093146231

M.R. DOS SANTOS / 30.565.328/0001-16

25351.098961/2019-13 / 7637871  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0938855239

HAIDAR TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA / 08.455.211/0001-20

25351.272381/2018-13 / 3080145  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
0945639236

medicpharma distribuidora e importadora de produtos farmacêuticos e correlatos ltda  
/ 51.729.695/0001-88

25351.565263/2023-13 / 8276818  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0925951234

JC LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA EPP / 02.510.579/0001-68

25351.510311/2014-13 / 1116434  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0926557238

FARMACIA COMUNITARIA DO TRABALHADOR LTDA / 37.135.832/0001-25

25351.063965/2020-14 / 7754124  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0937929239

E P LUZ DROGARIA / 24.301.997/0001-88

25351.476814/2020-14 / 7725913  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0932299237

ST JUDE MEDICAL LTDA / 00.986.846/0012-03

25351.546543/2023-14 / 8276120  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0906638232  
25351.546543/2023-14 / 8276120  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0907204236

BOXIFARMA SOLUCOES EM SAUDE LTDA / 16.658.241/0001-62

25351.511447/2017-15 / 7542198  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0932438237

marcelo paschoal safatle sebba / 10.691.283/0001-19

25351.214339/2009-16 / 0594470  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0943623235

SERVIÇOS EXPRESSO MACAPA LTDA / 17.457.642/0001-17

25351.783184/2018-17 / 1183537  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0911406239

CIRCULO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA - ME /  
16.703.014/0001-01

25351.387351/2013-17 / 1103519  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0911625232

BARROSO & COSTA LTDA / 40.057.037/0001-70

25351.182507/2023-18 / 3121184  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO  
DE ATIVIDADES / 0925871231

R. S. LOPES / 15.727.272/0001-65

25351.089757/2021-18 / 1260933  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0912163232

DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/0598-00

25351.862482/2016-19 / 7439391  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0798913231

DROGARIA SANTA FARMA LTDA / 07.317.948/0001-14

25351.349375/2014-20 / 7217380  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1093056231

DROGADELIA DROGARIA LTDA-ME / 58.717.109/0001-24

25351.069770/2014-21 / 7107156  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO: -



PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0927672235

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2168-39  
25351.531898/2019-22 / 7679421  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0926565231

PREINSACK DROGARIA LTDA / 51.368.109/0001-17  
25351.475624/2023-22 / 7506851  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1093075236

LUIZ CARLOS FERREIRA DE MACEDO LTDA / 06.139.352/0001-09  
25351.647000/2014-22 / 7314437  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1093109238

FARMACIA FPB LTDA / 10.778.283/0001-50  
25351.511839/2014-23 / 7282188  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0932131239

OPTIKA SISTEMAS PARA MEDICINA S/A / 04.579.646/0001-26  
25351.204238/2002-23 / 8012079  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1084066238

RATTORI COMERCIO LTDA / 45.991.183/0001-92  
25351.556920/2023-23 / 8276501  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0911695231

BARROSO & COSTA LTDA / 40.057.037/0001-70  
25351.182329/2023-25 / 4055368  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0925789232

FRANFARMA LTDA / 05.229.707/0001-98  
25351.040003/2014-31 / 7094618  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0926302230

DROGARIA AVENIDA LTDA / 05.397.922/0001-06  
25351.179861/2002-31 / 0015768  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0933080239

ANVER COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES  
LTDA / 47.715.353/0001-31  
25351.557048/2023-31 / 4060782  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES  
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0911828231

NTM LOG EXPRESS TRANSPORTES LTDA ME / 27.752.626/0001-00  
25351.748519/2019-31 / 4017120  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0908276231

Medical Sales do Brasil Eirelli-ME / 21.659.816/0001-00  
25351.567195/2019-32 / 8189571  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0908485239

COMPANY IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 37.175.698/0001-96  
25351.871932/2020-32 / 4023141  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0945641231

P P F COM E SERV LTDA / 07.606.575/0001-00  
25351.294721/2009-33 / 8056503  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0943686237

DROGARIA FARMACENTER LTDA / 05.462.423/0001-47  
25351.521187/2014-35 / 7287400

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0938127233

bratol comercio de produtos farmaceuticos ltda / 11.969.857/0001-30  
25351.026509/2014-37 / 7090999  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0938202235

DROGARIA E PERFUMARIA ULTRAMINAS LTDA / 07.506.337/0006-29  
25351.634682/2018-37 / 7601210  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0926272233

ALLMED DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - EPP /  
20.226.846/0001-51  
25351.652604/2015-37 / 8129100  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0908285230

DROGARIA SEVILHA LTDA ME / 38.134.714/0001-65  
25351.421003/2014-38 / 7241736  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0932876234

PAULO PACHECO SILVA / 35.503.136/0001-07  
25351.108276/2020-38 / 7709684  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0933157231

FERNANDEZ COMERCIO DE MEDICAMENOS SA / 93.641.710/0038-73  
25351.525608/2017-40 / 7543497  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0943648238

ALLMED DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - EPP /  
20.226.846/0001-51  
25351.652568/2015-40 / 2083771  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0908287232

R F DO NASCIMENTO COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA / 14.503.530/0001-67  
25351.367263/2023-41 / 7999212  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0931888239

DPC DO BRASIL LTDA / 04.854.175/0003-89  
25351.464086/2023-41 / 8274527  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0926153234

BRASIL MED CARE IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA /  
17.152.616/0002-61  
25351.450322/2023-41 / 8273860  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0926325230

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0416-04  
25351.605516/2017-42 / 7551280  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0931938236

medicpharma distribuidora e importadora de produtos farmacêuticos e correlatos ltda  
/ 51.729.695/0001-88  
25351.564632/2023-42 / 4060891  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0925954233

WIVA COMERCIO E SERVICO LTDA / 48.607.658/0001-92  
25351.338173/2023-43 / 1294263  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO



70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0911449230

DROGARIA POUPE MAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 27.449.054/0001-95  
25351.192035/2018-44 / 7577419  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO: -  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1094658235

MIX FARMA DROGARIA SAO CAETANO LTDA / 39.285.096/0001-17  
25351.389762/2020-47 / 7763463  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1093112239

DPC DO BRASIL / 04.854.175/0001-17  
25351.464142/2023-47 / 8274513  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0926822233

HAIDAR TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA / 08.455.211/0001-20  
25351.272377/2018-47 / 2091439  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0945640234

ALPHA MAX COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 38.298.581/0001-62  
25351.919780/2021-47 / 1249849  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0925854239

DROGARIA SOUSA RUAS LTDA / 24.157.279/0001-80  
25351.919604/2016-48 / 7442680  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0938400231

E C ALVES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA / 34.389.291/0001-73  
25351.703595/2020-51 / 8205211  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0926591231

FARMACIA E DROGARIA BOM JESUS LTDA / 02.583.390/0001-03  
25351.710623/2019-53 / 7698081  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1095160231

DROGARIA JUNSAN LTDA / 10.268.164/0001-58  
25351.770330/2008-54 / 0575291  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0938817230

MARCELIA JOVELINA FERREIRA WALFREDO / 21.870.673/0001-72  
25351.708374/2018-55 / 7616824  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0943640237

EDIMUNDO JOSE IRINEU / 10.661.360/0001-98  
25351.490947/2014-55 / 7269701  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0931995230

DM ARRUDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 33.369.916/0001-72  
25351.723376/2019-55 / 1198380  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0911789235

DROGARIA E PERFUMARIA TRAJANO LTDA / 34.268.291/0001-15  
25351.090833/2020-57 / 7709224  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0938963236

ILHA BELA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 25.019.714/0003-34  
25351.028769/2022-57 / 7876082  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0926751239

EMPREENHIMENTO FARMACEUTICO BRAGA LTDA / 31.262.604/0001-30  
25351.174851/2019-57 / 7643494  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1094222232

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1181-52  
25351.772517/2014-59 / 7353315  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0943650232

FARMÁCIA E DROGARIAS NISSEI LTDA / 79.430.682/0079-92  
25351.249822/2013-61 / 0946586  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0926646231

ALLMED DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - EPP / 20.226.846/0001-51  
25351.694572/2015-61 / 3066603  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0908284233

LEANDRO VAZ DE LIMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS / 24.398.192/0001-02  
25351.230985/2019-65 / 7649101  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0921312237

R MOITA SAMPAIO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 38.391.368/0001-09  
25351.851009/2021-65 / 7829727  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0926685236

FERNANDEZ COMERCIO DE MEDICAMENTOS S.A. / 93.641.710/0026-30  
25351.530923/2013-65 / 0647195  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO: -  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1084114232

CARVALHO - COMERCIO FARMACEUTICO DE MANIPULACAO LTDA / 46.774.004/0001-28  
25351.276575/2022-66 / 7924102  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0932172237

K. L. GIUSMIN LTDA / 08.691.728/0001-19  
25351.050723/2008-66 / 0529836  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1094777234

FARMAN FARMACIA LTDA / 07.891.413/0001-52  
25351.268802/2014-70 / 7170993  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS ESTÉREIS: -  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1084082233

NTM LOG EXPRESS TRANSPORTES LTDA ME / 27.752.626/0001-00  
25351.393058/2021-70 / 1254851  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0908278233

DMTOP COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA / 06.271.093/0185-46  
25351.446091/2023-71 / 7252158  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0926116231

MB DENTAL COMERCIO / 20.317.146/0001-72  
25351.740976/2014-71 / 8114427  
COMÉRCIO VAREJISTA: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0365149233

DROGARIA KP LTDA ME / 03.025.306/0002-71  
25351.611640/2014-72 / 7318351  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0920997236

JOSEVAN DE SOUZA CARNEIRO / 18.840.216/0001-20  
25351.602453/2017-72 / 7550665  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE



DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0938106236

Tecelagem Minas Rey Ltda / 41.847.658/0001-10  
25351.855435/2018-72 / 4006222

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICOS  
FABRICAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0921302231

imperial comercial de medicamentos e produtos hospitalares ltda / 20.140.256/0001-01

25351.502114/2015-73 / 3065397  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
0945642237

BARROSO & COSTA LTDA / 40.057.037/0001-70

25351.182506/2023-73 / 8267376  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0925870234

DROGARIA FERNANDES LTDA / 45.686.632/0001-99

25351.153092/2023-75 / 7972074  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
FRACIONAMENTO: -  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS ESTÉREIS: -  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0926269232

NTM LOG EXPRESS TRANSPORTES LTDA ME / 27.752.626/0001-00

25351.748529/2019-77 / 8194540  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0908277237

KINGPEL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS E ARTIGOS PARA A SAUDE LTDA /  
14.199.685/0001-51

25351.961545/2021-78 / 8216564  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0945636237

WIVA COMERCIO E SERVICO LTDA / 48.607.658/0001-92

25351.338185/2023-78 / 3122682  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO  
DE ATIVIDADES / 0911452231

UP DENT IMPORTACAO E EXPORTACAO COMERCIAL LTDA / 20.306.488/0001-97

25351.575178/2019-79 / 3089910  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
0901276235

FARMATTANA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA - EPP /  
05.215.792/0038-27

25351.668732/2018-80 / 7612931  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0932688233

FARMACIA SANTANA DO POVO DE SIMAO DIAS LTDA / 11.737.249/0001-09

25351.685621/2010-81 / 0710406  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0923282238

BARROSO & COSTA LTDA / 40.057.037/0001-70

25351.182328/2023-81 / 1290171  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0925790231

LINEMED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA /  
08.407.651/0001-02

25351.157218/2023-81 / 8266978  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0906308232

jl e sousa produtos quimicos ltda / 00.063.872/0001-07

25351.125582/2023-81 / 4054683  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0925916234

cell diagnóstica comércio de produtos para laboratórios ltda - me / 10.427.858/0001-90

25351.165092/2012-81 / 8084759  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0906352231

VITAE - REABILITAÇÃO E PREVENÇÃO A SAUDE LTDA - ME / 07.930.229/0001-74

25351.552700/2017-82 / 8156241  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0906260230

PRIME SOLUCOES EM SAUDE LTDA - EPP / 27.080.739/0001-07

25351.269431/2017-82 / 8151227  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0909450234

VISAO IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS UNIPESOAAL LTDA /  
30.049.016/0001-50

25351.480810/2023-83 / 3124237  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO  
DE ATIVIDADES / 0778303233

DROGARIA BIOFARMA LTDA. / 22.161.217/0001-16

25351.421265/2015-83 / 7407189  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1084910233

DROGARIA GAMBATI E CIA LTDA / 50.908.926/0001-58

25351.443109/2023-83 / 7243174  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
0926605232

BIOCOM COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA EPP / 24.845.502/0001-81

25351.419393/2016-84 / 8143158  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0926226231

NEOCLOR NORDESTE PRODUTOS QUIMICOS LTDA / 10.688.728/0001-01

25351.187535/2012-85 / 3050973  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0925366234

HAIDAR TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA / 08.455.211/0001-20

25351.309727/2007-85 / 8039785  
TRANSPORTAR: CORRELATO  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0944581234

DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0657-06

25351.164963/2023-86 / 7976119  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0932668232

INNOVAR NUTRICAÇÃO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 26.273.934/0001-90

25351.161624/2017-86 / 8149238  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0907271235

PRODUTOS FARMACEUTICOS BORGES LTDA / 22.020.994/0013-84

25351.237745/2014-87 / 7170732  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0932003231

D J A DE ABREU - ME / 11.455.445/0001-82

25351.066210/2016-87 / 7458047  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0932675239

CELSE LOPES MARTINS LTDA / 96.260.369/0001-02

25351.435563/2005-89 / 8028107  
ARMAZENAR: CORRELATO



DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO  
 866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0944201237

J R S SILVA & CIA LTDA / 02.240.085/0001-00  
 25351.056831/2014-91 / 7101687  
 COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
 PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
 DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1083962230

F. R. DO N. PAULINO / 20.551.948/0001-42  
 25351.552964/2014-93 / 7292426  
 COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
 PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
 0926781235

KINGPEL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS E ARTIGOS PARA A SAUDE LTDA /  
 14.199.685/0001-51  
 25351.069199/2020-93 / 1203348  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
 70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
 ENDEREÇO MATRIZ / 0943617235

DROGARIA caRMO LTDA / 09.443.093/0001-01  
 25351.135873/2014-97 / 7121510  
 COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
 PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
 DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
 FRACIONAMENTO: -  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0943622239

CAD'S INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA / 06.125.969/0001-75  
 25022.004025/2004-97 / 2038871  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE  
 751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
 ENDEREÇO MATRIZ / 0926259237

NANOSCOPING - SOLUCOES EM NANOTECNOLOGIA LTDA / 19.561.566/0001-10  
 25351.493417/2021-98 / 4033610  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
 751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
 ENDEREÇO MATRIZ / 0944674232

A & J Comércio Ltda / 32.867.087/0002-76  
 25351.250928/2014-98 / 7167916  
 COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
 PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
 0938220233

GOMES DA SILVA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.951.033/0001-66  
 25351.189242/2014-98 / 7156317  
 COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
 PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
 DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
 FRACIONAMENTO: -  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0931877237

JEFERSON DE OLIVEIRA RODRIGUES LTDA / 18.246.581/0001-01  
 25351.419525/2013-99 / 0962647  
 COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
 PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
 FRACIONAMENTO: -  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1094418234

LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E  
 HOSPITALARES LTDA / 04.071.245/0001-60  
 25351.009628/01-49 / 1050807  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
 ENDEREÇO MATRIZ / 0926295233

SEMEYA INSUMOS BOTANICOS SA / 70.987.482/0001-09  
 25351.023149/00-45 / 1049250  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EXTRAIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 FABRICAR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 PRODUZIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 PURIFICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 REEMBALAR: MEDICAMENTO  
 SINTETIZAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO  
 SOCIAL / 1093894237

FARQUIL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA / 69.040.764/0001-07  
 2516399 / 3021971  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
 0906157234

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.927, DE 16 DE OUTUBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

TIAGO RODRIGUES DE ALMEIDA MENEZES / 36.123.604/0001-72  
 25351.305306/2023-03 /  
 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 0491718233

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0629704/23-8, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. O Termo de Inspeção apresentado inicialmente não atende a RDC nº 16/2014, visto que não descreve os requisitos, conforme estabelecido no art. 14 da RDC nº 16/2014. Não foi apresentado novo documento sanitário.

SALUTZ INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 29.327.521/0003-00  
 25351.635428/2023-13 /  
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1027488234

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 A empresa já possui AFE vigente para a classe de produtos solicitada, nº 8.27901-8, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006 e Lei nº 9.782/1999.

VVERD COMERCIO E LOCAAO DE BENS MOVEIS LTDA / 36.434.597/0001-20  
 25351.613993/2023-20 /  
 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) /  
 0993283233

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1050850/23-3, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. O Termo de Inspeção apresentado não atende a RDC nº 16/2014, visto que não descreve os requisitos, conforme estabelecido no art. 14 da RDC nº 16/2014.

DROGARIA RIO BRANCO LTDA / 09.387.886/0001-42  
 25351.635218/2023-25 /  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1027261230

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação do formulário de petição completo, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

VVERD COMERCIO E LOCAAO DE BENS MOVEIS LTDA / 36.434.597/0001-20  
 25351.617162/2023-27 /  
 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 0998656232

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1050850/23-3, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. O Termo de Inspeção apresentado não atende a RDC nº 16/2014, visto que não descreve os requisitos, conforme estabelecido no art. 14 da RDC nº 16/2014.

SCHERER & AMARAL COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 52.233.569/0001-09  
 25351.635140/2023-49 /  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1027182232

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

MACEDO JR.REPRESENTACOES LTDA / 04.930.566/0001-73  
 25351.511692/2023-62 /  
 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR  
 (SOMENTE MATRIZ) / 0826788238

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0950046/23-4, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. O documento apresentado não autoriza expressamente a classe de produtos solicitada. Além disso, conclui por atividade (varejo) incompatível com o pedido (atacado).

VVERD COMERCIO E LOCAAO DE BENS MOVEIS LTDA / 36.434.597/0001-20  
 25351.613921/2023-82 /  
 722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
 IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0993202233

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1050850/23-3, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. O Termo de Inspeção apresentado não atende a RDC nº 16/2014, visto que não descreve os requisitos, conforme estabelecido no art. 14 da RDC nº 16/2014.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.928, DE 16 DE OUTUBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1066842230

JC LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA EPP / 02.510.579/0001-68  
25351.576014/2010-87 / 2055634  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0928050238

J DOS S LIMA LTDA / 08.643.340/0001-42  
25351.093886/2022-91 / 1275218  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0920433235

C. S. ROSA LTDA / 28.377.685/0001-09  
25351.567748/2017-95 / 7548324  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1068164239

LOGGO SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 21.612.496/0001-24  
25351.651606/2015-98 / 3066404  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
0928074234

JOBSON DE MORAES TRANSPORTES LTDA / 24.192.148/0001-33  
25351.442404/2017-99 / 8155172  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1067962239

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.849, DE 9 DE OUTUBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

health pro commerce ltda / 39.833.434/0001-08  
25351.645439/2023-10 /  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 1043748237  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

VALE COMERCIAL LTDA / 71.336.101/0004-29  
25351.645363/2023-14 /  
70372 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA - INCORPORAÇÃO,  
CISÃO OU FUSÃO DE EMPRESAS / 1043666231  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A empresa não realizou operação societária. De acordo com o art. 8º, da RDC 102/2016, a atualização dos dados cadastrais da Autorização de Funcionamento de Empresas - AFE é permitida quando ocorrida operação societária. A empresa deverá peticionar concessão nos termos da RDC 16/2014.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.850, DE 9 DE OUTUBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

GABRIELA INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 31.015.802/0001-07  
25351.755052/2018-03 / 4005093  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0893978230  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não consta com dados solicitados, contrariando o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

health pro commerce ltda / 39.833.434/0001-08  
25351.645439/2023-10 /  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1066134235  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.  
25351.645439/2023-10 /  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1066232237  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RICHARDS COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 44.695.573/0001-52  
25351.239523/2022-17 / 8248411  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0883509237  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

etição em desacordo com a RDC 222/2006. Não há previsão de ampliação de atividade para AFE de varejista de produtos para saúde. A empresa deve solicitar o cancelamento da autorização vigente juntamente com o pedido de nova autorização para a atividade requerida.

NEUROSPINE COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA /  
39.983.732/0001-84  
25351.457408/2021-33 / 8223348  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0943535239  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

PAJU LAMANES MAGISTRI DROGARIA LTDA / 22.399.004/0003-99  
25351.103928/2020-48 / 7708903  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0832746231  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

DMH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 05.044.056/0001-61  
25351.056830/2005-55 / 8024028  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0893680231  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não consta com dados solicitados, contrariando o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

SAINT CHARBEL FARMÁCIA & MANIPULAÇÃO LTDA / 02.249.743/0001-25  
25351.138881/2014-95 / 7137020  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0498656233  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A declaração do Anexo I da RDC nº 275/2019 apresentada não contém a razão social e o CNPJ da empresa, nem as assinaturas dos representantes, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.851, DE 9 DE OUTUBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ANELO SURGICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 10.824.074/0001-04  
25351.645484/2023-66 / 1299715  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1043793232

PHARMACY COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS HOMEOPATICOS LTDA /  
46.592.207/0001-01  
25351.442724/2023-72 / 1299690  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0715591231

HS MED DISTRIBUIDORA LTDA / 29.766.539/0001-38  
25351.575978/2023-76 / 1299686  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0933084234

jl comercio farmaceutico ltda / 45.665.168/0001-54  
25351.572703/2023-81 / 1299672  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0927837234

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.852, DE 9 DE OUTUBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

JOBSON DE MORAES TRANSPORTES LTDA / 24.192.148/0001-33  
25351.144285/2017-09 / 1164068  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 1067964231

IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA /  
46.242.310/0001-13  
25351.254243/2022-21 / 1278371  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0884216233

R. S. LOPES / 15.727.272/0001-65  
25351.205160/2021-27 / 1262169  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0913481238

FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA / 10.970.887/0050-82  
25351.557195/2014-35 / 1119199



TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0943583233

JC LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA EPP / 02.510.579/0001-68  
25351.594748/2014-49 / 1121478  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0928049230

LOGGO SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 21.612.496/0001-24  
25351.651687/2015-61 / 1147669  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0928075231

DIMEBRAS DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA / 37.174.107/0001-66  
25351.075890/2021-97 / 1251611  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0888310234

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A /  
07.752.236/0001-23  
25025.040868/2006-99 / 1217410  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0921471238

LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E  
HOSPITALARES LTDA / 04.071.245/0001-60  
25351.021502/01-70 / 1210334  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0926984233

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.853, DE 9 DE OUTUBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DSG POPULAR DE IBIRACI LTDA / 48.909.713/0001-07  
25351.068600/2023-11 / 7963499  
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0865869235

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

LUCENA LUCENA LTDA - EPP / 21.206.040/0009-11  
25351.504655/2021-36 / 8238983  
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0887723233

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A empresa solicitou ampliação para o transporte de medicamentos sujeitos a controle especial. Não há previsão para a ampliação solicitada, visto que a ampliação e redução de classe de produtos somente é permitida entre cosméticos, produtos de higiene pessoal e perfumes e entre medicamentos e insumos farmacêuticos, conforme art. 22, parágrafo único da RDC 16/2014. Adicionalmente, o alvará sanitário encaminhado não prevê a atividade solicitada.

SANTTERI FARMA - ATENDIMENTO HUMANIZADO LTDA / 44.355.310/0001-02  
25351.077207/2022-37 / 7879655  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0866075232

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

ATAC LIMPEZ LTDA / 37.214.397/0001-24  
25351.233785/2022-60 / 3115418  
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0866547231

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não consta com a atividade autorizada na AFE, contrariando o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

## Ministério do Trabalho e Emprego

### SECRETARIA DE RELAÇÕES DO TRABALHO DEPARTAMENTO DE RELAÇÕES DE TRABALHO

#### DESPACHO DE 6 DE OUTUBRO DE 2023

O Diretor do Departamento de Relações do Trabalho, no uso das suas atribuições legais, em cumprimento à Decisão Judicial prolatada nos autos da ACP Civ 0000143-09.2022.5.09.0562 (0471003) oriunda do TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 9ª REGIÃO, atestada pelo Parecer de Força Executória n. 00015/2023/CORETRAB (0471910); e com fundamento na Análise Técnica 34 (0471029), Resolve: SUSPENDER o Registro Sindical do STIAP - SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDUSTRIAS DE ALIMENTAÇÃO DE PORECATU E REGIÃO, CNPJ 78.008.877/0001-16, Processo nº 24.290.001443/90-15, nos termos do art. 37 da Portaria MTE nº 3.472, de 2023.

ANDRE LUIS GRANDIZOLI

## Ministério dos Transportes

### SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

#### PORTARIA SENATRAN Nº 953, DE 29 DE SETEMBRO DE 2023

O SECRETÁRIO NACIONAL DE TRÂNSITO, no uso da competência que lhe conferem o inciso I do art. 19 do Código de Trânsito Brasileiro (CTB), a Resolução CONTRAN nº 922, de 28 de março de 2022, e a Portaria SENATRAN nº 965, de 25 de julho de 2022, com base no que consta no processo administrativo nº 50000.022134/2023-54, resolve:

Art. 1º Esta Portaria concede, por quatro anos, a partir da data de sua publicação, nos termos do § 1º do art. 8º da Resolução CONTRAN nº 922, de 2022, renovação da licença de funcionamento à pessoa jurídica INSTITUTO DE QUALIDADE E TECNOLOGIA DE SEGURANÇA VEICULAR LTDA., inscrita no CNPJ nº 04.534.478/0001-52, situada na Rodovia BR-101 Norte, S/N, KM 12, Laranjeiras Velha, Serra/ES, CEP: 29.162-122, para atuar como Instituição Técnica Licenciada (ITL).

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

ADRUALDO DE LIMA CATÃO

#### PORTARIA SENATRAN Nº 954, DE 29 DE SETEMBRO DE 2023

O SECRETÁRIO NACIONAL DE TRÂNSITO, no uso da competência que lhe conferem o inciso I do art. 19 do Código de Trânsito Brasileiro (CTB), a Resolução CONTRAN nº 922, de 28 de março de 2022, e a Portaria SENATRAN nº 965, de 25 de julho de 2022, com base no que consta no processo administrativo nº 50000.024093/2023-31, resolve:

Art. 1º Esta Portaria concede, por quatro anos, a partir da data de sua publicação, nos termos do § 1º do art. 8º da Resolução CONTRAN nº 922, de 2022, renovação da licença de funcionamento à pessoa jurídica LAUDOTRAN INSPEÇÃO TÉCNICA VEICULAR LTDA., inscrita no CNPJ nº 05.912.003/0001-15, situada na Estrada dos Bandeirantes, nº 4167, Jacarepaguá, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 22.775-113, para atuar como Instituição Técnica Licenciada (ITL).

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

ADRUALDO DE LIMA CATÃO

#### PORTARIA SENATRAN Nº 955, DE 29 DE SETEMBRO DE 2023

O SECRETÁRIO NACIONAL DE TRÂNSITO, no uso da competência que lhe conferem o inciso I do art. 19 do Código de Trânsito Brasileiro (CTB), a Resolução CONTRAN nº 922, de 28 de março de 2022, e a Portaria SENATRAN nº 965, de 25 de julho de 2022, com base no que consta no processo administrativo nº 50000.024610/2023-71, resolve:

Art. 1º Esta Portaria concede, por quatro anos, a partir da data de sua publicação, nos termos do § 1º do art. 8º da Resolução CONTRAN nº 922, de 2022, renovação da licença de funcionamento à pessoa jurídica VISTEC - VISTORIA TÉCNICA LTDA., inscrita no CNPJ nº 03.125.712/0003-97, situada na Rua Germano Stein, nº 188, Galpão 04, América, Joinville/SC, CEP: 89.204-090, para atuar como Instituição Técnica Licenciada (ITL).

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

ADRUALDO DE LIMA CATÃO

## AGÊNCIA NACIONAL DE TRANSPORTES TERRESTRES DIRETORIA COLEGIADA

#### DELIBERAÇÃO Nº 339, DE 6 DE OUTUBRO DE 2023

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Transportes Terrestres - ANTT, no uso de suas atribuições, fundamentada no Voto DGS - 078, de 2 de outubro de 2023, e no que consta do processo nº 50515.017424/2017-38, delibera:

Art. 1º Revogar a Deliberação nº 332, de 17 de julho de 2020, que expediu a Licença Operacional (LOP) nº 179 à empresa Transrápido São Francisco Ltda., CNPJ nº 72.951.635/0001-85, para inclusão de novos mercados.

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

RAFAEL VITALE RODRIGUES  
Diretor-Geral

#### DELIBERAÇÃO Nº 340, DE 6 DE OUTUBRO DE 2023

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Transportes Terrestres - ANTT, no uso de suas atribuições, fundamentada no Voto DGS - 079, de 2 de outubro de 2023, e no que consta do processo nº 50500.261543/2023-33, delibera:

Art. 1º Extinguir, mediante cassação, a Licença Operacional nº 179 e o Termo de Autorização de Serviços Regulares (TAR) nº 205, da empresa Transrápido São Francisco Ltda., CNPJ nº 72.951.635/0001-85, por perda das condições indispensáveis ao cumprimento do objeto da autorização.

Art. 2º Determinar à Superintendência de Serviços de Transporte Rodoviário de Passageiros que notifique a interessada acerca dos termos da decisão aprovada pela Diretoria Colegiada, em atendimento ao inc. II do art. 3º da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999.

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

RAFAEL VITALE RODRIGUES  
Diretor-Geral

#### DELIBERAÇÃO Nº 341, DE 6 DE OUTUBRO DE 2023

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Transportes Terrestres - ANTT, no uso de suas atribuições, fundamentada no Voto DFQ - 069, de 2 de outubro de 2023, e no que consta do processo nº 50500.159974/2023-31, delibera:

Art. 1º Conceder anuência prévia para a operação de incorporação da empresa Viação Tavares Transportes e Turismo Ltda., CNPJ nº 20.526.371/0001-19, pela empresa Real Expresso Ltda., CNPJ nº 25.634.551/0001-38.

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

RAFAEL VITALE RODRIGUES  
Diretor-Geral

#### DELIBERAÇÃO Nº 342, DE 6 DE OUTUBRO DE 2023

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Transportes Terrestres - ANTT, no uso de suas atribuições, fundamentada no Voto DLA - 076, de 2 de outubro de 2023, e no que consta do processo nº 50500.210783/2023-70, delibera:

Art. 1º Conceder anuência prévia para que seja realizada a cisão parcial da empresa Viação Salutaris e Turismo S/A., CNPJ nº 32.285.454/0001-42, pela empresa Viação Águia Branca S/A., CNPJ nº 27.486.182/0001-09, em conformidade ao art. 229 da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976.

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

RAFAEL VITALE RODRIGUES  
Diretor-Geral

## DEPARTAMENTO NACIONAL DE INFRAESTRUTURA DE TRANSPORTES DIRETORIA DE PLANEJAMENTO E PESQUISA

#### PORTARIA Nº 5.558, DE 4 DE OUTUBRO DE 2023

O DIRETOR DE PLANEJAMENTO E PESQUISA DO DEPARTAMENTO NACIONAL DE INFRAESTRUTURA DE TRANSPORTES - DNIT, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 101, incisos I, XII, XIII e o art. 113, inciso XII do Regimento Interno aprovado pela Resolução nº 39, de 17 de novembro de 2020, do Conselho de Administração do DNIT e considerando a 38ª Reunião Ordinária da Diretoria Colegiada de 2023, realizada em 03 de outubro de 2023, constante nos autos do processo nº 50613.000065/2019-33, resolve:

Art. 1º - INCLUIR segmentos da BR-104/PB, BR-230/PB, BR-361/PB, BR-408/PB e BR-434/PB, conforme se segue:

BR-104  
Contorno de Barra de Santa Rosa  
CÓDIGO: 104CPB3005  
LOCAL DE INÍCIO: Entr. BR-104  
LOCAL DE FIM: Entr. PB-139  
KM INICIAL: 0,0  
KM FINAL: 2,81  
EXTENSÃO: 2,81 km  
SUPERFÍCIE: PLA



**SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO  
E COMPLEXO DA SAÚDE****DESPACHO DE 5 DE OUTUBRO DE 2023**

1. O Secretário de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde, do Ministério da Saúde, no uso das competências atribuídas pelo § 4º do artigo 61 do Anexo I do Decreto nº 11.358, de 1º de janeiro de 2023, à vista da documentação apresentada neste processo, resolve, tornar sem efeito o Despacho de 27 de setembro de 2023, publicado no DOU nº 187, de 29 de setembro de 2023, seção 1, página 278, referente ao Processo 25000.093694/2023-46 interessado TAVARES & NUNES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 07.552.227/0001-99, localizada no Município de ABAIARA - CE, uma vez que o ato já consta publicado no DOU nº 18, de 26 de janeiro de 2011, seção 1, página 41.

CARLOS A. GRABOIS GADELHA

**AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA****4ª DIRETORIA****GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA****RESOLUÇÃO-RE Nº 3.855, DE 9 DE OUTUBRO DE 2023**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

1. Empresa: SUPERNOVA INDUSTRIA COMERCIO E SERVICOS LTDA - CNPJ: 10936347000102  
Produto - (Lote): POMADA MODELADORA CAPILAR SUPERFIX SER MULHER(TODOS);  
Tipo de Produto: Cosmético  
Expediente nº: 1063418/23-5  
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária  
Ações de fiscalização: Recolhimento  
Suspensão - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso  
Motivação: Considerando ausência de dados comprobatórios que atestem a segurança dos produtos cosméticos descumprindo o art. 5º da Resolução-RDC nº 752, de 19 de setembro de 2022 e tendo em vista o previsto nos arts 6º e 7º da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976.

**COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE  
EMPRESAS****RESOLUÇÃO-RE Nº 3.847, DE 9 DE OUTUBRO DE 2023**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PHARMACOR DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E CORRELATOS LTDA / 51.730.327/0001-50  
25351.645575/2023-00 / 3125797  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1043896236

IPAZIA COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 21.379.589/0001-50

25351.525740/2023-08 / 4061925

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

IMPORTAR: COSMÉTICOS

722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -

IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0848585232

o c e torres ltda / 50.979.927/0001-93

25351.645527/2023-11 / 8278776

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1043845232

MED IMPORTS DO BRASIL LTDA / 45.254.236/0001-92

25351.645419/2023-31 / 8278759

ARMAZENAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 1043727230

Liliana i c zoz desenvolvimento e comércio de cosméticos / 32.305.204/0001-27

25351.578702/2023-40 / 4061939

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE

EMBALAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE

FABRICAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE

FRACIONAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE

REEMBALAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE

721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - FABRICAR

(SOMENTE MATRIZ) / 0938007238

ROGERIO ANTONIO SILVEIRA BERTOLINI / 15.784.015/0001-65

25351.645569/2023-44 / 4061942

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -

TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1043889230

LIVELLO LOGISTICA LTDA / 07.387.017/0003-54

25351.525332/2023-48 / 8278731

ARMAZENAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENAR / 0848125231

ROGERIO ANTONIO SILVEIRA BERTOLINI / 15.784.015/0001-65

25351.645567/2023-55 / 1299729

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTAR

(SOMENTE MATRIZ) / 1043887237

v. madalozzo &amp; cia. ltda / 10.257.550/0001-44

25351.645526/2023-69 / 3125783

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1043844236

EXACTY DISTRIBUIDORA LTDA / 47.748.479/0001-02

25351.645522/2023-81 / 8278762

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1043840231

ALEX DOS SANTOS MOURA &amp; CIA LTDA / 45.151.432/0001-31

25351.464297/2023-83 / 1299669

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR

(SOMENTE MATRIZ) / 0750808233

SAO MIGUEL ARCANJO DISTRIBUIDOR LTDA / 32.734.267/0001-07

25351.645321/2023-83 / 8278745

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1043402233

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.848, DE 9 DE OUTUBRO DE 2023**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

R. S. LOPES / 15.727.272/0001-65

25351.891626/2021-01 / 4040884

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -

ENDEREÇO MATRIZ / 0913483231

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A / 07.752.236/0001-23

25351.028193/2014-07 / 3057678

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

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

0922196231

EVO COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA / 46.258.819/0001-54

25351.099593/2023-07 / 8265509

ARMAZENAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE

ATIVIDADES / 0931876231

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A /

07.752.236/0001-23

25025.040866/2006-08 / 8030954

ARMAZENAR: CORRELATO

DISTRIBUIR: CORRELATO

EXPEDIR: CORRELATO

IMPORTAR: CORRELATOS

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0922195234

IPAZIA COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 21.379.589/0001-50

25351.525740/2023-08 / 4061925

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

IMPORTAR: COSMÉTICOS

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -

AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0865864233

jl comercio farmaceutico ltda / 45.665.168/0001-54

25351.473947/2022-09 / 7943971

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -

FRACIONAMENTO: -

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -

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

1042224234

DIMEBRAS DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA / 37.174.107/0001-66

25351.039839/2021-11 / 4030246

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO

SOCIAL / 0888752237

JC LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA EPP / 02.510.579/0001-68

25351.113063/2018-11 / 3079944

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

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

0928072231

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A /

07.752.236/0001-23

25351.027130/2014-11 / 2072567

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE



DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0922194238

DIMEBRAS DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA / 37.174.107/0001-66  
25351.039929/2021-11 / 1250707  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO  
SOCIAL / 0888964234

VOLARE MED LTDA / 37.306.508/0001-22  
25351.089653/2021-11 / 8230611  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0888506236

F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 10.854.165/0010-75  
25351.432528/2019-11 / 8185842  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0884210235

RESENDE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 47.668.110/0001-90  
25351.380718/2023-14 / 8272331  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0943530237

OPMED COMERCIO REPRESENTAÇÕES LTDA / 40.068.989/0001-90  
25351.351459/2023-14 / 8271461  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0884463231  
25351.351459/2023-14 / 8271461  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0945616236

AARÃO MED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA / 33.158.156/0001-54  
25351.460323/2019-18 / 3089071  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
0928046231

KAIROSPHARMA LTDA / 28.538.631/0001-88  
25351.186067/2018-19 / 7577299  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1067152237

VB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 11.961.818/0001-97  
25351.189843/2022-19 / 4044093  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0942290232

LOGGO SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 21.612.496/0001-24  
25351.627775/2015-20 / 8128806  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0928076237

MARTINHO PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 84.622.059/0001-01  
25351.550827/2014-21 / 8110701  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1066293236

MEDICAL BR COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA /  
50.636.862/0001-83  
25351.461970/2023-23 / 4059511  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0887933238

R. S. LOPES / 15.727.272/0001-65  
25351.413944/2021-27 / 8234873  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0913484237

FORT MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA /  
36.402.646/0001-42  
25351.209987/2020-29 / 8198203  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0927023237

MACROEX COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 08.375.113/0001-83  
25351.519151/2020-30 / 8201071  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0938971239

GLA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA / 41.661.098/0001-05  
25351.786777/2021-31 / 3106053  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL /  
1066658234

MEDICAL BR COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA /  
50.636.862/0001-83  
25351.461591/2023-33 / 8274393  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0887939236

VAP SOLUCOES EMPRESARIAIS E HOSPITALAR LTDA / 15.325.249/0001-44  
25351.256940/2021-35 / 8232872  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0938617231

JOBSON DE MORAES TRANSPORTES LTDA / 24.192.148/0001-33  
25351.568049/2014-35 / 1120364  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO  
SOCIAL / 1066613231

ANVER COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES  
LTDA / 47.715.353/0001-31  
25351.557249/2023-38 / 8276514  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0911820230

WM SERVIÇOS E IMPORTADORA DE PRODUTOS MÉDICOS COSMÉTICOS E  
MEDICAMENTOS LTDA / 40.834.119/0001-84  
25351.342182/2023-39 / 4057949  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
IMPORTAR: COSMÉTICOS  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0883476231

TCMDERMA COMERCIAL DE COSMETICOS LTDA / 06.341.330/0001-27  
25351.636366/2011-39 / 8080422  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1067967231

M. V. DO NASCIMENTO & CIA LTDA / 37.784.332/0001-14  
25351.910245/2020-40 / 7747294  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1066257230

BIOCOM COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA EPP / 24.845.502/0001-81  
25351.557755/2019-41 / 3092173  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
0928048233

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A /  
07.752.236/0001-23  
25025.040867/2006-44 / 1066460  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
ENDEREÇO MATRIZ / 0922197237

DIMEBRAS DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA / 37.174.107/0001-66  
25351.039897/2021-45 / 8217651  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0889001235

PANTHER HEALTHCARE DO BRASIL LTDA / 15.707.603/0001-03  
25351.176491/2013-46 / 8094040  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 0888365233

JOBSON DE MORAES TRANSPORTES LTDA / 24.192.148/0001-33  
25351.442419/2017-46 / 2095657  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE



724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 1067963235

VIA NORTE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA ME / 48.891.349/0001-97  
25351.405804/2023-47 / 1295008

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0888046235

JC LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA EPP / 02.510.579/0001-68  
25351.576063/2010-47 / 8068211  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0928071235

TCMDERMA COMERCIAL DE COSMETICOS LTDA / 06.341.330/0001-27  
25351.636282/2011-51 / 2061093  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 1067035231

JC PRODUTOS FARMACEUTICOS ITATIRA LTDA / 08.822.485/0001-00  
25351.718231/2018-51 / 7617588  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1066899231

JUCLINE SOUZA MACEDO FARMACIA SANTA BARBARA / 06.198.424/0001-99  
25351.261016/2005-51 / 0439423  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1066884234

AARÃO MED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA / 33.158.156/0001-54  
25351.460333/2019-53 / 1192706  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0928045234

CENCOSUD BRASIL COMERCIAL S.A. / 39.346.861/0104-77  
25351.089725/2016-55 / 7457942  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1066432236

TCMDERMA COMERCIAL DE COSMETICOS LTDA / 06.341.330/0001-27  
25351.278661/2014-55 / 1129241  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 1067966234

ULTRA URUANA LTDA / 42.167.960/0001-90  
25351.752928/2021-57 / 7824370  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1066840237

VITALI COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA / 07.422.196/0001-51  
25351.416267/2023-61 / 4059052  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0938447238

LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 04.071.245/0001-60  
25025.008749/2005-61 / 8025773  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0926985230

LUNIV ENDO SCIENCES IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS LTDA / 36.025.232/0001-41  
25351.408897/2023-61 / 8272739  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0927048230  
25351.408897/2023-61 / 8272739  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0927042231

LOGGO SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 21.612.496/0001-24  
25351.651810/2015-64 / 1147655

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0928073238

FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA / 10.970.887/0050-82  
25351.602562/2014-67 / 8125390  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0943649234

LOGGO SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 21.612.496/0001-24  
25351.651618/2015-68 / 2083893  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0927031230

SAFIRA SAFE COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 25.422.607/0001-90  
25351.388951/2019-69 / 8184470  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0887678238

DSC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 23.635.756/0001-02  
25351.581390/2022-71 / 4051807  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0913486230

VB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 11.961.818/0001-97  
25351.189826/2022-73 / 3112166  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0942311230

DROGARIA MINAS GOIAS LTDA / 46.010.767/0001-00  
25351.322682/2022-73 / 7927342  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1066079234

AVENCA INDÚSTRIA COSMÉTICA LTDA / 17.910.635/0001-29  
25351.414909/2015-75 / 8123600  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0894017233

IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 46.242.310/0001-13  
25351.254244/2022-75 / 8253260  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0884217230

R. S. LOPES / 15.727.272/0001-65  
25351.023446/2022-77 / 3110759  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0913482234

ILIKIA BRASIL LTDA / 39.321.083/0002-37  
25351.546616/2023-78 / 8276147  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0888681232  
25351.546616/2023-78 / 8276147  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0888060238

AARÃO MED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA / 33.158.156/0001-54  
25351.460192/2019-79 / 8186670  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISPENSAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0928047237

VB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 11.961.818/0001-97  
25351.189777/2022-79 / 8245003  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0942235231

CENCOSUD BRASIL COMERCIAL S.A. / 39.346.861/0378-39  
25351.424534/2014-82 / 7242411  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

04.071.245/0001-60

**Nome Fantasia**

licimed

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

AV. DOS ESTADOS, 1825 – DEPÓSITO 09 - ANCHIETA CEP: 90.200-001

**Cidade/UF**

PORTO ALEGRE/RS

**Responsável Técnico**

BRUNA FERREIRA MAXIMO

**Responsável Legal**NICOLLE VICARI SUGUIHARA  
WALDIR ESCHBERGER JUNIOR  
BRUNA SILVEIRA VICARI

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

8.02577-3 (P3W3L19H0HYX)

**Data da Autorização**

22/08/2005

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25025.008749/2005-61**Autorização**Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Distribuir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Expedir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

[Voltar](#)

funcionamento.dados\_inspecao

Nenhum registro encontrado

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

04.071.245/0001-60

**Nome Fantasia**

licimed

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

AV. DOS ESTADOS, 1825 – DEPÓSITO 09 - ANCHIETA CEP: 90.200-001

**Cidade/UF**

PORTO ALEGRE/RS

**Responsável Técnico**

BRUNA FERREIRA MAXIMO

**Responsável Legal**NICOLLE VICARI SUGUIHARA  
WALDIR ESCHBERGER JUNIOR  
BRUNA SILVEIRA VICARI

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.21033-4

**Data da Autorização**

01/10/2001

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.021502/0170**Autorização**Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar

funcionamento.dados\_inspecao

Nenhum registro encontrado

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

04.071.245/0001-60

**Nome Fantasia**

licimed

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

AV. DOS ESTADOS, 1825 – DEPÓSITO 09 - ANCHIETA CEP: 90.200-001

**Cidade/UF**

PORTO ALEGRE/RS

**Responsável Técnico**

BRUNA FERREIRA MAXIMO

**Responsável Legal**NICOLLE VICARI SUGUIHARA  
WALDIR ESCHBERGER JUNIOR  
BRUNA SILVEIRA VICARI

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.05080-7

**Data da Autorização**

01/06/2001

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.009628/0149**Autorização**

Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar

funcionamento.dados\_inspecao

Nenhum registro encontrado