

Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS
CNPJ: 02.520.829/0001-40 - I.E.: 170/0004112 - I.M.: 450
Rod BR 480 180 - Centro
Barão de Cotegipe - RS
CEP: 99740-000
Telefone: (54) 3523-2600
E-mail: dimaster@dimaster.com.br
<https://www.dimaster.com.br>



Barão de Cotegipe - RS, 14 de Janeiro de 2025

À
MUNICIPIO DE BOA VISTA - RR(MUNICIPIO DE BOA VISTA/PREFEITURA MUNICIPAL)
R GENERAL PENHA BRASIL SN - SAO FRANCISCO
CEP: 69301440
BOA VISTA - RR

Referência : Pregão Eletrônico N° 90079/2024
Processo N° 029560/2024
Data de Abertura dia 13/01/2025 às 09:30

Proposta : 7889

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Validade dos Medicamentos: Mínimo 75% (setenta e cinco por cento) da vida útil do produto a contar da data da entrega.

Pagamento: O Pagamento será efetuado pelo Fundo Municipal de Saúde - FMS, vinculado à Secretaria Municipal de Saúde- SMSA, no prazo de até 30 (trinta) dias corridos, após a liquidação das notas fiscais/fatura, mediante apresentação da documentação da empresa (Nota Fiscal/Fatura/DANFE), devidamente atestada pelo(s) fiscal (is);

Validade do Contrato: 12 (doze) meses da data de Assinatura.

Banco(s) para depósito:

Banco do Brasil *** Agência: 5122-5 *** Conta Corrente: 7468-3

Bradesco *** Agência: 03274 *** Conta Corrente: 46001-0

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome: Suema Tussi Brunelo RG. 1038690028 - SSP/RS CPF. 448.443.280-34

Data de Nascimento: 19/01/1969 Nacionalidade: Brasileira Estado civil: Casada

Função na empresa: Procuradora End. Residencial: Rua Augusto Berton - 66 - Centro Barão de Cotegipe - RS CEP: 99740-000

E-mail Licitação: pregao@dimaster.com.br

E-mail Contratos: licitacao2@dimaster.com.br/contratos@dimaster.com.br

E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br

0001



Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0006	128	50.000	FR	ACIDO FOLICO GOTAS 0,2MG/ML 30ML ACIDO FOLICO GOTAS 0,2MG/ML 30ML. Emb. Primária:FR C/ 30ML Emb. Secundária: CX C/ 100 Marca:MAYBEN Nome Comercial:FOLICBEL Origem:BRASIL Tipo:Similar Fabricante: MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - MAYBEN - F7129 - 31.170.914/0001-24 - ARARANGUA Apresentação: Emb. Primária:FR C/ 30 ML Emb. Secundária: CX C/ 100 Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO Registro M.S.: ISENTO Cód. Barras: 7898695201603 Cód. BR: BR0278489	3,00	150.000,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS						
Total Item: CENTO E CINQUENTA MIL REAIS						
0009	10	3.332.000	CP	ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO* ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO (C1)***. Emb. Primária:FR C/ 50 Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:BIOLAB Nome Comercial:EPILENIL Origem:BRASIL Tipo:Similar Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - BIOLAB - F5824 - 49.475.833/0014-12 - JANDIRA Apresentação: Emb. Primária:FR C/ 50 Emb. Secundária: CX C/ 50 Acondicionamento: FRASCO DE VIDRO AMBAR Registro M.S.: 1097400460112 Cód. Barras: 7896112430063 Cód. GGREM: 504102603116410 Cód. BR: BR0267504	0,65	2.165.800,00
Preço Unitário: SESSENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: DOIS MILHÕES, CENTO E SESSENTA E CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS						
0020	155	152.000	FR	AMOXICILINA SUSPENSAO 50MG/ML 150ML AMOXICILINA SUSPENSAO 50MG/ML 150ML (G). Emb. Primária:FR C/ 150ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI - F100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: Emb. Primária:FR C/ 150ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO Registro M.S.: 1256801560040 Cód. Barras: 7898148298884 Cód. GGREM: 528528604130115	4,79	728.080,00

				Cód. BR: BR0271111		
Preço Unitário: QUATRO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E VINTE E OITO MIL E OITENTA REAIS						
0026	747	30.000	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG SPRAY ORAL 200 DOSES BECLOMETASONA 200MCG SPRAY ORAL 200 DOSES (G). Emb. Primária:FR C/200DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1 Marca:GLENMARK Nome Comercial:GENERICICO Origem:INDIA Tipo:Genérico Fabricante: GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - GLENMARK - F4563 - 44.363.661/0001-57 - SAO PAULO Apresentação: Emb. Primária:FR C/200 DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1 Acondicionamento: TUBO DE ALUMINIO PRESSURIZADO Registro M.S.: 1101302940022 Cód. Barras: 7897473206106 Cód. GGREM: 521922070021306 Cód. BR: BR0346586	25,00	750.000,00
Preço Unitário: VINTE E CINCO REAIS						
Total Item: SETECENTOS E CINQUENTA MIL REAIS						
0035	212	3.000.000	CP	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO. Emb. Primária: Emb. Secundária: CX C/ 60 Marca:MAYBEN Nome Comercial:CALCIOBEN Origem:BRASIL Tipo:Similar Fabricante: MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - MAYBEN - F7129 - 31.170.914/0001-24 - ARARANGUA Apresentação: Emb. Primária:POTE C/ 60 Emb. Secundária: CX C/ 60 Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO Registro M.S.: ISENTA Cód. Barras: 7898695201627	0,05	150.000,00
Preço Unitário: E CINCO CENTAVOS						
Total Item: CENTO E CINQUENTA MIL REAIS						
0070	190	52.000	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GT 20ML BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GT 20ML. Emb. Primária:FR C/ 20ML Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:NATULAB Nome Comercial:BUSCOPLEX COMPOSTO Origem:BRASIL	5,50	286.000,00



				Tipo: Similar Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - NATULAB - F207 - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO JESUS Apresentação: Emb. Primária: FR C/ 20ML Emb. Secundária: CX C/ 200 Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1384100660040 Cód. Barras: 7899470802596 Cód. GGREM: 540415120009703 Cód. BR: BR0267281		
Preço Unitário: CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E OITENTA E SEIS MIL REAIS						
0071	186	500.000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO/DRAGEA BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG DRAGEAS. Emb. Primária: BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 20 Marca: COSMED Nome Comercial: BUSCOPAN Origem: BRASIL Tipo: Referência / Ético Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. - BRAINFARMA - F6175 - 05.161.069/0005-44 - ANAPOLIS Apresentação: Emb. Primária: BL C/ 15 Emb. Secundária: CX C/ 30 Acondicionamento: CARTUCHO DE CARTOLINA Registro M.S.: 1781708900115 Cód. Barras: 7896094921429 Cód. GGREM: 540921040047017 Cód. BR: BR0267283	0,50	250.000,00
Preço Unitário: CINQUENTA CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS						
0072	189	850.000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA COMPRIMIDO BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA COMPRIMIDO. Emb. Primária: BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 20 Marca: BELFAR Nome Comercial: BELSPAN COMPOSTO Origem: BRASIL Tipo: Similar Fabricante: BELFAR LIMITADA - BELFAR LTDA - F117 - 18.324.343/0001-77 - BELO HORIZONTE Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1057101070011 Cód. Barras: 7897917001397 Cód. GGREM: 503401301113414 Cód. BR: BR0270620	0,23	195.500,00

Preço Unitário: VINTE E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: CENTO E NOVENTA E CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS						
0115	398	50.000	BN	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50GR METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR + APLICADORES. Emb. Primária:CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:TEUTO Nome Comercial:HELMIZOL Origem:BRASIL Tipo:Similar Fabricante: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - TEUTO - F110 - 17.159.229/0001-76 - ANAPOLIS Apresentação: Emb. Primária:CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC Emb. Secundária: CX C/ 50 Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1037000710088 Cód. Barras: 7896112143116 Cód. GGREM: 520716020099803 Cód. BR: BR0372335	5,64	282.000,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E OITENTA E DOIS MIL REAIS						
0126	418	62.000	BN	NISTATINA CREME VAGINAL 60GR NISTATINA CREME VAGINAL 60GR + APLICADOR (G). Emb. Primária:TB C/ 60GR + APLICADORES Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI - F100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: Emb. Primária:BN C/ 60G Emb. Secundária: CX C/ 1 Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1256800450101 Cód. Barras: 7899547507447 Cód. GGREM: 528504214162112 Cód. BR: BR0266788	6,44	399.280,00
Preço Unitário: SEIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: TREZENTOS E NOVENTA E NOVE MIL, DUZENTOS E OITENTA REAIS						
0133	441	200.000	FR	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML. Emb. Primária:FR C/ 15 ML Emb. Secundária: CX C/ 200 Marca:NATULAB Nome Comercial:TYLEMAXY Origem:BRASIL Tipo:Similar Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A - NATULAB - F207 - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTONIO JESUS	1,20	240.000,00



				<p>Apresentação: Emb. Primária:FR C/ 15 ML Emb. Secundária: CX C/ 200</p> <p>Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</p> <p>Registro M.S.: ISENTO</p> <p>Cód. Barras: 7899470808307</p> <p>Cód. GGREM: 540412100005603</p> <p>Cód. BR: BR0267777</p>		
Preço Unitário: UM REAL E VINTE CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E QUARENTA MIL REAIS						
0138	447	32.000	FR	<p>PERMETRINA 1% LOCAO 60ML</p> <p>PERMETRINA 1% LOCAO 60ML.</p> <p>Emb. Primária:FR C/60 ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:NATIVITA Nome Comercial:PERMENATI Origem:BRASIL Tipo:Similar</p> <p>Fabricante: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - NATIVITA - F167 - 65.271.900/0001-19 - JUIZ DE FORA</p> <p>Apresentação: Emb. Primária:FR C/60 ML Emb. Secundária: CX C/ 50</p> <p>Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO</p> <p>Registro M.S.: 1476100110038</p> <p>Cód. Barras: 7897848501560</p> <p>Cód. GGREM: 542016110004303</p> <p>Cód. BR: BR0267773-1</p>	2,24	71.680,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: SETENTA E UM MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS						
0139	448	28.000	FR	<p>PERMETRINA 5% LOCAO 60ML</p> <p>PERMETRINA 5% LOCAO 60 ML.</p> <p>Emb. Primária:FR C/ 60 ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:NATIVITA Nome Comercial:PERMENATI Origem:BRASIL Tipo:Similar</p> <p>Fabricante: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - NATIVITA - F167 - 65.271.900/0001-19 - JUIZ DE FORA</p> <p>Apresentação: Emb. Primária:FR C/60 ML Emb. Secundária: CX C/ 50</p> <p>Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO</p> <p>Registro M.S.: 1476100110100</p> <p>Cód. Barras: 7897848502895</p> <p>Cód. GGREM: 542016110004503</p> <p>Cód. BR: BR0363597</p>	3,20	89.600,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS						
Item: OITENTA E NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS						



0145	464	306.000	CP	<p>CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO</p> <p>PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO.</p> <p>Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:SANPRONOL Origem:BRASIL Tipo:Similar Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.</p> <p>Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - HIPOLABOR - F174 - 19.570.720/0007-06 - MONTES CLAROS</p> <p>Apresentação: Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 6000</p> <p>Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</p> <p>Registro M.S.: 1134302100020</p> <p>Cód. Barras: 7898470686489</p> <p>Cód. GGREM: 511622100048717</p> <p>Cód. BR: BR0267772</p>	0,03	9.180,00
Preço Unitário: E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: NOVE MIL, CENTO E OITENTA REAIS						
Total - 0001: (R\$ 5.767.120,00) - CINCO MILHÕES, SETECENTOS E SESSENTA E SETE MIL, CENTO E VINTE REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 5.767.120,00 - CINCO MILHÕES, SETECENTOS E SESSENTA E SETE MIL, CENTO E VINTE REAIS

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Declaramos que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

Declaramos que nossa proposta econômica 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 entrega das propostas.

Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS

Atenciosamente

Suema Tussi Brunelo

Procuradora

038690028

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 054322A52





GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Núcleo de Vigilância Sanitária URSBH

Alvará NUVISA/SRS/BH nº 10/2023

Validade: 10/02/2026

A Coordenadora do Núcleo de Vigilância Sanitária/NUVISA-BH, da Superintendência Regional de Saúde de Belo Horizonte/SRS-BH, do Estado de Minas Gerais, de acordo com a legislação vigente e tendo em vista a regularidade do processo **IPPS-051**, em que é interessada a empresa **Belfar Ltda, CNPJ: 18.324.343/0001-77**, situada na Rua Alair Marques Rodrigues, nº 516 - Bairro Santa Amélia, Belo Horizonte - MG, sob a responsabilidade técnica de **Rander Maia - CRF/MG: 2546**, responsabilidade técnica substituta de **Tânia Mara dos Santos - CRF/MG 19.530**, responsabilidade técnica assistente de **Gabriela Hermont Duarte CRF/MG 29.946** e responsabilidade técnica assistente de **Flávio Barros Lima CRF/MG 40.761**, resolve conceder-lhe Alvará Sanitário, que habilita a manter as atividades abaixo.

ATIVIDADE(S) LICENCIADA(S):

21.21-1-01 - Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano.

Linhas produtivas: Sólidos não estéreis (cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, pastilhas e pós).

Líquidos não estéreis (colutórios, elixires, emulsões, líquidos, soluções, suspensões, xampus, xaropes e óleos)

Semissólidos não estéreis (cremes, géis, pastas, pomadas).

Atividades Licenciadas:

Medicamento: Armazenar, Distribuir, Expedir, Fabricar, Transportar (Medicamento), e Importar (Medicamentos e Insumo Farmacêutico).

Medicamento especial: Distribuir, Embalar, Fabricar, Reembalar (Medicamento), Armazenar e Expedir (Medicamentos e Insumo Farmacêutico).

Belo Horizonte, 21 de março de 2023

Michele Cássia Lima dos Santos

Masp: 1204518-3



Coordenadora do Núcleo de Vigilância Sanitária - NUVISA
Superintendência Regional de Saúde de Belo Horizonte - SRS/BH
Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais - SES/MG

OBSERVAÇÕES:

- 1- A taxa de expediente devida foi recolhida por meio de DAE no valor de R\$ 1.264,13 em 26/12/2022 e R\$ 70,64 em 21/03/2023.**
- 2- Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público.**
- 3- O presente alvará deverá ser renovado de acordo com o disposto no art. 85 do Código de Saúde de Minas Gerais Lei nº 13.317/99.**
- 4- O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento.**



Documento assinado eletronicamente por **Michele Cassia Lima dos Santos, Coordenador(a)**, em 30/03/2023, às 17:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.mg.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **62806220** e o código CRC **383525D1**.

Esta licença não dispensa nem substitui a obtenção, pelo requerente, de certidões, alvarás, licenças ou autorizações, de qualquer natureza, exigidos pela legislação Federal, Estadual ou Municipal. Esta licença restringe-se a rotas inseridas nos limites do Estado de Minas Gerais

Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 1320.01.0000052/2023-43

SEI nº 62806220



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de VINHEDO

23

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355670114-464-000030-1-8**DATA DE VALIDADE: **03/05/2025**

Nº PROCESSO:	17380-4/2010	
Nº PROTOCOLO:	17380-4/2024	DATA DO PROTOCOLO: 08/03/2024
SUBGRUPO:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA	
AGRUPAMENTO:	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	
CNPJ / CPF:	44.363.661/0005-80	
LOGRADOURO:	EDGAR MARCHIORI	NÚMERO: 255
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	DISTRITO INDUSTRIAL BENEDITO STORANI	
MUNICÍPIO:	VINHEDO	
CEP:	13288-006	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: **CARLOS EDUARDO VIEIRA AGUIAR**CPF: **08795201831**CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARIELLE CAPPELAZZO GUIRALDELLO**CPF: **36486699825**CONSELHO REGIONAL: **CRF**Nº INSCR. CONSELHO PROF: **103419**UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

24

Nº CEVS: 355670114-464-000030-1-8

DATA DE VALIDADE: 03/05/2025

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPEDIR

EXPORTAR

IMPORTAR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPEDIR

EXPORTAR

IMPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE VINHEDO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

VINHEDO03/05/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1716573397675

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>





GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Núcleo de Vigilância Sanitária - URSMOC

Alvará NUVISA/SRS/MOC nº 006/2022

Validade: 25/03/2025

O Coordenador do Núcleo de Vigilância Sanitária (NUVISA) da Superintendência Regional de Saúde de Montes Claros, do Estado de Minas Gerais, de acordo com a legislação vigente e tendo em vista a regularidade dos processos SEI N° 1320.01.0135690/2021-58 e 1320.01.0009790/2022-87, em que é interessado Hipolabor Farmacêutica Ltda., CNPJ: 19.570.720/0007-06, resolve conceder-lhe Alvará Sanitário pelo período de três anos, que o habilita a manter as atividades abaixo à Avenida das Indústrias, 263 - Distrito Industrial, CEP: 39.538-000 – Montes Claros/MG sob a responsabilidade técnica de Fabiana de Aguiar Tavares Faria, Inscrição nº CRF-MG 31.885.

ATIVIDADE(S) LICENCIADA(S):

2121-1/01 – Fabricação de de medicamentos alopáticos para uso humano (indústria de medicamentos).

Atividades Licenciadas: fabricar, produzir, embalar e reembalar medicamentos; importar, armazenar, expedir e distribuir medicamentos e insumos.

Atividades Sujeitas ao Controle Especial: fabricar, embalar e reembalar medicamentos; e armazenar, distribuir, expedir, exportar e importar medicamentos e insumos.

Linhas Produtivas: produtos estéreis; sólidos não estéreis; líquidos não estéreis (etapas: embalagem secundário, armazenamento e expedição de produtos acabados); e semissólidos não estéreis (etapas: embalagem secundário, armazenamento e expedição de produtos acabados).

Montes Claros, 12 de abril de 2022

OBSERVAÇÕES:

1. A taxa de expediente devida foi recolhida por meio de DAE no valor de R\$ 1.264,13.
2. Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público.
3. O presente alvará deverá ser renovado de acordo com o disposto no art. 85 do Código de Saúde de Minas Gerais Lei 13.317/99.
4. O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento.



Documento assinado eletronicamente por **Walcir Mendes da Silva Filho, Coordenador(a)**, em 13/04/2022, às 16:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.mg.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **45074887** e o código CRC **8CC4A8A2**.

Esta licença não dispensa nem substitui a obtenção, pelo requerente, de certidões, alvarás, licenças ou autorizações, de qualquer natureza, exigidos pela legislação Federal, Estadual ou Municipal. Esta licença restringe-se a rotas inseridas nos limites do Estado de Minas Gerais

Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 1320.01.0009790/2022-87

SEI nº 45074887



São Paulo, 20 de abril de 2022

COMUNICADO

Prezados parceiros e clientes,

Vimos pelo presente comunicado informar que as atividades produtivas da empresa Sanval Comércio e Indústria Ltda., planta fabril localizada no endereço Rua Nicolau Alayon, 441, Interlagos, São Paulo/SP foram encerradas no final do ano de 2021.

Esclarecemos que os produtos registrados e fabricados pela Sanval estão sendo incorporados na planta fabril da empresa Hipolabor Farmacêutica Ltda., membro do grupo Hipolabor/Sanval.

Ressaltamos que a unidade importadora e distribuidora de medicamentos da Sanval Comércio e Indústria Ltda é responsável pelo fornecimento dos produtos registrados, inclusive aqueles devidamente produzidos conforme Certificado de Boas Práticas de Fabricação do site de São Paulo, válido até abril/2022, e o seu fornecimento será mantido regularmente até completa incorporação dos produtos pela Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Atenciosamente,


Renato Alves da Silva
Presidente





GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

AV. 136, QD. F44, LT. 22/24, EDIFÍCIO CÉSAR SEBBA, SETOR SUL
 GOIÂNIA - GO, CEP: 74093-250

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA Nº 20240345856 EXERCÍCIO 2024

RAZÃO SOCIAL: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - INDÚSTRIA
CNPJ: 17.159.229/0001-76
ENDEREÇO: VIELA VP 7D QD:13 Nº SN COMPLEMENTO: MODULO 11
BAIRRO: DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE ANAPOLIS **CEP:** 75132-140
MUNICÍPIO: ANAPOLIS **UF:** GO

REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS): MARCELO LEITE HENRIQUE (477.029.906-00).

A **SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - GO** CONCEDE **ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA** AO ESTABELECIMENTO EVIDENCIADO NESTE DOCUMENTO, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, TENDO EM VISTA SUA REGULARIZAÇÃO FUNCIONAL PARA O EXERCÍCIO DE **2024**, NA(S) ATIVIDADE(S) INDICADA(S) ABAIXO:

FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO (ARMAZENAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, COMPARTILHAMENTO DE FABRICAÇÃO COM COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL, COMPARTILHAMENTO DE FABRICAÇÃO COM MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA, COMPARTILHAMENTO DE FABRICAÇÃO COM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, COMPARTILHAMENTO DE FABRICAÇÃO COM PRODUTOS PARA SAÚDE, DISTRIBUIR: INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, MEDICAMENTO, EMBALAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, EXPEDIR: INSUMO E MEDICAMENTO, EXPORTAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, FABRICAR: MEDICAMENTO, MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, IMPORTAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, PRODUZIR: MEDICAMENTO, REEMBALAR: INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, TRANSPORTAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL)
 RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S): CLAUDIO ANTONIO D ABADIA - 2784, ANDREIA CAVALCANTE DA SILVA - 2659, POLLYANA RAQUEL FONSECA RODRIGUES - 6063.

GOIANIA, 8 de março de 2024.

Código de Controle: **01ba542f-1d0c-45d2-94b7-860cf1880a60**

1. A TAXA DE ALVARÁ SANITÁRIO FOI PAGA ATRAVÉS DO DARE Nº **247844** de **20/02/2024**.
2. ESTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL DO ESTABELECIMENTO, E PODERÁ SER RENOVADO ATÉ 31 DE MARÇO DO ANO SUBSEQUENTE, CONFORME DECRETO Nº 8252/2014.
 - . EM RAZÃO DO INTERESSE PÚBLICO, ESTE ALVARÁ PODERÁ, A QUALQUER TEMPO, SER REVOGADO/CANCELADO.
 - . A AUTENTICIDADE DO ALVARÁ SANITÁRIO DEVERÁ SER CONSTATADA NO ENDEREÇO <https://extranet.saude.go.gov.br/sinavisa-publico/>.





MUNICÍPIO DE ARARANGUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

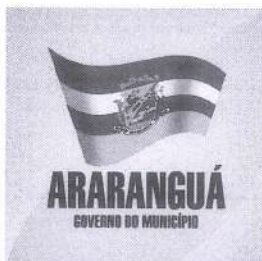
ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 105

ANO 2024

PARA		
<input checked="" type="checkbox"/>	ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS	
<input type="checkbox"/>	HABITAÇÃO (HABITE-SE)	
<input type="checkbox"/>	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS	
NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA		CNPJ OU CPF Nº 31.170.914/0001-24
DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI		
ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA) RUA AUGUSTO PEREIRA FRAGNANI		Nº 456
		CEP 88.900-000
BAIRRO NOVA DIVINÉIA	MUNICÍPIO ARARANGUÁ	FONE (48) -----
PROPRIETÁRIO / REPRESENTANTE LEGAL / RESPONSÁVEL TÉCNICO FERNANDO DE SOUZA VENÂNCIO – CRQ 13.402.670		
TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE		
AÇÃO	CNAE	DESCRIÇÃO
10.99-6-07		- Fabricação de alimentos dietéticos e complementos alimentares
10.99-6-99		- Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
O/A ESTABELECIMENTO/EDIFICAÇÃO ACIMA ESTÁ AUTORIZADO(A) A FUNCIONAR/SER HABITADA, CONFORME A LEI Nº 6.320 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1983 E SEUS REGULAMENTOS.		
PRAZO VALIDADE 10/07/2025	LOCAL E DATA ARARANGUÁ, 10/07/2024	
CONCEDIDO POR VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL		
AUTORIDADE DE SAÚDE Alexandre Augusto Hübbe Pacheco – Diretor VISA		SECRETARIA DE SAÚDE – DAIANE BIFF – Secretária de Saúde
OBSERVAÇÕES -----		
ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria Municipal de Saúde Vigilância Sanitária de Araranguá		

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 31/10/2024 11:20:29 que o documento de hash (SHA-256)

14184e14fef1f205c7544d13710ea9258f640943a8b8522615be81fc280016a3 foi validado em 31/10/2024 11:16:17 através da transação blockchain

0x2f8a9b9477d2b0a87d76ce3fb6ab5a4ace42a17755c20b9a083527376784d17d e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 240190)

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 054322A52



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 29/01/2025

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 **14184e14fef1f205c7544d13710ea9258f640943a8b8522615be81fc280016a3** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **240190** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA SANITÁRIO MAYBEN**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA SANITÁRIO MAYBEN**", faz prova de que em **31/10/2024 11:16:18**, o responsável **Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (02.520.829/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **31/10/2024 11:20:58** 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 **0x2f8a9b9477d2b0a87d76ce3fb6ab5a4ace42a17755c20b9a083527376784d17d**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ 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.



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE****Núcleo de Vigilância Sanitária URSJFO**

Alvará Sanitário NUVISA/URS/JFO nº 43/2023

Validade: 07/11/2026

O Coordenador do Núcleo de Vigilância Sanitária (NUVISA) da Superintendência Regional de Saúde de Juiz de Fora, do Estado de Minas Gerais, de acordo com a legislação vigente e tendo em vista a regularidade do processo SEI: 1320.01.0164557/2023-38 (JF-IFAR-06), em que é interessado Nativita Indústria e Comércio LTDA., CNPJ: 65.271.900/0001-19, resolve conceder-lhe Renovação de Alvará Sanitário pelo período de três anos ou de acordo com classificação, que o habilita (m) a manter a (s) atividade (s) abaixo à Rua Paracatu, nº 1.320 - Bairro: Bandeirantes, Município: Juiz de Fora/MG sob a responsabilidade técnica de Denise Araújo Coelho, Inscrição nº CRFMG - 34.474.

ATIVIDADE(S) LICENCIADA(S):

21.21-1-01 - Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano.

21.21-1-03 - Fabricação de medicamentos fitoterápicos para uso humano.

Atividades Licenciadas: (Alvará Sanitário) Indústria Farmacêutica.

AFE 1.04761.3 - Armazenar, Distribuir, Embalar, Expedir, Exportar, Fabricar, Fracionar, Reembalar e Transportar medicamentos. Importar: Insumos Farmacêuticos/Medicamento. Líquidos não estéreis (Emulsões, Soluções, Suspensões, Xampus e Xaropes); Semi-Sólidos não Estéreis (Cremes, Géis e Pomadas).

O Núcleo de Vigilância Sanitária SRS/JF/SES/MG, concede o presente ALVARÁ SANITÁRIO já que seus responsável (is) assume(m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades prestadas, respondendo civil e criminalmente pelo descumprimento de tais exigências.

Este documento deve ser afixado no estabelecimento em local visível ao público.

O presente Alvará Sanitário deverá ser renovado anualmente de acordo com o disposto no Código de Saúde de Minas Gerais - Lei nº 13.317/99 e suas atualizações e poderá ser cancelado e cassado por desobediência ou inobservância do disposto nas normas legais.

Juiz de Fora, 07 de novembro de 2023

Márcio Augusto de Souza Siqueira

MASP 1215351-6

COORDENADOR DO NÚCLEO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA/URS/JUIZ DE FORA



Documento assinado eletronicamente por **Marcio Augusto de Souza Siqueira, Coordenador(a)**, em 07/11/2023, às 16:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.mg.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **76449026** e o código CRC **1CFB065C**.

08/11/2023, 11:40

mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?ui=2&ik=abb95cf2cb&attid=0.1&permmsgid=msg-f:178200690523...
Página 19/101

31

Esta licença não dispensa nem substitui a obtenção, pelo requerente, de certidões, alvarás, licenças ou autorizações, de qualquer natureza, exigidos pela legislação Federal, Estadual ou Municipal. Esta licença restringe-se a rotas inseridas nos limites do Estado de Minas Gerais

Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 1320.01.0164557/2023-38

SEI nº 76449026





GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAÚDE - SESAB
NÚCLEO DE GESTÃO DE PROCESSO E DOCUMENTOS - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL - DIVISA
- SESAB/SUVISA/DIVISA/NGPD

ALVARÁ SANITÁRIO	Alvará Nº	015/2024
	Validade	26/02/2025

O(a) Diretor(a)/ Coordenador(a) do(a) DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL					
conforme Processo nº	019.15633.2023.0093134-65			concede Licença Sanitária a:	
Razão Social/Nome: NATULAB LABORATORIO S.A					
Nome Fantasia: NATULAB MEDICAMENTOS			CNPJ/CPF: 02.456.955/0001-83		
Logradouro: R JOSE ROCHA GALVAO, 02, GALPÃO III					
Bairro: SALGADEIRA		Cidade: SANTO ANTONIO DE JESUS			
Responsável Legal: GUILHERME MARADEI			CPF: 156.987.758-00		
Responsável Técnico: CRISTIANO ALVES FRANÇA			Conselho/Registro: CRF/BA 007573		
CNAES e descrição de atividades autorizadas:					
21.21-1-01 - Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano					
21.21-1-03 - Fabricação de medicamentos fitoterápicos para uso humano					
Observações:					
Fabricação de Medicamentos Alopáticos e Fitoterápicos nas Linhas:					
Líquido (soluções, suspensões, emulsões e xaropes), incluindo antibiótico não beta lactâmico);					
Semissólidos (cremes, pomadas e géis);					
Sólido (comprimidos, comprimidos revestidos, comprimidos efervescentes, pós farmacêuticos).					
SALVADOR	26	de	FEVEREIRO	de	2024

NOTA

- O LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A FISCALIZAÇÃO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTADUAL **SERÁ REVALIDADO ANUALMENTE**
- O PEDIDO DE REVALIDAÇÃO ANUAL DE LICENÇA DEVERÁ SER INSTRUÍDO COM O ALVARÁ ANTERIOR, COM ANTECEDÊNCIA DE ATÉ 120 (CENTO E VINTE) DIAS DO TÉRMINO DE SUA VIGÊNCIA;
- O ALVARÁ SANITÁRIO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER FIXADO EM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO.



Documento assinado eletronicamente por **Mariza Eduane Costa Pinheiro**, Diretor(a) de Vigilância Sanitária e Ambiental, em 27/02/2024, às 19:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00084468730** e o código CRC **33117FB5**.

Referência: Processo nº 019.15633.2023.0093134-65

SEI nº 00084468730



**GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

AV. 136, QD. F44, LT. 22/24, EDIFÍCIO CÉSAR SEBBA, SETOR SUL
GOIÂNIA - GO, CEP: 74093-250

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA Nº 20240345524 EXERCÍCIO 2024

RAZÃO SOCIAL: BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A
CNPJ: 05.161.069/0005-44
ENDEREÇO: RUA VP R1 QD:2A Nº SN COMPLEMENTO: MÓDULO 4
BAIRRO: DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE ANAPOLIS **CEP:** 75132-020
MUNICÍPIO: ANAPOLIS **UF:** GO

REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS): RAFAEL VITO BATISTA (***.590.658-**).

A **SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - GO** CONCEDE **ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA** AO ESTABELECIMENTO EVIDENCIADO NESTE DOCUMENTO, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, TENDO EM VISTA SUA REGULARIZAÇÃO FUNCIONAL PARA O EXERCÍCIO DE **2024**, NA(S) ATIVIDADE(S) INDICADA(S) ABAIXO:

FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO (ARMAZENAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, MEDICAMENTO, MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, COMPARTILHAMENTO DAS CABINES DE PESAGEM COM ALIMENTOS, MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS, COMPARTILHAMENTO DAS CABINES DE PESAGEM DE DERMOCOSMÉTICOS E FÁRMACOS, COMPARTILHAMENTO DE FABRICAÇÃO COM MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA, COMPARTILHAMENTO DE FABRICAÇÃO COM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, COMPARTILHAMENTO DE FABRICAÇÃO COM PRODUTOS PARA SAÚDE, COMPARTILHAMENTO DE FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS DIETÉTICOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES, DISTRIBUIR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, EMBALAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, EXPEDIR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, EXPORTAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, FABRICAR: MEDICAMENTO, MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, FRACIONAR: INSUMO, IMPORTAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, REEMBALAR: MEDICAMENTO, MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, TRANSPORTAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, MEDICAMENTO, MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL) RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S): RAQUEL LETICIA CORREIA BORGES - 6248, ALINE LAIS DE OLIVEIRA - 18436, LUIZ FELIPE CARDINALI - 17379.

GOIANIA, 5 de março de 2024.

Código de Controle: **627e4e44-fea9-475b-973d-0b418d27e315**

1. A TAXA DE ALVARÁ SANITÁRIO FOI PAGA ATRAVÉS DO DARE Nº 247423 de 01/02/2024.
2. ESTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL DO ESTABELECIMENTO, E PODERÁ SER RENOVADO ATÉ 31 DE MARÇO DO ANO SUBSEQUENTE, CONFORME DECRETO Nº 8252/2014.
 - . EM RAZÃO DO INTERESSE PÚBLICO, ESTE ALVARÁ PODERÁ, A QUALQUER TEMPO, SER REVOGADO/CANCELADO.
 - . A AUTENTICIDADE DO ALVARÁ SANITÁRIO DEVERÁ SER CONSTATADA NO ENDEREÇO <https://extranet.saude.go.gov.br/sinavisa-publico/>.



Secretaria de Estado da Saúde do Paraná
20ª Regional de Saúde de Toledo – Divisão de Vigilância em Saúde
SCVSAT – Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do
Trabalhador



LICENÇA SANITÁRIA Nº 20240000026

VENCIMENTO: 26 / 11 / 2025

Razão Social: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Nome Fantasia: PRATI-DONADUZZI
CNPJ: 73.856.593/0001-66
Endereço: R Mitsugoro Tanaka, 145 - Centro Ind Nilton A. C. Arruda - Toledo/PR - 85903-630

ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4637-1/99** - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 2121-1/01** - Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano
- 2121-1/03** - Fabricação de medicamentos fitoterápicos para uso humano
- 1099-6/99** - Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 2110-6/00** - Fabricação de produtos farmoquímicos

OBSERVAÇÃO: • Responsável Técnico: LETICIA MELLO RECHIA, CRF-PR: 25988 • Empresa autorizada a realizar atividades com medicamentos e insumos farmacêuticos, incluindo substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, conforme PORTARIA SVS nº 344/1998. • Atividade de transporte de alimento pronto licenciada: VEÍCULO PLACA AOI-9C56 CHASSI 93W245G3372012151 VEÍCULO PLACA AQQ-4492 CHASSI 93W245G3392035060

LOCAL E DATA: Toledo, 26 de Novembro de 2024

FERNANDO PEDROTTI
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 45FA409FCCF36CE3B953764E160C7298
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Rua Rui Barbosa, 1858, Centro, 85900-040, Toledo, Paraná, Brasil. Fone: (45)3379-6900

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Página: 01/01



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 27/11/2024 14:18:58 que o documento de hash (SHA-256)
3daded16075de51045c3dd9a23dfe2c0d6d8e6b0cc9f6f5750d1cdc0eb81933f foi validado em 27/11/2024 14:17:46 através da transação blockchain
0x97c61c4cb72e84c24d51bc6f305ccf2252ada7dacc99e416d8aca4affb9eda8 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 244170)
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 054322A52



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 25/02/2025

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 **3dadef16075de51045c3dd9a23dfe2c0d6d8e6b0cc9f6f5750d1cdc0eb81933f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **244170** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA SANITARIO PRATI**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA SANITARIO PRATI**", faz prova de que em **27/11/2024 14:17:43**, o responsável **Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (02.520.829/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **27/11/2024 14:19:30** 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 **0x97c61c4cb72e84c24d51bc6f305ccf2252ada7dacc99e416d8aca4affb9eda8**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ 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.





Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de VINHEDO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355670114-464-000030-1-8**

DATA DE VALIDADE: **10/03/2023**

Nº PROCESSO: **17380-4/2010**

Nº PROTOCOLO: **17380-4/2021RL**

DATA DO PROTOCOLO: **22/11/2021**

SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**

AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA**

CNPJ / CPF: **44.363.661/0005-80**

LOGRADOURO: **EDGAR MARCHIORI**

NÚMERO: **255**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **DISTRITO INDUSTRIAL BENEDITO STORANI**

MUNICÍPIO: **VINHEDO**

CEP: **13288-006**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **CARLOS EDUARDO VIEIRA AGUIAR**

CPF: **08795201831**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LILIAN APARECIDA CONTI VIEIRA**

CPF: **27781606809**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **29504**

UF: **SP**



LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355670114-464-000030-1-8

DATA DE VALIDADE: 10/03/2023

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPEDIR

EXPORTAR

IMPORTAR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPEDIR

EXPORTAR

IMPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE VINHEDO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

VINHEDO

10/03/2022

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1646929259140

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/03/2022 15:32:40 que o documento de hash (SHA-256)

cedbe56e0adeb1ba5ca6d6f1867a6bd71110fb26e37ec5878ab44547f4ad6b58 foi validado em 17/03/2022 15:30:58 através da transação blockchain

0x181ca72a51551a7dbd0473de2208a8d9fc45ac8ff867abe34187c141f00bda5d e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 55654)

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 054322A52



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



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **cedbe56e0adeb1ba5ca6d6f1867a6bd71110fb26e37ec5878ab44547f4ad6b58** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **55654** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA GLENMARK**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA GLENMARK**", faz prova de que em **17/03/2022 15:30:39**, o responsável **Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (02.520.829/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **17/03/2022 15:32:01** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x181ca72a51551a7dbd0473de2208a8d9fc45ac8ff867abe34187c141f00bda5d**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ 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.





SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
VINHEDO

40

PROTOCOLO: 17380-4/2023

Data: 11/01/2023

Nº Processo Mãe:	17380-4/2010
Tipo da Solicitação:	Renovação de Licença Sanitária
Objeto da Solicitação:	Estabelecimento

Atividade Econômica:	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
Tipo de Estabelecimento:	Filial/Mantido	CEVS:	355670114-464-000030-1-8
Razão Social:	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ / CPF:	44.363.661/0005-80	Situação:	Albergante
Logradouro:	EDGAR MARCHIORI	Número:	255
Complemento:			
Bairro:	DISTRITO INDUSTRIAL BENEDITO STORANI		
Município:	VINHEDO	UF:	SP
CEP:	13288-006		

Estabelecimento: 355670114-464-000030-1-8**Responsáveis**

CARLOS EDUARDO VIEIRA AGUIAR	08795201831	Legal			
MARIELLE CAPPELAZZO GUIRALDELLO	36486699825	Técnico da atividade principal	CRF	SP	103419

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

BELFAR LTDA

Nome Fantasia

ALTEFAR

Endereço na Internet

Endereço Completo

RUA ALAIR MARQUES RODRIGUES, N° 516 - SANTA AMÉLIA CEP: 31.560-220

Responsável Técnico

[Não cadastrado]

CNPJ

18.324.343/0001-77

SAC

08000310055

Cidade/UF

BELO HORIZONTE/MG

Responsável Legal

[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.00571-1

Data do Cadastro

31/03/1978

Situação

Ativa

N° do Processo

25991.001560/77

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Fabricar

- Medicamento

Importar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

BELFAR LTDA

Nome Fantasia

ALTEFAR

Endereço na Internet

Endereço Completo

RUA ALAIR MARQUES RODRIGUES, N° 516 - SANTA AMÉLIA CEP: 31.560-220

Responsável Técnico

RANDER MAIA

CNPJ

18.324.343/0001-77

SAC

08000310055

Cidade/UF

BELO HORIZONTE/MG

Responsável Legal

EDSON PEREIRA MARQUES

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.19409-8

Data do Cadastro

14/10/2019

Situação

Ativa

N° do Processo

25351.449628/2019-79

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Distribuir

- Medicamento

Embalar

- Medicamento

Expedir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Fabricar

- Medicamento

Reembalar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA

CNPJ

49.475.833/0001-06

Nome Fantasia

Biolab Sanus

Endereço na Internet

www.biolabfarma.com.br

SAC

08007246522

Endereço Completo

AVENIDA PAULO AYRES, Nº 280 - VILA IASI CEP: 06.767-220

Cidade/UF

TABOÃO DA SERRA/SP

Responsável Técnico

[Não cadastrado]

Responsável Legal

[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.00974-4

Data do Cadastro

16/11/1981

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.045291/2005-29

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Prod. Dietético
- Medicamento
- Insumo

Distribuir

- Insumo
- Medicamento
- Prod. Dietético

Embalar

- Prod. Dietético
- Medicamento
- Insumo

Expedir

- Insumo
- Prod. Dietético
- Medicamento

Exportar

- Prod. Dietético
- Insumo
- Medicamento

Fabricar

- Prod. Dietético
- Medicamento
- Insumo

Importar

- Medicamento



- Insumo
- Prod. Dietético

Reembalar

- Prod. Dietético
- Medicamento
- Insumo

Transportar

- Prod. Dietético
- Medicamento
- Insumo

[Certificado de Boas Práticas - Medicamentos](#)

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA

CNPJ

49.475.833/0001-06

Nome Fantasia

Biolab Sanus

Endereço na Internet

www.biolabfarma.com.br

SAC

08007246522

Endereço Completo

AVENIDA PAULO AYRES, Nº 280 - VILA IASI CEP: 06.767-220

Cidade/UF

TABOÃO DA SERRA/SP

Responsável Técnico

[Não cadastrado]

Responsável Legal

[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.20221-7

Data do Cadastro

04/11/1988

Situação

Ativa

Nº do Processo

0609486

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento
- Insumo

Distribuir

- Medicamento
- Insumo

Embalar

- Medicamento
- Insumo

Expedir

- Medicamento
- Insumo

Exportar

- Insumo
- Medicamento

Fabricar

- Insumo
- Medicamento

Importar

- Medicamento
- Insumo

Reembalar

- Insumo
- Medicamento



Transportar

- Medicamento
- Insumo

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

46

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	CNPJ 33.150.764/0001-12
Nome Fantasia BIOLAB GENERICOS	SAC 08009708180
Endereço na Internet	Cidade/UF RIO DE JANEIRO/RJ
Endereço Completo RUA BARÃO DE PETRÓPOLIS, N° 311 - RIO COMPRIDO CEP: 20.251-061	Responsável Legal DANTE ALARIO JUNIOR CLEITON DE CASTRO MARQUES PAULO DE CASTRO MARQUES
Responsável Técnico LUIS CARLOS DE OLIVEIRA	

Dados do Cadastro

Cadastro N° 1.00492-9	Data do Cadastro 29/03/1978	Situação Ativa
N° do Processo <u>25991.009226/77</u>	Cadastro 1 - Medicamento	
Atividades / Classes		
Armazenar <ul style="list-style-type: none">MedicamentoInsumos Farmacêuticos		
Distribuir <ul style="list-style-type: none">Medicamento		
Embalar <ul style="list-style-type: none">MedicamentoInsumos Farmacêuticos		
Exportar <ul style="list-style-type: none">MedicamentoInsumos Farmacêuticos		
Fabricar <ul style="list-style-type: none">Medicamento		
Importar <ul style="list-style-type: none">MedicamentoInsumos Farmacêuticos		
Produzir <ul style="list-style-type: none">Medicamento		
Reembalar <ul style="list-style-type: none">MedicamentoInsumos Farmacêuticos		
transportar		



- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA

CNPJ

33.150.764/0001-12

Nome Fantasia

BIOLAB GENERICOS

Endereço na Internet

SAC

08009708180

Endereço Completo

RUA BARÃO DE PETRÓPOLIS, N° 311 - RIO COMPRIDO CEP: 20.251-061

Cidade/UF

RIO DE JANEIRO/RJ

Responsável Técnico

LUIS CARLOS DE OLIVEIRA

Responsável Legal

DANTE ALARIO JUNIOR
CLEITON DE CASTRO MARQUES
PAULO DE CASTRO MARQUES

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.20183-6

Data do Cadastro

06/11/1989

Situação

Ativa

N° do Processo

25001.016281/85

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Distribuir

- Medicamento

Embalar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Exportar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Fabricar

- Medicamento

Importar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Reembalar

- Medicamento

Transportar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.

CNPJ

49.475.833/0016-84

Nome Fantasia

BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.

Endereço na Internet

www.biolabfarma.com.br

SAC

08007246522

Endereço Completo

Rodovia Fernão Dias, s/n, Km 933- Norte- Setor Biolab - Dos Pessegueiros CEP: 37.640-000

Cidade/UF

EXTREMA/MG

Responsável Técnico

CAROLINA RENNÓ CARVALHO

Responsável Legal

DANTE ALARIO JUNIOR

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.15091-2

Data do Cadastro

10/02/2016

Situação

Inativa

Nº do Processo

25351.817200/2016-99

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ 49.475.833/0017-65
Nome Fantasia	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo A Rural, S/N, Rodovia BR 381 KM 860 - Limeira CEP: 37.561-899	Cidade/UF POUSO ALEGRE/MG
Responsável Técnico MARIAADRIANA BERNARDES	Responsável Legal PAULO DE CASTRO MARQUES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº 1.24590-7	Data do Cadastro 10/12/2020	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25351.593443/2020-34</u>	Cadastro 1 - Medicamento Especial	
Atividades / Classes		
Armazenar <ul style="list-style-type: none">Insumos FarmacêuticosMedicamento		
Distribuir <ul style="list-style-type: none">MedicamentoInsumos Farmacêuticos		
Expedir <ul style="list-style-type: none">Insumos FarmacêuticosMedicamento		
Fracionar <ul style="list-style-type: none">Insumos Farmacêuticos		
Importar <ul style="list-style-type: none">Insumos FarmacêuticosMedicamento		
Transportar <ul style="list-style-type: none">Insumos Farmacêuticos		

Voltar





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ

49.475.833/0012-50

Nome Fantasia

BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA

Endereço na Internet

www.biolabfarma.com.br

SAC

08007246522

Endereço Completo

Rua Edgar Marchori, 255, Setor Biolab - Distrito Industrial CEP: 13.280-000

Cidade/UF

VINHEDO/SP

Responsável Técnico

LIDIANA CAMBUÍ DA SILVA

Responsável Legal

PAULO DE CASTRO MARQUES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.22320-1

Data do Cadastro

29/06/2009

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.851655/2008-57

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ

44.363.661/0001-57

Nome Fantasia

GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

R GOMES DE CARVALHO 1195, ANDAR 3, CONJ 31 - VILA OLIMPIA CEP: 04.547-004

Cidade/UF

SÃO PAULO/SP

Responsável Técnico

FABIANA DA SILVA GONZAGA
GISELE HELENA VARELA CASTRILLON TEIXEIRA
SIMONE SATIE YAMAMOTO

Responsável Legal

CARLOS EDUARDO VIEIRA DE AGUIAR

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.01013-0

Data do Cadastro

02/07/1982

Situação

Ativa

Nº do Processo

25991.011789/80

Cadastro

1 - Medicamento

Medidas de fiscalização vigentes ?

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Exportar

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento Não foi possível consultar dados de medida cautelar da empresa ✕

Dados da Empresa Nacional	
Razão Social GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ 44.363.661/0005-80
Nome Fantasia GLENMARK	
Endereço na Internet www.glenmarkpharma.com	SAC 08007730130
Endereço Completo Rua Edgar Marchiori, 255, Setor Glenmark - Distrito Industrial CEP: 13.280-000	Cidade/UF VINHEDO/SP
Responsável Técnico ADRIANO VALENTIM FONTOURA	Responsável Legal CARLOS EDUARDO VIEIRA DE AGUIAR

Dados do Cadastro		
Cadastro Nº 1.10336-8	Data do Cadastro 24/06/2014	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25351.283180/2014-17</u>	Cadastro 1 - Medicamento Especial	
Atividades / Classes		
Armazenar		
• Medicamento		
Distribuir		
• Medicamento		
Expedir		
• Medicamento		
Importar		
• Medicamento		

[Voltar](#)



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social hipolabor farmacêutica Ltda	CNPJ 19.570.720/0007-06
Nome Fantasia	
Endereço na Internet www.hipolabor.com.br	SAC 08000311133
Endereço Completo AV DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 39.404-621	Cidade/UF MONTES CLAROS/MG
Responsável Técnico FABIANA DE AGUIAR TAVARES FARIA	Responsável Legal GUSTAVO NEVES DE MAGALHAES

Dados do Cadastro

Cadastro N° 1.16317-1	Data do Cadastro 13/03/2017	Situação Ativa
N° do Processo <u>25351.062150/2017-03</u>	Cadastro 1 - Medicamento Especial	
Atividades / Classes		
Armazenar		
<ul style="list-style-type: none"> Insumos Farmacêuticos Medicamento 		
Distribuir		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento Insumos Farmacêuticos 		
Embalar		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento Insumos Farmacêuticos 		
Expedir		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento Insumos Farmacêuticos 		
Exportar		
<ul style="list-style-type: none"> Insumos Farmacêuticos Medicamento 		
Fabricar		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento 		
Importar		
<ul style="list-style-type: none"> Insumos Farmacêuticos Medicamento 		
Reembalar		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento 		



rtificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ 17.159.229/0001-76
Nome Fantasia Teuto	
Endereço na Internet www.teuto.com.br	SAC 08006218001
Endereço Completo VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11 - DAIA CEP: 75.132-140	Cidade/UF ANÁPOLIS/GO
Responsável Técnico ANDRÉIA CAVALCANTE DA SILVA	Responsável Legal CARLOS ROBERTO DE ANDRADE

Dados do Cadastro

Cadastro N° 1.00370-7	Data do Cadastro 29/03/1978	Situação Ativa
N° do Processo <u>7015795</u>	Cadastro 1 - Medicamento	
Atividades / Classes		
Armazenar		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento Insumo 		
Distribuir		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento 		
Embalar		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento Insumo 		
Expedir		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento Insumo 		
Exportar		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento Insumo 		
Fabricar		
<ul style="list-style-type: none"> Insumo Medicamento 		
Importar		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento Insumo 		
Outras		
<ul style="list-style-type: none"> Medicamento Insumo 		
Introduzir		



- Medicamento
- Insumo

Transportar

- Medicamento
- Insumo

[Certificado de Boas Práticas - Medicamentos](#)

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

CNPJ

17.159.229/0001-76

Nome Fantasia

Teuto

Endereço na Internet

www.teuto.com.br

SAC

08006218001

Endereço Completo

VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11 - DAIA CEP: 75.132-140

Cidade/UF

ANÁPOLIS/GO

Responsável Técnico

ANDRÉIA CAVALCANTE DA SILVA

Responsável Legal

CARLOS ROBERTO DE ANDRADE

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.20395-9

Data do Cadastro

02/02/1998

Situação

Ativa

Nº do Processo

25000.022677/9555

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento
- Insumo

Distribuir

- Medicamento
- Insumo

Embalar

- Medicamento
- Insumo

Exportar

- Medicamento
- Insumo

Fabricar

- Medicamento
- Insumo

Importar

- Medicamento
- Insumo

Reembalar

- Medicamento
- Insumo

Transportar

- Medicamento
- Insumo





ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



ATESTADO DE FUNCIONAMENTO



Em conformidade com a Lei 16.157/13, Decreto Estadual 1908/22 e com o Artigo 41, caput, inciso III da Instrução Normativa Nº 1 - Parte 1 - PROCESSOS GERAIS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, do CBMSC, atestamos que o imóvel abaixo qualificado atende aos requisitos das Normas de Segurança Contra Incêndio e Pânico (NSCI).

VALIDADE: 30/10/2025

1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO							
Registro de Endereço (RE): RE8027000021A							
Nome da Edificação: João Batista dos Santos							
Nome Fantasia: Pavilhão Industrial							
Logradouro público: Rua Augusto Pereira Fragnani Esq. Rua Projetada						Nº: 465	
Bairro: NOVA DIVINÉIA			Município: ARARANGUÁ/SC			CEP: 88905-322	
Complemento: Prox. Cemitério				LAT/LONG: (-28.955685,-49.4825744)			
Referência: Colix				Arquivo:			
Blocos Homologados CBMSC: 3				Blocos Cadastrados CBMSC: 3			
2. DADOS DO BLOCO DA SOLICITAÇÃO							
Situação: BLOCO HOMOLOGADO							
Nome do Bloco: BLOCO C (2651)				Complexidade: Alta Complexidade			
3. DADOS DA SOLICITAÇÃO							
Protocolo: F8027015853A			Característica de: Baixa Complexidade RPCI (RT)			Nº de Blocos: 0	
Área total da solicitação: 571,05 (m²)							
Data da Solicitação: 18/11/2024			Quantidade de anexos: 2				
4. DETALHES POR ÁREA							
4.1 MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI							
Área da solicitação: 571,05 (m2)				Área aprovada: 571,05 (m2)			
Características de: Baixa Complexidade RPCI (RT)			Carga de incêndio: Baixa - 300,00 (MJ/m2)			Lotação Máxima de pessoas: 30	
Nº de pavimentos: 1			Escada do Bloco: --			Quantidade de Glp: -- (Kg)	
OCUPAÇÕES							
NR	Ocupação	Destinação	Altura da ocupação (m)	Lotação	Área (m²)	Área Comum (m²)	Área Solicitada (m²)
1	I-1 [Indústria] Locais onde as atividades exercidas e os materiais utilizados apresentam baixo potencial de incêndio. Locais onde a carga de incêndio não chega a 300 MJ/m2	Outros	--	--	571,05	--	571,05

5. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE

Razão Social: MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI

Nome Fantasia: MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI

CPF/CNPJ: 31.170.914/0001-24

6. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE

NR	Nome Completo
1	Andresa Emerick Madeira Marcos

7. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO

Resultado: DEFERIDO

Observações:

Quartel de ARARANGUÁ/SC, 18/11/2024

Assinatura Eletrônica

Sistema e-SCI - Liberação Automática

NOME

ARARANGUÁ/SC, 18/11/2024

LOCAL E DATA

Autenticidade e-SCI: **d038b41715d371bd5f92f8a48a8f435fc4f74295**



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social NATIVITA IND. COM. LTDA	CNPJ 65.271.900/0001-19
Nome Fantasia NATIVITA	SAC
Endereço na Internet WWW.NATIVITA.IND.BR	Cidade/UF JUIZ DE FORA/MG
Endereço Completo rua paracatu, 1320 CEP: 36.047-040	Responsável Legal LUIS ALBERTO ADUM
Responsável Técnico EMILIANA DA MATTA FARIA	

Dados do Cadastro

Cadastro Nº 1.04761-3	Data do Cadastro 07/07/2000	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25351.009841/00</u>	Cadastro 1 - Medicamento	Medidas de fiscalização vigentes ?

Atividades / Classes

- Armazenar
 - Medicamento
- Distribuir
 - Medicamento
- Embalar
 - Medicamento
- Expedir
 - Medicamento
- Exportar
 - Medicamento
- Fabricar
 - Medicamento
- Fracionar
 - Medicamento
- Importar
 - Insumos Farmacêuticos
 - Medicamento
- Reembalar
 - Medicamento
- Transportar
 - Medicamento



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

NATULAB LABORATÓRIO S.A

Nome Fantasia

NATULAB LABORATÓRIO FARMACÊUTICO

Endereço na Internet

Endereço Completo

R JOSE ROCHA GALVAO, N° 02, GALPÃO III - SALGADEIRA CEP: 44.444-312

Responsável Técnico

CRISTIANO ALVES FRANCA

CNPJ

02.456.955/0001-83

SAC

Cidade/UF

SANTO ANTÔNIO DE JESUS/BA

Responsável Legal

GUILHERME MARADEI

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.03841-3

Data do Cadastro

09/03/1999

Situação

Ativa

N° do Processo

25000.036845/9879

Cadastro

1 - Medicamento

! Medidas de fiscalização vigentes ?

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Embalar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Fabricar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Importar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Produzir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Reembalar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A

CNPJ

05.161.069/0005-44

Nome Fantasia

NEO QUÍMICA

SAC

08007717017

Endereço na Internet

WWW.HYPERMARCAS.COM.BR

Cidade/UF

ANÁPOLIS/GO

Endereço Completo

V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4 - DAIA CEP: 75.132-020

Responsável Técnico

LUIZ FELIPE CARDINALI
RAQUEL LETICIA CORREIA BORGES
ALINE LAIS DE OLIVEIRA

Responsável Legal

CLAUDIA FERNANDA FADIGA
DANIELA DA COSTA PINHEIRO
FLAVIO LOPES RODRIGUES SILVA
HELLEN MENDES DE OLIVEIRA
FERNANDES
MARC HERMAN JONG A TJAUW
NICOLLE MORENO CAMARGO
TAMARA SILVA DIAS
VALÉRIA ALVES DOS SANTOS MEREU
LEONORA COIMBRA NUNES
RODRIGUES
CAMILA SALLES MACEDO
ALESSANDRO GORGONHA FERNANDES
AMANDA CREPALDI RAMOS COCATO
RITA DE CASSIA PEZZONI VIEIRA MOTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.23070-4

Data do Cadastro

12/03/2012

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.535772/2011-09

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Medidas de fiscalização vigentes ?

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Distribuir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Embalar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Expedir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Portar

- Insumos Farmacêuticos



- Medicamento

Fabricar

- Medicamento

Importar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Reembalar

- Medicamento

Transportar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

[Certificado de Boas Práticas - Medicamentos](#)

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

CNPJ

73.856.593/0001-66

Nome Fantasia

PRATI, DONADUZZI

Endereço na Internet

www.pratidonaduzzi.com.br

SAC

08007099333

Endereço Completo

RUA MITSUGORO TANAKA, N° 145 - CENTRO INDL. NILTON ARRUDA CEP: 85.903-630

Cidade/UF

TOLEDO/PR

Responsável Técnico

[Não cadastrado]

Responsável Legal

[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.02568-5

Data do Cadastro

22/03/1995

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.200049/94

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Distribuir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Embalar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Expedir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Exportar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Fabricar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Fracionar

- Insumos Farmacêuticos

Importar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos



Produzir

- Medicamento

Reembalar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Transformar

- Insumos Farmacêuticos

Transportar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

[Certificado de Boas Práticas - Medicamentos](#)

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

CNPJ

73.856.593/0001-66

Nome Fantasia

PRATI, DONADUZZI

Endereço na Internet

www.pratidonaduzzi.com.br

SAC

08007099333

Endereço Completo

RUA MITSUGORO TANAKA, N° 145 - CENTRO INDL. NILTON ARRUDA CEP: 85.903-630

Cidade/UF

TOLEDO/PR

Responsável Técnico

LUIZ DONADUZZI

Responsável Legal

CELSO AGUSTINHO PRATI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.22108-1

Data do Cadastro

28/07/2008

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.203144/2008-44

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Distribuir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Embalar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Expedir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Exportar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Extrair

- Insumos Farmacêuticos

Fabricar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Importar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos



Purificar

- Insumos Farmacêuticos

Reembalar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Sintetizar

- Insumos Farmacêuticos

Transformar

- Insumos Farmacêuticos

Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

[Certificado de Boas Práticas - Medicamentos](#)

Voltar



Gestão da Qualidade		Nº do doc: FT/PRODUTO/01/22 (LOTE 0001 - ITEM 0006) Página: 1 72
		Revisão: 01 Data: 28/06/2024

CONTROLE DE QUALIDADE

FICHA TÉCNICA DE PRODUTO

Produto (nome): FolicBel (ácido fólico 0,2 mg/mL)		Marca: MAYBEN
Categoria: Suplemento Alimentar	Código (ANVISA): 4300041	
Validade do produto: 24 meses	Nº Registro ANVISA (M.S.): Isento da obrigatoriedade de registro sanitário, conforme RDC nº 27/2010.	
Apresentação: Suplemento Alimentar Líquido. Sabor: Doce de Leite.	Classe: Suplemento vitamínico.	
Embalagem: Frasco plástico	Peso líquido: 30 mL	

INDICAÇÃO

FolicBel é um Suplemento Alimentar Líquido e fonte de Ácido Fólico (0,2 mg/mL) em gotas. O Ácido Fólico ou Vitamina B9 auxilia na formação do tubo neural do feto durante a gravidez, na formação das células vermelhas do sangue, na síntese de aminoácidos, no funcionamento do sistema imune e no processo de divisão celular. Não contém açúcar. USO ORAL.

RECOMENDAÇÕES DE USO

USO ADULTO: Ingerir 1 mL (17 gotas) uma vez ao dia.
USO 4 A 8 ANOS: Ingerir 1 mL (17 gotas) uma vez ao dia.
USO 9 A 18 ANOS: Ingerir 1 mL (17 gotas) uma vez ao dia.
ATENÇÃO: O produto não deve ser colocado e/ou aplicado diretamente na boca. Produto indicado para o grupo populacional acima de 4 anos.

ADVERTÊNCIAS E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO. NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM. MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS. NÃO DEVE SER UTILIZADO POR PESSOAS QUE APRESENTEM ALERGIA AOS COMPONENTES DA FORMULAÇÃO. GESTANTES, NUTRIZES E CRIANÇAS ATÉ 3 (TRÊS) ANOS, SOMENTE DEVEM CONSUMIR ESTE PRODUTO SOB ORIENTAÇÃO DE NUTRICIONISTA OU MÉDICO. PRODUTO INDICADO PARA O GRUPO POPULACIONAL A PARTIR DE 4 ANOS.

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (ENTRE 15°C E 30°C). PROTEGER DA LUZ E UMIDADE. APÓS ABERTO, CONSUMIR EM ATÉ 30 DIAS.



Elaborado por:

Mariana da Souza Venâncio
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

Verificado por:

Guilherme May

Aprovado por:

Guilherme May

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 054322A52

Gestão da Qualidade

Revisão: 01
Data: 28/06/2024

CONTROLE DE QUALIDADE

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Porções por embalagem: 30
Porção: 1 mL (17 gotas)

	1 mL	% VD*		
		4 a 8 anos	9 a 18 anos	≥19 anos
Vitamina B9 (mcg)	200	167	83	83

Não contêm quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.

*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.

INGREDIENTES

Água purificada (agente carreador), ácido fólico (vitamina B9). Contêm: conservadores: benzoato de sódio (INS 211) e sorbato de potássio (INS 202), regulador de acidez: hidróxido de sódio (INS 524), edulcorantes: sacarina (INS 954) e aspartame (INS 951), aromatizante: idêntico ao natural de doce de leite e corante: caramelo IV (INS 150d). ALÉRGICOS: ESSE PRODUTO PODE CONTER LÁTEX. NÃO CONTÉM GLÚTEN. AROMATIZADO ARTIFICIALMENTE.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os suplementos vitamínicos passaram a ser enquadrados em suplementos alimentares a partir da publicação da RDC nº 243/2018, que dispõe sobre os requisitos sanitários dos suplementos alimentares.

Além de atender a RDC nº 243/2018, quanto ao enquadramento, o produto segue, ainda, a Instrução Normativa IN nº 28/2018 da ANVISA, que estabelece as listas de constituintes, limites (mínimo e máximo) de uso de nutriente, alegações e rotulagem complementar dos suplementos alimentares, em razão da concentração do constituinte, autorizada para uso em suplementos alimentares. Assim, os rótulos dos suplementos alimentares fabricados pela MAYBEN, indicam como recomendações de uso as ingestões, bem como as informações nutricionais em conformidade com a IN nº 28/2018.

FABRICANTE

MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA.

Endereço: Rua Augusto Pereira Fragnani, 456. Bairro: Nova Divinéia.

Araranguá - SC

CEP: 88.905-322

CNPJ: 31.170.914/0001-24

Tel: (48) 3524-8100

INDÚSTRIA BRASILEIRA

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR (SAC)

(48) 3198-1294

Responsável técnico: Fernando de Souza Venâncio **Registro profissional nº:** 13.402.670



Elaborado por:

Fernando de Souza Venâncio

Verificado por:

Guilherme May

Aprovado por:

Guilherme May

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 054322A52

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EPILENIL

Nome do Produto	EPILENIL	Complemento da Marca		Número do Processo	25991.010367/79
Número da Regularização	109740046	Data da Regularização	29/12/2000	Vencimento da Regularização	02/2025
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	AFE	1.00.974-4
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	DEPAKENE				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML INATIVA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 Ativo	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO VALPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - Frasco de vidro âmbarSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completoFabricante: COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA CNPJ: - 00.413.925/0001-64 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completoFabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 49.475.833/0018-46 Endereço: BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundáriaFabricante: CATALENT BRASIL LTDA. CNPJ: - 45.569.555/0007-82 Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de venda	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 INATIVA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 INATIVA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 INATIVA	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 INATIVA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 INATIVA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
10	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 Ativo	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
11	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 Ativo	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0001-06 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 INATIVA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 INATIVA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Amoxicilina

Nome do Produto	Amoxicilina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.112705/2006-13
Número da Regularização	125680156	Data da Regularização	12/05/2008	Vencimento da Regularização	05/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	AMOXICILINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Amoxil				
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP Ativo	1256801560016	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
2	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP Ativo	1256801560024	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 ANOS				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
3	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP Ativo	1256801560032	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 ANOS				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
4	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP Ativo	1256801560040	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELAO 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 ANOS				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
5	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED INATIVA	1256801560059	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
6	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1256801560067	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
7	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED INATIVA	1256801560075	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

8	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1256801560083	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
9	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED INATIVA	1256801560091	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
10	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1256801560105	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
11	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP INATIVA	1256801560113	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
12	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP INATIVA	1256801560121	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
13	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COP Ativo	1256801560131	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
14	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP Ativo	1256801560148	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
15	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60 ML + 50 COP Ativo	1256801560156	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
16	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP Ativo	1256801560164	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
19	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COP INATIVA	1256801560199	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
20	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60 ML + 50 COP INATIVA	1256801560202	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
21	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP INATIVA	1256801560210	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
22	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP INATIVA	1256801560229	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
23	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP INATIVA	1256801560237	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

24	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP INATIVA	1256801560245	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dipropionato de beclometasona

Nome do Produto	dipropionato de beclometasona	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.402810/2019-03
Número da Regularização	110130294	Data da Regularização	16/05/2022	Vencimento da Regularização	05/2032
Empresa Detentora da Regularização	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	44.363.661/0001-57	AFE	1.01.013-0
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	CLENIL HFA				
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			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	50 MCG/DOSE SOLAER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB Ativo	1101302940014	Solução Aerossol	16/05/2022	24 meses
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco de alumínio Secundária - Cartucho Acessório - BOMBEADOR 1 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD. Código Único: A000283 Endereço: VILLAGE KISHANPURA, BADDI - NALAGARH ROAD, TEHSIL BADDI, DISTT. SOLAN (H.P.) 173 205 - Índia Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	200 MCG/DOSE SOLAER INAL OR CT FR AL X 200 ACIONAMENTOS + BOMB Ativo	1101302940022	Solução Aerossol	16/05/2022	24 meses
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco de alumínio Secundária - Cartucho Acessório - BOMBEADOR 1 Unidade(s) 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.Código Único: A000283Endereço: VILLAGE KISHANPURA, BADDI - NALAGARH ROAD, TEHSIL BADDI, DISTT. SOLAN (H.P.) 173 205 - ÍNDIAEtapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não



Gestão da Qualidade

Revisão: 00
Data: 05/08/2024

CONTROLE DE QUALIDADE

FICHA TÉCNICA DE PRODUTO

Produto (nome): CÁLCIO + VITAMINA D

Marca: MAYBEN

Categoria: Suplemento Alimentar

Código (ANVISA): 4300041

Validade do produto: 24 meses

Nº Registro ANVISA (M.S.): Isento da obrigatoriedade de registro sanitário, conforme RDC nº 27/2010.

Apresentação: Comprimido

Classe: Suplemento vitamínico e mineral

Embalagem: Cartucho (Contém 60 comprimidos)

Peso líquido: -

INDICAÇÃO

CÁLCIO + VITAMINA D é um Suplemento Alimentar de Cálcio e Vitamina D, em comprimido, que auxilia na manutenção de ossos e dentes, no funcionamento muscular, no metabolismo energético e no sistema imune.

VERSÕES:

- 1 - CÁLCIO 500 mg + VITAMINA D 400 UI.
2 - CÁLCIO 250 mg + VITAMINA D 200 UI.

RECOMENDAÇÕES DE USO

Para indivíduos \geq 19 anos: Ingestão diária de 01 comprimido.

ADVERTÊNCIAS E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

Este produto não é um medicamento.
Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem.
Mantenha fora do alcance de crianças.
Gestantes, nutrizes e crianças de até 3 (três) anos de idade somente devem consumir este produto sob orientação de nutricionista ou médico.
Não deve ser utilizado por pessoas que apresentem alergia aos componentes da formulação.
Produto indicado para o grupo populacional a partir de 19 anos.

Conserve o produto dentro de sua embalagem original, em local seco.
Proteger da luz, calor e umidade. Após aberto, consumir em até 20 dias.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Versão 1: CÁLCIO 500 mg + VITAMINA D 400 UI.

Porções por embalagem: 60 Porção: 1,56g (1 comprimido)		
	1,56g	% VD* (\geq 19 anos)
Cálcio (mg)	500	50
Vitamina D (mcg)	10	67

Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.

*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.

Elaborado por:

Verificado por:

Aprovado por:

Mariana da Souza Venâncio

Guilherme May

Guilherme May

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 054322A52

Gestão da Qualidade		Nº do doc: FT/PRODUTO/01/22
		Revisão: 00 Data: 05/08/2024

CONTROLE DE QUALIDADE

Versão 2: CÁLCIO 250 mg + VITAMINA D 200 UI.

Porções por embalagem: 60 Porção: 1,56g (1 comprimido)		
	1,56g	% VD* (≥19 anos)
Cálcio (mg)	250	25
Vitamina D (mcg)	5	33
Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.		
*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.		

INGREDIENTES

Carbonato de Cálcio (Cálcio), Colecalciferol (Vitamina D3). Contêm: estabilizante: celulose microcristalina (INS 460i), antiaglutinante: estearato de magnésio (INS 470iii), glaceantes: hidroxipropilmetilcelulose (INS 464), polietileno glicol (INS 1521), antiulectante: dióxido de silício (INS 551), corante: dióxido de titânio (INS 171), espessante: talco farmacêutico (INS 553iii). Não contém glúten. Não contém lactose.

FABRICANTE

MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA.
Endereço: Rua Augusto Pereira Fragnani, 456. Bairro: Nova Divinéia.
Araranguá - SC
CEP: 88.905-322
CNPJ: 31.170.914/0001-24
Tel: (48) 3524-8100

INDÚSTRIA BRASILEIRA

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR (SAC)
(48) 3198-1294

Responsável técnico: Fernando de Souza Venâncio **Registro profissional nº:** 13.402.670



Aprovado por:

Fernando de Souza Venâncio

Verificado por:

Guilherme May

Aprovado por:

Guilherme May

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 054322A52

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUSCOPLEX COMPOSTO

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.599425/2012-74	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	08/06/2015
Nome Comercial	BUSCOPLEX COMPOSTO	Registro	138410066	Vencimento do registro	06/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			Medicamento de referência	BUSCOPAN COMPOSTO
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML ATIVA	1384100660016	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
2	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100660024	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
3	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100660032	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
4	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100660040	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBARSecundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.ACNPJ: - 02.456.955/0001-83Endereço: SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASILEtapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUSCOPAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	CNPJ	61.082.426/0002-07	Autorização	1.07.817-7
Processo	25351.898868/2020-37	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	03/11/2020
Nome Comercial	BUSCOPAN	Registro	178170890	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica				ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML + SER DOS ATIVA	1781708900018	SOLUÇÃO ORAL	03/11/2020	24 meses
2	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML + SER DOS ATIVA	1781708900026	SOLUÇÃO ORAL	03/11/2020	24 meses
3	20 MG SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1781708900034	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses
4	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1781708900042	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses
5	20 MG SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1781708900050	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses
6	20 MG SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1781708900069	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1781708900077	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4 ATIVA	1781708900085	DRAGEA SIMPLES	03/11/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8 ATIVA	1781708900093	DRAGEA SIMPLES	03/11/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16 ATIVA	1781708900107	DRAGEA SIMPLES	03/11/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 ATIVA	1781708900115	DRAGEA SIMPLES	03/11/2020	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister alumínio e Plástico PVC/PVDC opaco branco) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. CNPJ: - 05.161.069/0011-92 Endereço: - - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
ação	Comercial				

Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1781708900123	SOLUÇÃO ORAL	03/11/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1781708900131	SOLUÇÃO ORAL	03/11/2020	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELSPAN

Nome do Produto	BELSPAN	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.004661/9703
Número da Regularização	105710107	Data da Regularização	21/08/2000	Vencimento da Regularização	08/2025
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	AFE	1.00.571-1
Princípio Ativo	DIPIRONA, BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	BUSCOPAN				
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1057101070011	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTESecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:Fabricante: Belfar Limitada CNPJ: - 18.324.343/0005-09 Endereço: - - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária				
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	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML INATIVA	1057101070021	SOLUÇÃO ORAL	21/08/2000	24 meses

3	500 MG + 4 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML INATIVA	1057101070038	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/08/2000	24 meses
4	1000 MG + 10 MG SUP RET CT STR X 6 INATIVA	1057101070046	SUPOSITORIO RETAL	21/08/2000	24 meses
5	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) Ativo	1057101070054	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
5	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) Ativo	1057101070054	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
6	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) Ativo	1057101070062	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricante: Belfar Limitada CNPJ: - 18.324.343/0005-09 Endereço: - - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária 				
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				
6	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) Ativo	1057101070062	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses



7	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB MULT) Ativo	1057101070070	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
8	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1057101070089	SOLUÇÃO ORAL	21/08/2000	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: Belfar Limitada CNPJ: - 18.324.343/0005-09 Endereço: - - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária 				
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				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HELMIZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.013839/88	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/10/2001
Nome Comercial	HELMIZOL	Registro	103700071	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	FLAGYL
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037000710017	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/1991	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED ATIVA	1037000710025	SUSPENSAO ORAL	25/09/1991	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1037000710033	COMPRIMIDO SIMPLES	25/09/1991	24 meses
4	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037000710045	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037000710053	COMPRIMIDO SIMPLES	23/06/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1037000710061	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1037000710071	SUSPENSAO INJETAVEL	03/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500MG/5G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1037000710088	GEL VAGINAL	03/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Bsnaga de alumínio Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Acessório - APLICADOR 500 Unidade(s) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A CNPJ: - 17.159.229/0001-76 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar Institucional				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500MG/5G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1037000710096	GEL VAGINAL	03/08/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037000710101	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1037000710118	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2010	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A CNPJ: - 17.159.229/0001-76 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Eta de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037000710126	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2010	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1037000710134	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2010	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1037000710142	COMPRIMIDO SIMPLES	29/10/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037000710150	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037000710169	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037000710177	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1037000710185	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037000710193	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 ATIVA	1037000710207	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037000710215	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1037000710223	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.039341/0152	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/02/2002
Nome Comercial	NISTATINA	Registro	125680045	Vencimento do registro	02/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			Medicamento de referência	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450012	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450020	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450039	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450047	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450055	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450063	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450071	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
8	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450081	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
9	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC ATIVA	1256800450098	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
10	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC ATIVA	1256800450101	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	NISTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICO				
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	Institucional Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
11	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800450111	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800450128	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses




Ministério da Saúde

**Agência Nacional
de Vigilância Sanitária**
www.anvisa.gov.br
Medicamentos de Notificação Simplificada**CNPJ** 01.858.973/0001-29**Razão Social** AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	ABIDOR	10/12/2021	10/12/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARACETAMOL GOTAS	15/03/2023	15/03/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 02.456.955/0001-83**Razão Social** NATULAB LABORATÓRIO S.A**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	TILEMAXY	11/08/2023	11/08/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 02.814.497/0002-98**Razão Social** CIMED INDUSTRIA S.A**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARACETAMOL	30/08/2023	30/08/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 06.628.333/0001-46**Razão Social** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARACETAMOL 200 MG/ML	02/02/2024	02/02/2034	Consultar	Ativo

CNPJ 10.588.595/0010-92**Razão Social** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	24/04/2024	24/04/2034	Consultar	Ativo

CNPJ 18.324.343/0001-77**Razão Social** BELFAR LTDA**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARACETAMOL GOTAS	10/01/2023	10/01/2033	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	PARAMOL GOTAS	06/07/2023	06/07/2033	Consultar	Ativo

CNPJ 33.408.105/0001-33**Razão Social** GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA**Categoria** Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação





Medicamentos de Notificação Simplificada



Detalhes de Medicamentos

CNPJ: 02.456.955/0001-83
Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A
Categoria: BAIXO RISCO
Medicamento: PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco gotejador de plástico opaco	Produto contém somente embalagem primária	10mL	200 mg/ml sol or fr plas opc got x 10 ml (EMB HOSP)	24	Tilemaxy 200mg-mL Rotulagem e Bula hosp 10mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Frasco gotejador de plástico opaco	Produto contém somente embalagem primária	15mL	200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	24	Tilemaxy 200mg-mL Rotulagem e Bula hosp 15mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
3	Frasco gotejador de plástico opaco	Cartucho	15mL	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24	Tilemaxy 200mg-mL Rotulagem e Bula farma 15mL.pdf
	Local de Fabricação					
	Empresa		Tipo do Local		Etapa de fabricação	
	02456955000183 NATULAB LABORATÓRIO S.A		Produção Própria		Processo produtivo completo	





AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Gerência Geral de Medicamentos

103

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **NATULAB LABORATÓRIO S.A**
 CNPJ: **02.456.955/0001-83**

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO) C			
Nome do Medicamento:	TILEMAXY			
Data da Notificação:	11/08/2023			
Vencimento da Notificação:	11/08/2033			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtyd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + PRODUTO CONTEM SOMENTE EMBALAGEM PRIMÁRIA	10ML	200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				
2	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + PRODUTO CONTEM SOMENTE EMBALAGEM PRIMÁRIA	15ML	200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				
3	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	15ML	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria				

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

w.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp

Santo Antônio de Jesus/BA, 20 de julho de 2023

Referente: **Tylemax Baby (paracetamol) 100mg/mL – suspensão oral; Tylemax Criança (paracetamol) 32mg/mL – suspensão oral e Tylemax (paracetamol) 200mg/mL – solução oral (gotas)**

NATULAB LABORATÓRIO S/A, Sociedade Anônima, com sede à Rua José Rocha Galvão, nº. 02, Galpão III – Salgadeira, Santo Antônio de Jesus, Bahia, inscrita sob o NPJ 02.456.955/0001-83, neste ato representada por seu Responsável Técnico, vem respeitosamente informar sobre as mudanças para produto **Tylemax Baby (paracetamol) 100mg/mL – suspensão oral; Tylemax Criança (paracetamol) 32mg/mL – suspensão oral e Tylemax (paracetamol) 200mg/mL – solução oral (gotas)**.

A empresa esclarece que, por mudanças regulatórias requeridas pela Anvisa, previstas em normativas vigentes - RDC nº 576/2021 e IN Nº 106/2021, os medicamentos que contenham em sua composição o IFA (Insumo Farmacêutica Ativo) **paracetamol**, exclusivamente, ou seja, não associado a outro(s) IFAs, devem ser notificados como de baixo risco até final de 2023. Junto à essa mudança regulatória, houve a necessidade de alteração da marca para **TILEMAXY** e de layout, conseqüentemente, foi necessário alterar os códigos internos, códigos de barra e o DUM-14.

Vale ressaltar que as mudanças por ora mencionadas se referem a questões burocráticas e não houve quaisquer alterações nas formulações do produto, ou seja, **Tilemaxy Baby (paracetamol) 100mg/mL – suspensão oral; Tilemaxy Criança (paracetamol) 32mg/mL – suspensão oral e Tilemaxy (paracetamol) 200mg/mL – solução oral (gotas)** mantém sua qualidade, segurança e eficácia atestadas pela ANVISA, agora ainda mais acessível e com uma nova roupagem.

A partir dessa data, os produtos serão faturados com as novas informações conforme tabela abaixo. Em anexo a este comunicado, seguem as fichas técnicas dos produtos.

Em relação aos produtos atuais no mercado, conforme resposta da Anvisa, **protocolo nº 2023071200**, após protocolados e deferidos os pedidos de cancelamento dos registros sanitários, os medicamentos devidamente fabricados durante a vigência de seus registros sanitários podem ser regularmente distribuídos, comercializados e utilizados conforme prazo de validade. Não há prazo para esgotamento de estoque de medicamentos produzidos durante a vigência do seu registro sanitário e que estão migrando para a notificação

CÓDIGOS ANTIGOS:

Cód SAP	Descrição SKU	Nº Registro	Cód. de barras EAN-13	DUM-14
15000107	TYLEMAX BABY SUS OR SER 100MG/ML X 15ML	1384100030111	7898133131509	17898133131506
15000108	TYLEMAX CRIANCA SUS OR 160MG/5ML X 60ML	1384100030276	7898133137471	17898133137478
15000109	TYLEMAX SOL OR GOT 200MG/ML X 15ML	1384100030012	7898133130410	17898133130417
15000017	TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP	1384100030055	7898133131233	17898133131230
15000058	TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 15ML HOSP	1384100030071	7898133131240	17898133131247

NOVOS CÓDIGOS:

Headquarter: Rua Gomes de Carvalho, 1195 – 5º Andar, Edifício Madison, Vila Olímpia - São Paulo/SP, CEP 04547.004/Tel.: (11) 4280-3600
Unidade Fabril: Rua José Rocha Galvão, nº 2, Galpão III - Salgadeira – Santo Antônio de Jesus/BA, CEP 44444.312/Tel.:75-3311-5555

1

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 054322A52



Cód SAP	Descrição SKU	Nº Registro	Cód. de barras EAN-13	DUM-14
15000423	TILEMAXY SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808291	17899470808298
15000425	TILEMAXY SOL GOT 200MG/ML X 15ML HOSP	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808307	17899470808304
15000426	TILEMAXY BABY SUS OR SER 100MG/ML X 15ML	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808314	17899470808311
15000427	TILEMAXY CRIANCA SUS OR 160MG/5ML X 60ML	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808321	17899470808328
15000429	TILEMAXY SOL OR GOT 200MG/ML X 15ML	NA (Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021)	7899470808338	17899470808335

Para nós da Natulab é um prazer servir e atender nossos clientes e parceiros nos colocando à disposição para prestar quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários,

Dr. Cristiano Alves França

Responsável Técnico

CRF/BA nº 7573



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PERMENATI

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	CNPJ	65.271.900/0001-19	Autorização	1.04.761-3
Processo	25351.199947/2002-80	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	30/09/2004
Nome Comercial	PERMENATI	Registro	147610011	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	PERMETRINA			Medicamento de referência	KWELL (10MG/ML); NEDAX (50 MG/ML)
Classe Terapêutica				ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. CNPJ: - 65.271.900/0001-19 Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
	-				



Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML ML ATIVA	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				



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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PERMENATI

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	CNPJ	65.271.900/0001-19	Autorização	1.04.761-3
Processo	25351.199947/2002-80	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	30/09/2004
Nome Comercial	PERMENATI	Registro	147610011	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	PERMETRINA			Medicamento de referência	KWELL (10MG/ML); NEDAX (50 MG/ML)
Classe Terapêutica				ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. CNPJ: - 65.271.900/0001-19 Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
	-				

Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				



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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SANPRONOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.125759/2022-69	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	06/06/2022
Nome Comercial	SANPRONOL	Registro	113430210	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			Medicamento de referência	AMPRAX
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 40 ATIVA	1134302100012	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Alumínio 142mm + PVC ÂMBAR 165mm.)Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundáriaFabricante: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 61.068.755/0001-12 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 500 ATIVA	1134302100020	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

