

PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - 02.501.297/0001-02  
 sinvastatina 25351125264201175 2060590191 1410701080149; 1410701080157;  
 1410701080165; 1410701080173  
 Sinstiphar 25351380414201272 2559226192 1410701110137; 1410701110145;  
 1410701110153; 1410701110161

SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 61.286.647/0001-16  
 atorvastatina cálcica 25351677089201193 2135669196 1004705430081  
 Lumirarte 25351679701201192 2236666191 1004705650081

SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A. - 43.312.503/0001-05  
 Ateroma 25351728800201443 2296242195 1037202630131; 1037202630141;  
 1037202630158; 1037202630166

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.037, DE 24 DE OUTUBRO DE 2019**

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme anexo.

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

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS

ANEXO

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

BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA 08002360000134  
 alfaelosulfase  
 VIMIZIM 25351.369621/2013-16 12/2019  
 10373 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO 1194682/18-2  
 1921 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO A GRANEL 1194610/18-5  
 1.7333.0002.001-1 36 Meses  
 5 MG SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110  
 MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA  
 Histamin 25351.329223/2019-15 10/2024  
 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0503233/19-4  
 (1960 GENERICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISA DE EMPRESA) - 750407/11-1 - 25351.534955/2011-68)  
 1.5584.0573.001-1 24 Meses  
 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10  
 MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA  
 1.5584.0573.002-1 24 Meses  
 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  
 1.5584.0573.003-8 24 Meses  
 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  
 1.5584.0573.004-6 24 Meses  
 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 60  
 1.5584.0573.005-4 24 Meses  
 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100  
 1.5584.0573.006-2 24 Meses  
 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200  
 1.5584.0573.007-0 24 Meses  
 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 400  
 1.5584.0573.008-9 24 Meses  
 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500  
 1.5584.0573.009-7 24 Meses  
 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 600

CHIESI FARMACÊUTICA LTDA 61363032000146  
 DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + fumarato de formoterol di-hidratado + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO  
 Trimbow 25351.495517/2016-07 10/2024  
 1460 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS 2489627/16-1  
 1.0058.0120.001-2 24 Meses  
 100 + 6 +12,5 MCG SOL AER INAAAL OR CT FR AL X 60 ACIONAMENTOS + DIS INAL  
 1.0058.0120.002-0 24 Meses  
 100 + 6 +12,5 MCG SOL AER INAAAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + DIS INAL

CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA 17562075000169  
 ACETILCISTEÍNA  
 Brozovic 25351.322564/2014-57 10/2024  
 150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0443278/14-9  
 1.1560.0206.001-6 24 Meses  
 600 MG GRAN SOL OR CT 10 ENV AL/PLAS PE/PAP  
 1.1560.0206.002-4 24 Meses  
 600 MG GRAN SOL OR CT 16 ENV AL/PLAS PE/PAP  
 1.1560.0206.003-2 24 Meses  
 600 MG GRAN SOL OR CT 50 ENV AL/PLAS PE/PAP  
 1.1560.0206.004-0 24 Meses  
 600 MG GRAN SOL OR CT 200 ENV AL/PLAS PE/PAP  
 1.1560.0206.005-9 24 Meses  
 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + COP  
 1.1560.0206.006-7 24 Meses  
 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP  
 1.1560.0206.007-5 24 Meses  
 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + COP  
 1.1560.0206.008-3 24 Meses  
 40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120ML + 50 COP

CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA 02814497000107  
 losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA  
 losartana potássica+hidroclorotiazida 25351.005885/2014-17 10/2024  
 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0007821/14-2  
 1.4381.0242.001-5 24 Meses  
 (50+12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15  
 1.4381.0242.002-3 24 Meses  
 (50+12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30  
 1.4381.0242.003-1 24 Meses  
 (50+12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60  
 1.4381.0242.004-1 24 Meses  
 (50+12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90

1.4381.0242.005-8 24 Meses  
 (50+12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 150  
 1.4381.0242.006-6 24 Meses  
 (50+12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200  
 1.4381.0242.007-4 24 Meses  
 (50+12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 300  
 1.4381.0242.008-2 24 Meses  
 (50+12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450  
 1.4381.0242.009-0 24 Meses  
 (100+25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15  
 1.4381.0242.010-4 24 Meses  
 (100+25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30  
 1.4381.0242.011-2 24 Meses  
 (100+25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60  
 1.4381.0242.012-0 24 Meses  
 (100+25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 150  
 1.4381.0242.013-9 24 Meses  
 (100+25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200  
 1.4381.0242.014-7 24 Meses  
 (100+25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 300  
 1.4381.0242.015-5 24 Meses  
 (100+25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450

COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR 00402552000126  
 DEXTRANA  
 DEX-70-TEC 25351.400529/2015-81 10/2024  
 10363 RADIOFÁRMACO - REGISTRO DE MEDICAMENTO RADIOFÁRMACO COMPONENTE NÃO RADIOATIVO PARA MARCAÇÃO 515801/15-0  
 1.8100.0010.001-7 6 Meses  
 50 MG PO LIOF INJ IV FA VD TRANS X 5 FA  
 TETRAFLUORBORATO TETRAMIBI CUPROSO  
 MIBI-TEC 25351.401355/2015-15 10/2024  
 10363 RADIOFÁRMACO - REGISTRO DE MEDICAMENTO RADIOFÁRMACO COMPONENTE NÃO RADIOATIVO PARA MARCAÇÃO 515783/15-8  
 1.8100.0011.001-2 12 Meses  
 1 MG PO LIOF INJ IV FA VD INCOLOR X 5 FA

ELI LILLY DO BRASIL LTDA 43940618000144  
 IXEQUIZUMABE  
 TALTZ 25351.810931/2016-04 12/2022  
 1615 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA INDICAÇÃO TERAPÊUTICA NO PAÍS 0092982/19-4  
 1.1260.0196.001-1 24 Meses  
 80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1ML + 1 CAN APLIC  
 1.1260.0196.002-1 24 Meses  
 80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1ML  
 1.1260.0196.003-8 24 Meses  
 80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD INC X 1ML + 2 CAN APLIC  
 1.1260.0196.004-6 24 Meses  
 80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD INC X 1ML  
 1.1260.0196.005-4 24 Meses  
 80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD INC X 1ML + 3 CAN APLIC  
 1.1260.0196.006-2 24 Meses  
 80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD INC X 1ML

GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 33247743000110  
 SUCCINATO DE TAFENOQUINA  
 Kozenis 25351.626162/2018-51 10/2024  
 11306 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO 0868502/18-9  
 1.0107.0343.001-1 36 Meses  
 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 02

HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA 78950011000120  
 HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.  
 GARRA DO DIABO HERBARIUM 25023.230036/95 01/2023  
 10627 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO DE POSOLOGIA 0539466/18-0  
 10690 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1490395/17-4  
 1.1860.0035.003-5 24 Meses  
 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
 1.1860.0035.004-3 24 Meses  
 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  
 1.1860.0035.005-1 24 Meses  
 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45

JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA 51780468000187  
 PREZISTA 25351.289835/2006-43 05/2022  
 11116 RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO 0000193/18-7  
 1.1236.3387.011-1 24 Meses  
 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  
 ustequinumabe  
 Stelara 25351.630200/2008-06 10/2024  
 1922 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA INDICAÇÃO TERAPÊUTICA 0199899/19-4  
 1.1236.3394.001-2 24 Meses  
 45 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML 01  
 1.1236.3394.002-0 24 Meses  
 90 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML  
 1.1236.3394.003-9 24 Meses  
 45 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 0,5 ML  
 1.1236.3394.004-7 24 Meses  
 90 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML  
 1.1236.3394.005-5 36 Meses  
 130 MG SOL INJ INFUS IV CT X 1 FA VD TRANS X 26 ML

DARATUMUMABE  
 DALINVI 25351.787862/2015-68 01/2022  
 1615 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA INDICAÇÃO TERAPÊUTICA NO PAÍS 0314961/19-7  
 1.1236.3414.001-1 24 Meses  
 100 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML  
 1.1236.3414.003-6 24 Meses  
 400 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML

LABORATORIO CATARINENSE LTDA 84684620000187  
 CINCHONA CALISAYA WEDD.  
 AGUA INGLESA CATARINENSE 25991.008903/79 10/2019  
 10690 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0275484/19-3  
 1.0066.0002.001-5 36 Meses  
 40 MCL/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 500 ML



LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA 92928951000143  
 PERMETRINA  
 PIO SECTO 25025.002304/96 04/2023  
 1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0127203/14-9  
 1.0092.0025.001-8 24 Meses  
 10 MG/ML EMU CAPI CT FR PLAS OPC X 60 ML + PENTE

LABORATÓRIOS FERRING LTDA 74232034000148  
 acetato de degarelix  
 FIRMAGON 25351.586922/2009-34 01/2021  
 11041 RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTO ESTÉRIL 2477056/19-6  
 1.2876.0017.003-2 36 Meses  
 80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 DIL SER PREENCH VD TRANS X 4,2 ML + 1 ADAP + 1 AGU + ÊMBOLO  
 1.2876.0017.004-0 36 Meses  
 120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD TRANS + 2 DIL SER PREENCH VD TRANS X 3 ML + 2 ADAP + 2 AGU + 2 ÊMBOLOS

**MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA 45987013000134**  
 pembrolizumabe  
 KEYTRUDA 25351.643945/2015-74 10/2021  
**1615 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA INDICAÇÃO TERAPÊUTICA NO PAÍS**  
 1996537/19-1  
 1.0029.0196.001-4 24 Meses  
**100 MG/ 4 ML SOL INJ CT FA VD INC X 4 ML**

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 73856593000166  
 CLORIDRATO DE BUPROPIONA 25351.668524/2012-65 10/2024  
 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0957667/12-3  
 1.2568.0298.001-9 24 Meses  
 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15  
 1.2568.0298.002-7 24 Meses  
 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30  
 1.2568.0298.003-5 24 Meses  
 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60  
 1.2568.0298.004-3 24 Meses  
 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 300  
 1.2568.0298.005-1 24 Meses  
 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 600  
 1.2568.0298.006-1 24 Meses  
 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 900

PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA 59476770000158  
 CÂNFORA + MENTOL  
 INALADOR VICK 25351.458429/2009-08 10/2019  
 10207 ESPECÍFICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS  
 0325155/19-1  
 1.2142.0011.004-5 18 Meses  
 415,4 + 415,4 MG/G INAL CT 12 TUBO PLAS X 0,5 G

PTC FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA. 25210463000109  
 INOTERSENA NONADECASSÓDICA  
 Tegsedí 25351.859893/2018-81 10/2024  
 11306 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO 1214603/18-0  
 1.5770.0002.001-5 24 Meses  
 284 MG/ML SOL INJ CT SER X 1  
 1.5770.0002.002-3 24 Meses  
 284 MG/ML SOL INJ CT SER X 4

RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA 73663650000190  
 HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA 25351.696578/2013-01 10/2024  
 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1001900/13-6  
 1.2352.0259.001-2 24 Meses  
 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.2352.0259.002-0 24 Meses  
 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28  
 1.2352.0259.003-9 24 Meses  
 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56  
 1.2352.0259.004-7 24 Meses  
 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.2352.0259.005-5 24 Meses  
 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28  
 1.2352.0259.006-3 24 Meses  
 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56  
 1.2352.0259.007-1 24 Meses  
 4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.2352.0259.008-1 24 Meses  
 4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28  
 1.2352.0259.009-8 24 Meses  
 4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56  
 1.2352.0259.010-1 24 Meses  
 6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14  
 1.2352.0259.011-1 24 Meses  
 6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28  
 1.2352.0259.012-8 24 Meses  
 6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56  
 rosvastatina cálcica  
 ROSUVASTATINA CALCICA 25351.703436/2011-05 05/2020  
 11115 RDC 73/2016 - GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO 0104286/19-6  
 1.2352.0232.014-7 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 - 14  
 1.2352.0232.017-1 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 - 17  
 1.2352.0232.018-1 24 Meses  
 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 - 18

SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. 10588595001092  
 DIOSMINA + HESPERIDINA  
 CONVIVANCE 25351.264016/2018-09 10/2024  
 1577 ESPECÍFICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0372849/18-9  
 1.8326.0404.001-0 24 Meses  
 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30  
 1.8326.0404.002-9 24 Meses  
 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60  
 1.8326.0404.003-7 24 Meses  
 900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30  
 1.8326.0404.004-5 24 Meses  
 900 + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60

SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. 07898671000160  
 LANADELUMABE  
 TAKHZYRO 25351.234353/2019-71 10/2024  
 1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO 0357345/19-1  
 1.6979.0023.001-7 24 Meses  
 150 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 2 ML + CONJ INFUS

SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 05035244000123  
 DICLORIDRATO DE BETAISTINA  
 SIMIHI 25351.647342/2018-76 10/2024  
 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0897724/18-1  
 (155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 436817/09-7 - 25351.339696/2009-26)  
 1.4682.0087.001-7 24 Meses  
 24 MG COM CT BL AL/AL X 10  
 1.4682.0087.002-5 24 Meses  
 24 MG COM CT BL AL/AL X 20  
 1.4682.0087.003-3 24 Meses  
 24 MG COM CT BL AL/AL X 30  
 1.4682.0087.004-1 24 Meses  
 24 MG COM CT BL AL/AL X 60

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF  
 NOME DO INSUMO NUMERO DO PROCESSO  
 ROTA  
 VENCIMENTO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
 ASSUNTO DESCRIÇÃO

GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A 1.05423-2  
 CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 25351.284856/2018-14  
 001  
 10/2024 15.5423.0301.002-8 18 Meses  
 10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.038, DE 24 DE OUTUBRO DE 2019

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme anexo.

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

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS

ANEXO

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

COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR 00402552000126  
 HIDROXIAPATITA  
 HAT-IPEN-90 25351.397401/2015-59  
 10361 RADIOFÁRMACO - REGISTRO DE MEDICAMENTO RADIOFÁRMACO PRONTO PARA USO 542449/15-6  
 1850 MBQ SUS INJ IA FA VD TRANS X ATÉ 2,5 ML  
 PRAZO DE VALIDADE: 3 DIAS  
 925 MBQ SUS INJ IA FA VD TRANS X ATÉ 1,25 ML  
 PRAZO DE VALIDADE: 3 DIAS  
 370 MBQ SUS INJ IA FA VD TRANS X ATÉ 0,5 ML  
 PRAZO DE VALIDADE: 3 DIAS  
 185 MBQ SUS INJ IA FA VD TRANS X ATÉ 0,25 ML  
 PRAZO DE VALIDADE: 3 DIAS  
 HIDROXIAPATITA  
 HAT-IPEN-153 25351.397544/2015-18  
 10361 RADIOFÁRMACO - REGISTRO DE MEDICAMENTO RADIOFÁRMACO PRONTO PARA USO 542439/15-9  
 370 MBQ SUS INJ IA FA VD TRANS X ATÉ 0,25 ML  
 PRAZO de Validade : 2 DIAS  
 925 MBQ SUS INJ IA FA VD TRANS X ATÉ 0,625 ML  
 1850 MBQ SUS INJ IA FA VD TRANS X ATÉ 1,25 ML  
 3700 MBQ SUS INJ IA FA VD TRANS X ATÉ 2,5 ML

EMS S/A 57507378000365  
 CLORIDRATO DE SAXAGLIPTINA DI-HIDRATADA  
 cloridrato de saxagliptina 25351.729363/2017-28  
 155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 2321246/17-2  
 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60  
 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28  
 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14  
 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7  
 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)  
 5 MG COM REV CT BL AL AL X 200  
 5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)  
 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60  
 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28  
 5 MG COM REV CT BL AL AL X 14  
 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 200  
 5 MG COM REV CT BL AL AL X 7

GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA 44363661000157  
 PEMEGLENN 25351.195822/2011-37 02/2022  
 10952 RDC 73/2016 - SIMILAR - EXCLUSÃO DE UM TESTE OU MÉTODO OBSOLETO 0336568/19-9  
 1.1013.0269.001-8 24 Meses  
 100 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD TRANS X 15 ML  
 pemetrexede dissódico hemipentaidratado  
 1.1013.0269.002-6 24 Meses  
 500 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD TRANS X 30 ML  
 pemetrexede dissódico  
 pemetrexede dissódico hemipentaidratado  
 Pemetrexede 25351.195840/2011-12 02/2022  
 10950 RDC 73/2016 - GENERICO - EXCLUSÃO DE UM TESTE OU MÉTODO OBSOLETO 0336541/19-7  
 1.1013.0270.001-3 24 Meses  
 100 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 15 ML  
 1.1013.0270.002-1 24 Meses  
 500 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 30 ML

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118  
 OMEPRAZOL  
 UNIPRAZOL 25000.020951/99-58  
 11093 RDC 73/2016 - SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO 2023266/19-7  
 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)  
 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF  
 NOME DO INSUMO NUMERO DO PROCESSO

