

Nialamida
Nomifensina
Nortriptilina
Noxiptilina
Olanzapina
Opipranol
Oxcarbazepina
Oxibuprocaina (benoxinato)
Oxifenamato
Oxipertina
Paliperidona
Parecoxibe
Paroxetina
Penfluridol
Perfenazina
Pergolida
Periciazina (propericiazina)
Pimozida
Pipamperona
Pipotiazina
Pramipexol
Pregabalina
Primidona
Proclorperazina
Promazina
Propanidina
Propiomazina
Propofol
Protipendil
Protriptilina
Proximetacaina
Quetiapina
Ramelteona
Rasagilina
Reboxetina
Ribavirina
Rimonabanto
Risperidona
Rivastimina
Rofecoxibe
Ropinirol
Rotigotina
Rufinamida
Selegilina
Sertralina
Sevoflurano
Sulpiridina
Sultoprida
Tacrina
Teriflunomida
Tetabenazina
Tiagabina
Tianeptina
Tiaprida
Tiopropirazina
Tioridazina
Tiotixeno
Tolcapona
Topiramato
Tranilcipromina
Trazodona
Triclofós
Trifluoperazina
Trifuperidol
Trimipramina
Troglitazona
Valdecóxibe
Valproato Sódico
Venlafaxina
Veraliprida
Vigabatrina
Vilazodona
Vortioxetina
Ziprasidona
Zotepina
Zuclopentixol

LISTA C2: SUBSTÂNCIAS RETINÓICAS
Acitretina
Adapaleno
Bexaroteno
Isotretinoína
Tretinoína

LISTA C5: SUBSTÂNCIAS ANABOLIZANTES
Androstanolona
Bolasterona
Boldenona
Cloroxomestrona
Clostebol
Deidroclormetiltestosterona
Drostanolona
Estanolona
Estanozolol
Etilestrenol

Fluoximesterona ou fluoximetiltestosterona
Formebolona
Gestrinona
Mesterolona
Metandienona ou metandrostenolona
Metandranona
Metandriol
Metenolona
Metiltestosterona
Mibolerona
Nandrolona
Noretandrolona
Oxandrolona
Oximesterona
Oximetolona
Plasterona (deidropiandrosterona - DHEA)
Somapacitana
Somatrogona
Somatropina (hormônio do crescimento humano)
Testosterona
Trembolona

ANEXO II

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA Nº
VIA DO PROPRIETÁRIO DO ANIMAL 1.
IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL E PROPRIETÁRIO

- 1.1. Data da prescrição*: / /
- 1.2. Tratamento de coletivo*: (sim) (não)
- 1.3. Quantidade de animais:
- 1.4. Nome do animal:
- 1.5. Espécie*:
- 1.6. Raça:
- 1.7. ID/tatuagem:
- 1.8. Pelagem/cor:
- 1.9. Idade:
- 1.10. Peso/Kg:
- 1.11. Nome do proprietário*:
- 1.12. CPF/CNPJ*:
- 1.13. Inscrição Estadual:
- 1.14. Localização do animal/endereço da propriedade:

2. PRODUTO DE USO VETERINÁRIO:

- 2.1. Matéria-prima:
- 2.2. Nome do produto sugerido*:
- 2.2. Apresentação*:
- 2.3. Quantidade*:

2.4. Prescrição* (n.º animais, dose, intervalo entre doses, duração do tratamento e período de carência):

3. IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR (a ser preenchido no estabelecimento comercial):

- 3.1. Nome do comprador*:
- 3.2. CPF/CNPJ*:
- 3.3. Telefone:
- 3.4. Endereço*:
- 3.5. Cidade/UF:
- 3.6. CEP:

Local e data:
Carimbo e assinatura do prescritor Carimbo e assinatura do Responsável pelo avião

Campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA VETERINÁRIA Nº
VIA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL
IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL E PROPRIETÁRIO

- 1.1. Data da prescrição*: / /
- 1.2. Tratamento de coletivo*: (sim) (não)
- 1.3. Quantidade de animais:
- 1.4. Nome do animal:
- 1.5. Espécie*:
- 1.6. Raça:
- 1.7. ID/tatuagem:
- 1.8. Pelagem/cor:
- 1.9. Idade:
- 1.10. Peso/Kg:
- 1.11. Nome do proprietário*:
- 1.12. CPF/CNPJ*:
- 1.13. Inscrição Estadual:
- 1.14. Localização do animal/endereço da propriedade:

2. PRODUTO DE USO VETERINÁRIO:

- 2.1. Matéria-prima:
- 2.2. Nome do produto sugerido*:
- 2.2. Apresentação*:
- 2.3. Quantidade*:

2.4. Prescrição* (n.º animais, dose, intervalo entre doses, duração do tratamento e período de carência):

3. IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR (a ser preenchido no estabelecimento comercial):

- 3.1. Nome do comprador*:
- 3.2. CPF/CNPJ*:
- 3.3. Telefone:
- 3.4. Endereço*:
- 3.5. Cidade/UF: 3.6. CEP:

Local e data:
Carimbo e assinatura do prescritor Carimbo e assinatura do Responsável pelo avião
Campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

ANEXO III

NOTIFICAÇÃO DE AQUISIÇÃO POR MÉDICO VETERINÁRIO Nº
Nº DE CADASTRO DO MÉDICO VETERINÁRIO NO MAPA
VIA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL
PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO

	PRODUTO*:	APRESENTAÇÃO*:	QUANTIDADE*:
1.			
2.			
3.			
4.			

Local/data:
Carimbo e assinatura do prescritor Carimbo e assinatura do responsável pelo avião
Campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

