

3,0 MG PAS DURA CT 400 STRIP PAP/AL X 3 (SABOR LARANJA) (EMB. MULT.)
1.0573.0313.110-0 24 Meses
3,0 MG PAS DURA CT 400 STRIP PAP/AL X 4 (SABOR LARANJA) (EMB. MULT.)
1.0573.0313.111-9 24 Meses
3,0 MG PAS DURA CT 400 STRIP PAP/AL X 5 (SABOR LARANJA) (EMB. MULT.)
1.0573.0313.112-7 24 Meses
3,0 MG PAS DURA CT 50 STRIP PAP/AL X 5 (SABOR LARANJA) (EMB. MULT.)
1.0573.0313.113-5 24 Meses
3,0 MG PAS DURA CT STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 8 (SABOR MENTA)
1.0573.0313.114-3 24 Meses
3,0 MG PAS DURA CT STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 52 (SABOR MENTA)
TARTARATO DE METOPROLOL 25351.858152/2018-82 08/2036
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1621914/25-9
1.0573.0639.001-8 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0573.0639.002-6 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA 04301884000175
OLANZAPINA 25351.318731/2011-52 03/2036
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1269129/25-2
1.5167.0047.001-1 24 Meses
2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7
1.5167.0047.002-1 24 Meses
2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14
1.5167.0047.003-8 24 Meses
2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28
1.5167.0047.004-6 24 Meses
2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56
1.5167.0047.005-4 24 Meses
2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60
1.5167.0047.006-2 24 Meses
2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500
1.5167.0047.007-0 24 Meses
5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7
1.5167.0047.008-9 24 Meses
5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14
1.5167.0047.009-7 24 Meses
5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28
1.5167.0047.010-0 24 Meses
5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56
1.5167.0047.011-9 24 Meses
5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60
1.5167.0047.012-7 24 Meses
5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500
1.5167.0047.013-5 24 Meses
10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7
1.5167.0047.014-3 24 Meses
10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14
1.5167.0047.015-1 24 Meses
10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28
1.5167.0047.016-1 24 Meses
10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56
1.5167.0047.017-8 24 Meses
10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60
1.5167.0047.018-6 24 Meses
10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500
1.5167.0047.019-4 24 Meses
2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 30
1.5167.0047.020-8 24 Meses
5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 30
1.5167.0047.021-6 24 Meses
10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 30

BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A. 53359824000119
clonazepam
RIVOTRIL 25351.537388/2021-83 08/2036
1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
1212756/25-8
1.1524.0011.001-0 36 Meses
2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.1524.0011.003-7 24 Meses
2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML
1.1524.0011.005-3 36 Meses
2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1524.0011.006-1 36 Meses
0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST TRANS X 30

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
maleato de dexclorfeniramina
HISTAMIN 25351.566289/2011-32 08/2036
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1608193/25-0
1.5584.0373.002-2 24 Meses
2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML
1.5584.0373.003-0 24 Meses
2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP
1.5584.0373.004-9 24 Meses
2 MG/5ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML
1.5584.0373.006-5 24 Meses
2 MG/5ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP
1.5584.0373.027-8 24 Meses
10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G
1.5584.0373.028-6 24 Meses
10 MG/G CREM DERM CX 6 BG AL X 30 G
1.5584.0373.029-4 24 Meses
10 MG/G CREM DERM CX 12 BG AL X 30 G
1.5584.0373.030-8 24 Meses
10 MG/G CREM DERM CX 25 BG AL X 30 G
1.5584.0373.031-6 24 Meses
10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151
fumarato de tenofovir desoproxila 25351.543138/2010-60 08/2036
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1522763/25-2
1.0298.0388.001-8 24 Meses
300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30
tobramicina
TOBRACIN 25351.657030/2018-71 08/2036
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1522957/25-1
1.0298.0494.001-4 24 Meses
3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G
1.0298.0494.002-2 24 Meses
3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML

EMS S/A 57507378000365
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 25351.640382/2010-94 08/2036
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1624053/25-4
1.0235.1048.007-6 24 Meses
40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP
1.0235.1048.008-4 24 Meses
40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML

EUROFARMA LABORATORIOS S.A. 61190096000192
TENOXICAM 25351.016395/01-12 08/2036
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0139883/26-6
1.0043.0757.007-8 24 Meses
40 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP PLAS DIL X 2 ML
1.0043.0757.008-6 24 Meses
40 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS + 5 AMP PLAS DIL X 2 ML
1.0043.0757.009-4 24 Meses
40 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML
1.0043.0757.010-8 24 Meses
20 MG PÓ LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP PLAS DIL X 2 ML
1.0043.0757.011-6 24 Meses
20 MG PÓ LIOF SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS + 5 AMP PLAS DIL X 2 ML
1.0043.0757.012-4 24 Meses
20 MG PÓ LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML
1.0043.0757.016-7 24 Meses
40 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP PLAS DIL X 2 ML
1.0043.0757.017-5 24 Meses
20 MG PÓ LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS
1.0043.0757.018-3 24 Meses
20 MG PÓ LIOF SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS
1.0043.0757.019-1 24 Meses
20 MG PÓ LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS
1.0043.0757.020-5 24 Meses
40 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS
1.0043.0757.021-3 24 Meses
40 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS
1.0043.0757.022-1 24 Meses
40 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS
1.0043.0757.023-1 24 Meses
40 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS
cloridrato de ciprofloxacino
FORITUS 25351.031791/2016-36 08/2036
10592 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 1020804/25-4
1.0043.1193.001-6 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6
1.0043.1193.002-4 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
1.0043.1193.003-2 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
espironolactona 25351.265688/2005-35 08/2036
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1038966/25-6
1.0043.0952.001-9 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.0043.0952.002-7 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.0043.0952.003-5 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0043.0952.004-3 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0043.0952.005-1 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.0043.0952.006-1 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.0043.0952.007-8 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0043.0952.008-6 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0043.0952.012-4 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60

1.0043.0952.013-2 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90
1.0043.0952.014-0 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120
1.0043.0952.015-9 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150
1.0043.0952.016-7 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0043.0952.017-5 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90
1.0043.0952.018-3 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120
1.0043.0952.019-1 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150
TEICOPLANINA 25351.326927/2005-31 08/2036
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0177777/26-5
1.0043.0938.002-0 24 Meses
200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS X 3 ML
1.0043.0938.004-7 24 Meses
400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS X 3 ML
1.0043.0938.006-3 24 Meses
200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML
1.0043.0938.008-1 24 Meses
400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML
1.0043.0938.010-1 24 Meses
200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS +10 DIL AMP PLAS X 3 ML
1.0043.0938.012-8 24 Meses
400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS +10 DIL AMP PLAS X 3 ML
1.0043.0938.013-6 24 Meses
200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 20 FA VD TRANS +20 DIL AMP PLAS X 3 ML
1.0043.0938.014-4 24 Meses
400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 20 FA VD TRANS +20 DIL AMP PLAS X 3 ML
1.0043.0938.016-0 24 Meses
200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS
1.0043.0938.017-9 24 Meses
200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS
1.0043.0938.018-7 24 Meses
200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS

FARMOQUÍMICA S/A 33349473000158
trometamol cetorolaco
TORADOL 25351.228810/2010-43 08/2036
1463 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE FORMA FARMACÊUTICA NOVA
NO PAÍS 1608307/25-5
1.0390.0190.001-4 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML

