



(118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 131264/06-2 - 25351.099203/2006-90)

1.0047.0584.001-6 24 Meses
320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
1.0047.0584.002-4 24 Meses
320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
1.0047.0584.003-2 24 Meses
320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 56
1.0047.0584.004-0 24 Meses
320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP)
1.0047.0584.005-9 36 Meses
160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
1.0047.0584.006-7 36 Meses
160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
1.0047.0584.007-5 36 Meses
160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56
1.0047.0584.008-3 36 Meses
160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP)
1.0047.0584.009-1 24 Meses
320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
1.0047.0584.010-5 24 Meses
320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
1.0047.0584.011-3 24 Meses
320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56
1.0047.0584.012-1 24 Meses
320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP)
1.0047.0584.013-1 36 Meses
160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
1.0047.0584.014-8 36 Meses
160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
1.0047.0584.015-6 36 Meses
160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 56
1.0047.0584.016-4 36 Meses
160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP)
1.0047.0584.017-2 36 Meses
80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
1.0047.0584.018-0 36 Meses
80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
1.0047.0584.019-9 36 Meses
80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56
1.0047.0584.020-2 36 Meses
80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP)
acetilcefuroxima 25351.670318/2015-98 12/2020
10506 GENCERICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE
1212883/16-0
(1413 GENCERICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL - 0611932/15-8 - 25351.039402/2008-19)
1.0047.0578.011-0 24 Meses
500 MG COM CT BL AL/AL X 14
SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A 43312503000105
bissulfato de clopidogrel
PAQUETA 25351.426114/2012-85 01/2020
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE
0114869/15-9
(1993 SIMILAR - INCLUSÃO NO TAMANHO DO LOTE SUPERIOR A 10 VEZES - 0048664/14-7 - 25351.124555/2009-63)
1.0372.0234.001-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
1.0372.0234.002-8 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
1.0372.0234.003-6 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60
1.0372.0234.004-4 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)
1.0372.0234.005-2 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)
1.0372.0234.006-0 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)

RESOLUÇÃO - RE Nº 846, DE 1º DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 91, II e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A
05161069000110
SINVASTATINA
REVASTIN 25351.555344/2011-47 07/2017
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0006874/12-8

1.5584.0186.001-8 24 Meses
10 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)
1.5584.0186.002-6 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
1.5584.0186.003-4 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
1.5584.0186.004-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)
DIVINA DISTRIBUIDORA DE VITAMINAS NATURAIS SUN-DOWN REXALL DO BRASIL LTDA69970143000122
MONONITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + PIRIDOXINA HCL + NIACINAMIDA + CIANOCOBALAMINA + ACIDO FOLICO
VITAMIN B COMPLEX 25000.011301/99-11 04/2016
1582 ESPECIFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0908694/15-3
1.3795.0007.001-5 24 Meses
COM FR PLAS OPC POLIET X 100
1.3795.0007.002-3 24 Meses
COM FR PLAS OPC POLIET X 180.
1.3795.0007.003-1 24 Meses
COM FR PLAS OPC POLIET X 180
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 49324221000104
OLEO DE SOJA PURIFICADO
INTRALIPID 25351.011074/2004-54 05/2015
1584 ESPECIFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL. 1062591/14-7
1.0041.0101.003-4 24 Meses
200 MG/ML EMU INJ FR VD INC X 100 ML
INTRALIPID 20%
1.0041.0101.004-2 24 Meses
200 MG/ML EMU INJ FR VD INC X 250 ML
INTRALIPID 20%
1.0041.0101.005-0 24 Meses
200 MG/ML EMU INJ FR VD INC X 500 ML
INTRALIPID 20%
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA 19570720000110
SULFATO DE ATROPINA 25351.074839/2006-29 07/2016
143 GENCERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1124089/15-0
1.1343.0132.001-9 24 Meses
0256 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)
LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO TIARAJU LTDA.
94022654000160
GINKGO BILoba L.
GINKHERB 25351.035190/01-27 09/2013
1699 MEDICAMENTO FITOTERAPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO. 0151211/13-1
1.3810.0022.001-1 24 Meses
80 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 50
1.3810.0022.004-4 24 Meses
80 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 50
1.3810.0022.005-2 24 Meses
80 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 60
1.3810.0022.006-0 24 Meses
80 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 45
1.3810.0022.007-9 24 Meses
80 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30
MAYTENUS ILICIFOLIA MART.EX REISS
GASTROHERB 25351.477019/2005-12 03/2016
10690 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERAPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0778915/15-7
1.3810.0032.001-4 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 50
1.3810.0032.002-2 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60
1.3810.0032.003-0 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100
1.3810.0032.004-9 24 Meses
IML/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30ML
1.3810.0032.005-7 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 100
1.3810.0032.006-5 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 50
1.3810.0032.007-3 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 60
1.3810.0032.008-1 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30
1.3810.0032.009-1 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 45
1.3810.0032.010-3 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 750
1.3810.0032.011-1 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 1500
1.3810.0032.012-1 24 Meses
520 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 3000
1.3810.0032.013-8 24 Meses
IML/ML SOL OR CX 42 FR VD AMB GOT X 30ML

RESOLUÇÃO - RE Nº 847, DE 1º DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 91, II e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.
60659463000191
SULFATO DE GLICOSAMINA
Glicolite 25351.461092/2009-17 07/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1087312/15-1
1.0573.0403.001-4 24 Meses
1500 MG PO OR CT 05 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4G
1.0573.0403.002-2 24 Meses
1500 MG PO OR CT 10 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4G
1.0573.0403.003-0 24 Meses
1500 MG PO OR CT 30 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4G
hemifumarato de quetiapina
QUETROS 25351.482044/2010-41 07/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1102479/15-8
1.0573.0404.001-1 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
1.0573.0404.002-8 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0573.0404.003-6 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
1.0573.0404.004-4 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0573.0404.005-2 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
1.0573.0404.006-0 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
AIRESA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. 01858973000129
GUAFENESINA
EXPECTOVC 25351.029907/00-84 04/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1012191/15-9
1.4493.0005.011-2 24 Meses
13.333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP
1.4493.0005.012-0 24 Meses
13.333 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 120 ML + COP
1.4493.0005.013-9 24 Meses
13.333 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML + COP
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
43426626000177
MALEATO DE TIMOLOL 25351.029089/00-38 08/2021
143 GENCERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1070068/15-4
1.0147.0157.002-1 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML
1.0147.0157.003-8 24 Meses
2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA 05439635000103
CEFALEXINA MONODRATADA
CEFALEXINA 25351.000220/2006-88 07/2021
143 GENCERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1102754/15-1
1.5562.0023.001-0 24 Meses
500 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.5562.0023.002-9 24 Meses
500 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.5562.0023.003-7 24 Meses
500 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 40
1.5562.0023.004-5 24 Meses
1 G DRG CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.5562.0023.005-3 24 Meses
1 G DRG CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.5562.0023.006-1 24 Meses
1 G DRG CT BL AL PLAS TRANS X 40
1.5562.0023.007-1 24 Meses
500 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
CEFALEXINA MONODRATADA
CEFALEXINA 25351.434257/2005-25 07/2021
143 GENCERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1102741/15-0
1.5562.0022.001-5 24 Meses
50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL
1.5562.0022.002-3 24 Meses
50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL
1.5562.0022.005-8 24 Meses
50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP
1.5562.0022.006-6 24 Meses
50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP
ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
02433631000120
METILPREDNISOLONA



SOLU-PRED 25351.015053/01-01 07/2016
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 1084576/15-3
1.3764.0037.001-2 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL
1.3764.0037.002-0 24 Meses
1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL
1.3764.0037.003-9 24 Meses
500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC
1.3764.0037.004-7 24 Meses
1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC
ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA 64088172000141
SECNIDAZOL
TECNID 25000.009199/96-41 07/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 1165221/16-7
1.1861.0037.009-7 24 Meses
1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA 49475833000106
PANTOTENATO DE CÁLCIO + CISTINA + NITRATO DE TIA-
MINA + LEVEDURA + QUERATINA + ÁCIDO AMINOBENZÓI-
CO
PANTOGAR 25351.007499/2004-69 10/2020
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDI-
CAMENTO 0295025/15-1
1.0974.0196.001-1 24 Meses
60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL
DURA CT BL AL PLAS INC X 30
1.0974.0196.002-1 24 Meses
60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL
DURA CT BL AL PLAS INC X 60
1.0974.0196.003-8 24 Meses
60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL
DURA CT BL AL PLAS INC X 90
1.0974.0196.004-6 24 Meses
60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL
DURA CT BL AL PLAS INC X 20
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 53162095000106
CLORIDRATO DE AMIODARONA 25351.013235/01-30 07/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1087337/15-6
1.1213.0260.001-3 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0260.002-1 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
1.1213.0260.003-1 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.1213.0260.004-8 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.1213.0260.005-6 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0260.006-4 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
hemifumarato de quetiapina
FUMARATO DE QUETIAPINA 25351.481960/2010-51 06/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1028411/15-7
1.1213.0420.001-2 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
1.1213.0420.002-0 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1.1213.0420.003-9 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
1.1213.0420.004-7 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
1.1213.0420.005-5 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
1.1213.0420.006-3 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1.1213.0420.007-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
1.1213.0420.008-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
1.1213.0420.009-8 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
1.1213.0420.010-1 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1.1213.0420.011-1 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
1.1213.0420.012-8 24 Meses
200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
051610690000110
CLORIDRATO DE DOXICICLINA
NEO-DOXICILIN 25351.541699/2011-12 08/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 1130790/16-1
1.5584.0247.001-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15
NEO DOXICILIN
1.5584.0247.002-7 24 Meses
100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB
HOSP)
NEO DOXICILIN
DIOSMINA + FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA
FLAVONID 25351.543023/2011-66 03/2020
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDI-
CAMENTO 0688111/14-4
1.5584.0254.001-7 36 Meses
450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

1.5584.0254.002-5 36 Meses
450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.5584.0254.003-3 36 Meses
450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500
(EMB HOSP)
CUMARINA + TROXERRUTINA
ANGIOLOT 25351.555306/2011-28 02/2020
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDI-
CAMENTO 0699728/14-7
1.5584.0123.001-4 24 Meses
15MG + 90MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X
20
NEO LINCIO 25351.561427/2011-96 06/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 1040236/15-5
1.5584.0085.002-7 24 Meses
300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML
CLORIDRATO DE LINCOMICINA
1.5584.0085.003-5 24 Meses
300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB
HOSP)
CLORIDRATO DE LIDOCAINA
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
02814497000107
SULFATO DE NEOMICINA 25000.022769/96-52 09/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 1085499/15-1
1.4381.0033.001-9 24 Meses
3.5 MG/G POM CT TB AL X 10 G
NEOMED
NITRATO DE MICONAZOL 25351.251977/2005-57 05/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1090541/15-3
1.4381.0101.001-8 24 Meses
20 MG/G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML
CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA
02455073000101
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA
BUPICAN 25351.086415/2005-26 06/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 1118881/15-2
1.4277.0032.001-9 36 Meses
5 MG/ ML SOL INJ CX FA VD INC X 20 ML
1.4277.0032.002-7 24 Meses
5 MG/ ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 4 ML
BUPICAN HEAVY
1.4277.0032.003-5 24 Meses
5 MG/ ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 4 ML
BUPICAN HEAVY
1.4277.0032.004-3 24 Meses
5 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML
BUPICAN HEAVY
1.4277.0032.005-1 24 Meses
5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML
BUPICAN HEAVY
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS
S.A. 61082426000207
CLORETO DE SÓDIO
RINOSORO SIC 25351.651694/2009-04 11/2020
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDI-
CAMENTO 0386923/15-7
1.7817.0081.014-1 24 Meses
30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML
RINOSORO SIC 3,0%
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
44734671000151
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA
25351.012095/01-37 05/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1037416/15-7
1.0298.0278.001-1 24 Meses
0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP
MED
1.0298.0278.002-8 24 Meses
0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 25 FR VD AMB X 120 ML +
25 CP MED (EMB HOSP)
1.0298.0278.003-6 24 Meses
0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML +
50 CP MED (EMB HOSP)
TROMETAMOL CETOROLACO 25351.015273/01-08 07/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1153874/16-1
1.0298.0281.001-6 18 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
1.0298.0281.002-4 18 Meses
5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB
HOSP)
1.0298.0281.003-2 18 Meses
5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB
HOSP)
NITRATO DE ISOCONAZOL 25351.015276/01-98 07/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1166399/16-5
1.0298.0282.001-1 24 Meses
10 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 20 G
1.0298.0282.002-1 24 Meses
10 MG/G CREAM DERM CX 25 BG AL X 20 G (EMB HOSP)
1.0298.0282.003-8 24 Meses
10 MG/G CREAM DERM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP)

FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA
25351.543138/2010-60 08/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1118919/15-3
1.0298.0388.001-8 24 Meses
300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30
EMS S/A 57507378000365
DORSPAN 25001.018628/85 11/2019
10116 SIMILAR - ALTERAÇÃO DA ROTA DE SÍNTESE DO
FÁRMACO 0892700/14-6
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 0330679/14-8
1628 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO
DO FÁRMACO 0892695/14-6
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉ-
TODOS ANALÍTICOS 193703/11-1
1.0235.0225.011-1 24 Meses
6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X
15ML
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + dipirona monoidratada
DORSPAN COMPOSTO
10116 SIMILAR - ALTERAÇÃO DA ROTA DE SÍNTESE DO
FÁRMACO 0892700/14-6
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 0330679/14-8
1628 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO
DO FÁRMACO 0892695/14-6
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉ-
TODOS ANALÍTICOS 193703/11-1
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO CO-
MERCIAL 0023404/12-4
1.0235.0225.017-2 24 Meses
6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X
20ML
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA
DORSPAN COMPOSTO
CEFADROXILA
CEFADROXIL 25351.009245/01-80 08/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1111327/15-8
1.0235.0512.003-2 36 Meses
100 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML +
DOSAD
1.0235.0512.004-0 36 Meses
100 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML +
DOSAD
1.0235.0512.007-5 36 Meses
50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML +
DOSAD
1.0235.0512.008-3 36 Meses
50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + DO-
SAD
ALBENDAZOL 25351.017459/01-39 08/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1111209/15-3
1.0235.0513.001-1 24 Meses
40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML
1.0235.0513.002-1 24 Meses
40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + COP
MEBENDAZOL 25351.018649/01-18 08/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1115353/15-9
1.0235.0516.001-8 36 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6
PARACETAMOL 25351.019471/01-13 08/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1114871/15-3
1.0235.0517.004-8 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.0517.005-6 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0235.0517.006-4 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
1.0235.0517.007-2 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB
HOSP)
DICLOFENACO POTÁSSICO
DICLOFENACO POTÁSSICO 25351.029918/00-09 06/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1030257/15-3
1.0235.0507.001-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
1.0235.0507.002-7 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
1.0235.0507.003-5 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)
1.0235.0507.004-3 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)
RILUZOL 25351.188631/2009-66 07/2021
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1097632/15-9
1.0235.1037.001-7 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1037.002-5 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP)
1.0235.1037.003-24 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)
1.0235.1037.004-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
nimodipino 25351.335847/2005-76 07/2021