

Art. 1º Autorizar a implementação das petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos por decurso de prazo (art. 36, RDC nº 09/2015 e art. 36-A, RDC nº 573/2021), conforme anexo.

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

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS

ANEXO

NOME DA EMPRESA: QUINTILES BRASIL LTDA CNPJ:02.529.870/0001-88
MEDICAMENTO EXPERIMENTAL: Tucidinostate
CE: 36/2022
NÚMERO DE PROCESSO: 25351.031009/2022-27 EXPEDIENTE: 0244381/22-3
ASSUNTO DE PETIÇÃO: 10751 - ENSAIOS CLÍNICOS - Anuência em processo do Dossiê de Desenvolvimento Clínico de Medicamento (DDCM) de ORPCs - Sintético
NÚMERO DE PROCESSO: 25351.035985/2022-59 EXPEDIENTE: 0274282/22-9
ASSUNTO DE PETIÇÃO: 10483 - ENSAIOS CLÍNICOS - Anuência em Processo de Pesquisa Clínica de ORPC's - Medicamentos Sintéticos

RESOLUÇÃO RE Nº 1.352, DE 28 DE ABRIL DE 2022

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 100, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Autorizar a implementação das petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos por decurso de prazo (art. 36, RDC nº 09/2015 e art. 36-A, RDC nº 573/2021), conforme anexo.

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

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS

ANEXO

NOME DA EMPRESA: QUINTILES BRASIL LTDA CNPJ:02.529.870/0001-88
MEDICAMENTO EXPERIMENTAL: Tucidinostate
CE: 36/2022
NÚMERO DE PROCESSO: 25351.031009/2022-27 EXPEDIENTE: 0244381/22-3
ASSUNTO DE PETIÇÃO: 10751 - ENSAIOS CLÍNICOS - Anuência em processo do Dossiê de Desenvolvimento Clínico de Medicamento (DDCM) de ORPCs - Sintético
NÚMERO DE PROCESSO: 25351.035985/2022-59 EXPEDIENTE: 0274282/22-9
ASSUNTO DE PETIÇÃO: 10483 - ENSAIOS CLÍNICOS - Anuência em Processo de Pesquisa Clínica de ORPC's - Medicamentos Sintéticos

RESOLUÇÃO RE Nº 1.353, DE 28 DE ABRIL DE 2022

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 100, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A CNPJ: 56.994.502/0001-30
MEDICAMENTO EXPERIMENTAL: Iscalimabe
CE: 11/2019
NÚMERO DE PROCESSO: 25351.573859/2018-11 EXEPDIENTE: 2099534/21-2
ASSUNTO DE PETIÇÃO: 10824 - ENSAIOS CLÍNICOS - Emenda Substancial a Protocolo Clínico

RESOLUÇÃO RE Nº 1.355, DE 28 DE ABRIL DE 2022

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 100, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, 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)

Bracco Imaging do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos
Ltda10742412000401
IOPAMIDOL 25351.718635/2009-30 02/2026
IOPAMIIRON 11107 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE DO MEDICAMENTO 2872015/21-6 60 Meses
1.8037.0001.001-8 60 Meses
612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML 60 Meses
1.8037.0001.002-6 60 Meses
612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML 60 Meses
1.8037.0001.003-4 60 Meses
612 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML 60 Meses
1.8037.0001.004-2 60 Meses
755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML 60 Meses
1.8037.0001.005-0 60 Meses
755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML 60 Meses
1.8037.0001.006-9 60 Meses
755 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A 05161069000110
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA
BAC-SULFITRIN 25351.555617/2011-09 07/2029
10940 RDC 73/2016 - SIMILAR - SUBSTITUIÇÃO DE FABRICANTE DO IFA 3719142/21-0
10982 RDC 73/2016 - SIMILAR - MUDANÇA MAIOR DE EXCIPIENTES PARA FORMAS FARMACÉUTICAS EM SOLUÇÃO 3719147/21-1
11860 RDC 73/2016 - SIMILAR - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 3719235/21-3
11860 RDC 73/2016 - SIMILAR - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 3719276/21-1

11860 RDC 73/2016 - SIMILAR - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 3719280/21-9
11864 RDC 73/2016 - SIMILAR - MUDANÇAS NOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO FORA DE LIMITES APROVADOS ANTERIORMENTE 3719246/21-9
11871 RDC 73/2016 - SIMILAR - MUDANÇAS MAIORES DE MÉTODOS ANALÍTICOS 3719252/21-3
11871 RDC 73/2016 - SIMILAR - MUDANÇAS MAIORES DE MÉTODOS ANALÍTICOS 3719270/21-1
11871 RDC 73/2016 - SIMILAR - MUDANÇAS MAIORES DE MÉTODOS ANALÍTICOS 3719320/21-1
1.5584.0346.001-7 24 Meses
80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML 24 Meses
1.5584.0346.002-5 24 Meses
80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML

FARMOQUÍMICA S/A 33349473000158
CLORIDRATO DE VALACICLOVIR
DENPRYX 25351.010535/2020-91 05/2032
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0065256/20-3
1.0390.0224.001-8 36 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PE/PVC TRANS X 10 36 Meses
1.0390.0224.002-6 36 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE/PE/PVC TRANS X 42

LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA 42374207000176
perindopril arginina + BESILATO DE ANLODIPINO
ACERTANLO 25351.118802/2014-60 01/2027
11107 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE DO MEDICAMENTO 4028258/21-9
1.1278.0075.001-6 36 Meses
3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10 36 Meses
1.1278.0075.002-4 36 Meses
7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10 36 Meses
1.1278.0075.003-2 36 Meses
14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10 36 Meses
1.1278.0075.004-0 36 Meses
3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15 36 Meses
1.1278.0075.005-9 36 Meses
3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30 36 Meses
1.1278.0075.006-7 36 Meses
7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15 36 Meses
1.1278.0075.007-5 36 Meses
7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30 36 Meses
1.1278.0075.008-3 36 Meses
14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15 36 Meses
1.1278.0075.009-1 36 Meses
14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30

NOVARTIS BIOCENCIAS S.A 56994502000130
MESILATO DE IMATINIBE
GLIVEC 25351.009004/01-11 10/2026
11017 RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA DO MEDICAMENTO 4536026/20-0
11023 RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL 4536123/20-1
11080 RDC 73/2016 - NOVO - MUDANÇA MAIOR DA FORMA E DIMENSÕES DA EMBALAGEM PRIMÁRIA DO MEDICAMENTO 4536119/20-3
1.0068.0174.009-0 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30

SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 61286647000116
mesilato de imatinibe 25351.254186/2021-07 05/2031
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2329070/21-6
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2329072/21-2
10506 GENÉRICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2329076/21-5
1.0047.0638.003-5 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
MESILATO DE IMATINIBE
BEIZOM 25351.290478/2021-03 02/2027
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0957921/22-4
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0958246/22-1
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0958392/22-1
1.0047.0644.003-8 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118
SULFATO DE EFEDRINA
UNIFEDRINE 25000.013885/95-81 03/2027
1591 ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO 457849/06-0
1.0497.0261.001-1 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML 24 Meses
1.0497.0261.002-8 24 Meses
50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + dipirona monodratada 25351.474950/2020-70 05/2031
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2027633/21-8
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2027891/21-8
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2027907/21-8
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2027913/21-2
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2027919/21-1
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2027923/21-0
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2027929/21-9
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2618498/21-2
1.0497.1460.001-4 24 Meses
(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 24 Meses
1.0497.1460.002-2 24 Meses
(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 24 Meses
1.0497.1460.003-0 24 Meses
(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + dipirona monodratada 25351.763271/2020-72 09/2026
NEOCOPAN COMPOSTO 10170 SIMILAR - ALTERAÇÃO MODERADA DO PROCESSO DE PRODUÇÃO 1305331/16-1
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE 1316977/16-7
10937 RDC 73/2016 - SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO IFA DO MESMO GRUPO FARMOQUÍMICO 1072003/21-1

11860 RDC 73/2016 - SIMILAR - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 1071899/21-1
11860 RDC 73/2016 - SIMILAR - EXCLUSÃO NÃO CRÍTICA DE TESTES OU MÉTODOS 1072005/21-7
11871 RDC 73/2016 - SIMILAR - MUDANÇAS MAIORES DE MÉTODOS ANALÍTICOS 1038076/21-1
11871 RDC 73/2016 - SIMILAR - MUDANÇAS MAIORES DE MÉTODOS ANALÍTICOS 2416858/21-1
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1310122/16-6
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 1301382/16-3



1.0497.1451.001-5 24 Meses
(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20
1.0497.1451.002-3 24 Meses
(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100
1.0497.1451.003-1 24 Meses
(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200

VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA 03993167000199
CLORIDRATO DE AMBROXOL
SEDAVAN 25351.823818/2008-85 01/2028
11090 RDC 73/2016 - SIMILAR - MUDANÇA RELACIONADA AO
ACESSÓRIO 0812432/22-9
1.5620.0007.001-4 24 Meses
6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP
1.5620.0007.003-0 24 Meses
3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP

ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. 15800545000150
UPADACITINIBE HEMI-HIDRATADO
RINVOQ 25351.057673/2019-09 02/2030
11121 RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO DE NOVA INDICAÇÃO
TERAPÊUTICA 3729430/20-0
1.9860.0017.001-1 36 Meses
15 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30
1.9860.0017.002-1 36 Meses
15 MG COM REV LIB PROL CT 3 FR PLAS PEAD OPC X 30

Althaia S.A Indústria Farmacêutica 48344725000719
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO
cloridrato de ondansetrona 25351.418107/2021-94 05/2032
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1695697/21-4
1.3517.0064.001-1 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4
1.3517.0064.002-8 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8
1.3517.0064.003-6 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10
1.3517.0064.004-4 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30
1.3517.0064.005-2 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC)
1.3517.0064.006-0 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC)
1.3517.0064.007-9 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC)
1.3517.0064.008-7 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC)
1.3517.0064.009-5 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC)
1.3517.0064.010-9 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4
1.3517.0064.011-7 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8
1.3517.0064.012-5 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10
1.3517.0064.013-3 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30
1.3517.0064.014-1 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60 (EMB FRAC)
1.3517.0064.015-1 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)
1.3517.0064.016-8 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC)
1.3517.0064.017-6 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 240 (EMB FRAC)
1.3517.0064.018-4 24 Meses
4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 480 (EMB FRAC)
1.3517.0064.019-2 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 4
1.3517.0064.020-6 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 8
1.3517.0064.021-4 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 10
1.3517.0064.022-2 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 30
1.3517.0064.023-0 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 60 (EMB FRAC)
1.3517.0064.024-9 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 100 (EMB FRAC)
1.3517.0064.025-7 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 120 (EMB FRAC)
1.3517.0064.026-5 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 240 (EMB FRAC)
1.3517.0064.027-3 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PEBD/PVDC/PEBD/PVC OPC X 480 (EMB FRAC)
1.3517.0064.028-1 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 4
1.3517.0064.029-1 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 8
1.3517.0064.030-3 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10
1.3517.0064.031-1 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30
1.3517.0064.032-1 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)
1.3517.0064.033-8 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)
1.3517.0064.034-6 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 120 (EMB FRAC)
1.3517.0064.035-4 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 240 (EMB FRAC)
1.3517.0064.036-2 24 Meses
8 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 480 (EMB FRAC)

AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA 04301884000175
levetiracetam 25351.085425/2020-83 05/2032
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0069396/20-2
1.5167.0065.001-1 36 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30

1.5167.0065.002-8 36 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60
1.5167.0065.003-6 36 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100
1.5167.0065.004-4 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30
1.5167.0065.005-2 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60
1.5167.0065.006-0 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100

EMS S/A 57507378000365
cloridrato de memantina 25351.739903/2019-43 05/2032
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 3555686/19-2

1.0235.1403.001-6 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 10
1.0235.1403.002-4 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30
1.0235.1403.003-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60
1.0235.1403.004-0 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90
1.0235.1403.005-9 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 120
1.0235.1403.006-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 15
1.0235.1403.007-5 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30
1.0235.1403.008-3 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60

LABORATÓRIO GLOBO SA 17115437000173
NIMESULIDA
SCAFLOGIN GOTAS 25351.933753/2020-04 05/2032
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 3069723/20-9
1.0535.0226.001-3 24 Meses
50 MG/ML SUS GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 15 ML
-----BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA

LTDA 49475833000106
COLECALCIFEROL
DEGEN 25351.067113/2022-50 05/2032
10485 ESPECÍFICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0489734/22-0
(1577 ESPECÍFICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0519503/13-9 - 25351.369345/2013-26)
1.0974.0356.001-0 24 Meses
3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30
1.0974.0356.002-9 24 Meses
3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60
1.0974.0356.003-7 24 Meses
3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90
1.0974.0356.004-5 24 Meses
3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 180
1.0974.0356.005-3 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4
1.0974.0356.006-1 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8
1.0974.0356.007-1 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12
1.0974.0356.008-8 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30
1.0974.0356.009-6 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60
1.0974.0356.010-1 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4
1.0974.0356.011-8 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8
1.0974.0356.012-6 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12
1.0974.0356.013-4 24 Meses
15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4
1.0974.0356.014-2 24 Meses
15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8
1.0974.0356.015-0 24 Meses
15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10
1.0974.0356.016-9 24 Meses
15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12
CLORIDRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA
CRONOBE COMPLEX IM 25351.097446/2022-11 05/2032
10485 ESPECÍFICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0653529/22-1
(11197 ESPECÍFICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) - 0181251/17-9 - 25351.062739/2017-05)
1.0974.0357.001-6 24 Meses
(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML
1.0974.0357.002-4 24 Meses
(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML
1.0974.0357.003-2 24 Meses
(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML
1.0974.0357.004-0 24 Meses
(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML
1.0974.0357.005-9 24 Meses
(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML + 6 SER
1.0974.0357.006-7 24 Meses
(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER
1.0974.0357.007-5 24 Meses
(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML +1 SER
1.0974.0357.008-3 24 Meses
(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML + 2 SER

CIMED INDUSTRIA S.A 02814497000107
SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN
FIGMED 25351.097393/2022-21 05/2032
10689 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0653188/22-1
10688 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1169527/18-7 - 25351.829925/2018-13)
1.4381.0281.001-8 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4
1.4381.0281.002-6 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10
1.4381.0281.003-4 24 Meses
200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4
1.4381.0281.004-2 24 Meses
200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10
1.4381.0281.005-0 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20
1.4381.0281.006-9 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30



1.4381.0281.007-7 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60
1.4381.0281.008-5 24 Meses
200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20
1.4381.0281.009-3 24 Meses
200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30
1.4381.0281.010-7 24 Meses
200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60

COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS
S.A. 61082426000207
PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + MALEATO DE CARBINOXAMINA
CORISTINA D SOLUÇÃO 25351.234609/2022-45 05/2032
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 1339167/22-4
(1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS -
0404920/12-5 - 25351.308168/2012-12)
1.7817.0925.001-7 24 Meses
(13,30 + 0,33 + 0,13) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 240 ML + COP
1.7817.0925.002-5 24 Meses
(13,30 + 0,33 + 0,13) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 120 ML + COP
1.7817.0925.003-3 24 Meses
(13,30 + 0,33 + 0,13) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 480 ML + COP

EMS S/A 57507378000365
apixabana
XAKILIS 25351.083856/2022-77 05/2032
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0582701/22-9
(155 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0158060/19-4 - 25351.104660/2019-
28)
1.0235.1401.001-5 48 Meses
2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10
1.0235.1401.002-3 48 Meses
2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20
1.0235.1401.003-1 48 Meses
2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60
1.0235.1401.004-1 48 Meses
2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100
1.0235.1401.005-8 48 Meses
2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 200
1.0235.1401.006-6 48 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20
1.0235.1401.007-4 48 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60
1.0235.1401.008-2 48 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100
1.0235.1401.009-0 48 Meses
5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 200
trometamol cetorolaco 25351.494894/2022-51 05/2032
10488 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 2449282/22-5
(1999 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO
DE EMPRESA) - 861331/10-1 - 25351.652689/2010-02)
1.0235.1402.001-0 24 Meses
10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10
1.0235.1402.002-9 24 Meses
10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 5
1.0235.1402.003-7 24 Meses
10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 4
1.0235.1402.004-5 24 Meses
10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20
1.0235.1402.005-3 24 Meses
10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30
1.0235.1402.006-1 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML
1.0235.1402.007-1 24 Meses
30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML
1.0235.1402.008-8 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML
1.0235.1402.009-6 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML
1.0235.1402.010-1 24 Meses
20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML
1.0235.1402.011-8 24 Meses
10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4
1.0235.1402.012-6 24 Meses
10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 5
1.0235.1402.013-4 24 Meses
10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10
1.0235.1402.014-2 24 Meses
10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20
1.0235.1402.015-0 24 Meses
10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 49324221000104
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada 25351.023621/2022-26 05/2032
10488 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0178689/22-0
(1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO
(INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) - 3075059/20-4 - 25351.936153/2020-90)
1.0041.0230.001-1 24 Meses
500MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB
1.0041.0230.002-8 24 Meses
500MG PO SOL INJ IV CT 01 FA VD AMB + AMP DIL X 5ML
1.0041.0230.003-6 24 Meses
500MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 5ML
1.0041.0230.004-4 24 Meses
1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB
1.0041.0230.005-2 24 Meses
1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB + 50 AMP DIL X 10ML
1.0041.0230.006-0 24 Meses
1G PO SOL INJ IV CT 01 FA VD AMB + AMP DIL X 10ML

GERMED FARMACEUTICA LTDA 45992062000165
OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO
olmesartana medoxomila+besilato de anlodipino 25351.417235/2022-00 05/2032
10488 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 2147732/22-9
(155 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0239296/14-8 - 25351.176076/2014-
78)
1.0583.1015.001-6 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.0583.1015.002-4 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.0583.1015.003-2 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0583.1015.004-0 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 40
1.0583.1015.005-9 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
1.0583.1015.006-7 24 Meses

20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)
1.0583.1015.007-5 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 200
1.0583.1015.008-3 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 500
1.0583.1015.009-1 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.0583.1015.010-5 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.0583.1015.011-3 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0583.1015.012-1 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 40
1.0583.1015.013-1 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
1.0583.1015.014-8 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)
1.0583.1015.015-6 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 200
1.0583.1015.016-4 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 500
1.0583.1015.017-2 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.0583.1015.018-0 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.0583.1015.019-9 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0583.1015.020-2 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 40
1.0583.1015.021-0 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
1.0583.1015.022-9 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)
1.0583.1015.023-7 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200
1.0583.1015.024-5 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500

HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA 78950011000120
SENNA ALEXANDRINA MILL.
LUFTALAX 25351.032236/2022-70 05/2032
10487 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO -
CLONE 0256400/22-9
(1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 105877/08-1 -
25351.080192/2008-36)
1.1860.0102.001-2 24 Meses
100 MG CAP DURA BL AL PLAS PVDC TRANS X 8
1.1860.0102.002-0 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30
1.1860.0102.003-9 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 45
1.1860.0102.004-7 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60
1.1860.0102.005-5 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A. 60659463002992
cloridrato de sertralina 25351.821408/2016-34 05/2032
10488 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 1179575/16-1
(1995 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO
(INCORPORAÇÃO DE EMPRESA) - 0967264/18-8 - 25351.693883/2018-76)
1.0573.0006.001-6 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0573.0006.002-4 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0573.0006.003-2 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.0573.0006.004-0 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.0573.0006.005-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.0573.0006.006-7 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.0573.0006.007-5 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.0573.0006.008-3 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.0573.0006.009-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21
1.0573.0006.010-5 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.0573.0006.011-3 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0573.0006.012-1 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.0573.0006.013-1 36 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA 49475833000106
pitavastatina cálcica 25351.083407/2022-29 05/2032
10488 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 6996665/21-6
(11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE
REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) - 3764460/21-2 - 25351.373964/2021-58)
1.0974.0355.001-5 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL AL X 15
1.0974.0355.002-3 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.0974.0355.003-1 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.0974.0355.004-1 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL AL X 90
1.0974.0355.005-8 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL AL X 15
1.0974.0355.006-6 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.0974.0355.007-4 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.0974.0355.008-2 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL AL X 90
1.0974.0355.009-0 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL AL X 10
1.0974.0355.010-4 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL AL X 10

BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACÊUTICA S.A. 53359824000119
CLORIDRATO DE RALOXIFENO
RALXFEM 25351.779215/2021-31 05/2032



10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE	4571668/21-4	
(155) GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1178967/18-1 - 25351.836558/2018-12)		
1.1524.0016.001-8	24 Meses	
60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14		
1.1524.0016.002-6	24 Meses	
60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28		
1.1524.0016.003-4	24 Meses	
60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 350		
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	05161069000110	
rosuvastatina cálcica		
ROSunEO	25351.052147/2022-40	05/2032
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE	6996669/21-9	
(155) GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1122251/15-4 - 25351.785565/2015-17)		
1.5584.0624.001-8	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL AL X 10		
1.5584.0624.002-6	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL AL X 30		
1.5584.0624.003-4	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL AL X 10		
1.5584.0624.004-2	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30		
1.5584.0624.005-0	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL AL X 10		
1.5584.0624.006-9	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL AL X 30		
1.5584.0624.007-7	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL AL X 10		
1.5584.0624.008-5	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL AL X 30		
1.5584.0624.009-3	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10		
1.5584.0624.010-7	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		
1.5584.0624.011-5	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10		
1.5584.0624.012-3	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		
1.5584.0624.013-1	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10		
1.5584.0624.014-1	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		
1.5584.0624.015-8	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10		
1.5584.0624.016-6	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		
1.5584.0624.017-4	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL AL X 60		
1.5584.0624.018-2	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL AL X 5		
1.5584.0624.019-0	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60		
1.5584.0624.020-4	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL AL X 5		
1.5584.0624.021-2	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL AL X 60		
1.5584.0624.022-0	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL AL X 5		
1.5584.0624.023-9	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL AL X 60		
1.5584.0624.024-7	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60		
1.5584.0624.025-5	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5		
1.5584.0624.026-3	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60		
1.5584.0624.027-1	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5		
1.5584.0624.028-1	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60		
1.5584.0624.029-8	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5		
1.5584.0624.030-1	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60		
rosuvastatina cálcica		
rosuvastatina cálcica	25351.052148/2022-94	05/2032
10488 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE	6996667/21-2	
(155) GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1122251/15-4 - 25351.785565/2015-17)		
1.5584.0623.001-2	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL AL X 10		
1.5584.0623.002-0	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL AL X 30		
1.5584.0623.003-9	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL AL X 10		
1.5584.0623.004-7	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30		
1.5584.0623.005-5	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL AL X 10		
1.5584.0623.006-3	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL AL X 30		
1.5584.0623.007-1	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL AL X 10		
1.5584.0623.008-1	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL AL X 30		
1.5584.0623.009-8	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10		
1.5584.0623.010-1	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		
1.5584.0623.011-1	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10		
1.5584.0623.012-8	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		
1.5584.0623.013-6	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10		
1.5584.0623.014-4	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		
1.5584.0623.015-2	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10		
1.5584.0623.016-0	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		
1.5584.0623.017-9	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL AL X 60		
1.5584.0623.018-7	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL AL X 5		

1.5584.0623.019-5	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60		
1.5584.0623.020-9	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL AL X 5		
1.5584.0623.021-7	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL AL X 60		
1.5584.0623.022-5	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL AL X 5		
1.5584.0623.023-3	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL AL X 60		
1.5584.0623.024-1	36 Meses	
5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60		
1.5584.0623.025-1	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5		
1.5584.0623.026-8	36 Meses	
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60		
1.5584.0623.027-6	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5		
1.5584.0623.028-4	36 Meses	
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60		
1.5584.0623.029-2	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5		
1.5584.0623.030-6	36 Meses	
40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60		
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	33247743000110	
ADVIPRO	25351.657126/2021-34	05/2032
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE	4318985/21-7	
(11200) MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) - 0138288/17-2 - 25351.047367/2017-03)		
1.0107.0356.001-0	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 5 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.002-9	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 6 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.003-7	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 10 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.004-5	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 20 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.005-3	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.006-1	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 40 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.007-1	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 50 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.008-8	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.009-6	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 100 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.010-1	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 120 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.011-8	36 Meses	
11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.012-6	36 Meses	
23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.013-4	36 Meses	
23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 50 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.014-2	36 Meses	
23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.015-0	36 Meses	
23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 100 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.016-9	36 Meses	
23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 120 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.017-7	36 Meses	
23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.018-5	24 Meses	
11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.019-3	24 Meses	
11,6 MG/G SOL DERM AER CT TB AL X 85 ML		
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO		
1.0107.0356.020-7	24 Meses	
12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4		
DICLOFENACO POTÁSSICO		
1.0107.0356.021-5	24 Meses	
12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10		
DICLOFENACO POTÁSSICO		
1.0107.0356.022-3	24 Meses	
12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 96		
DICLOFENACO POTÁSSICO		
1.0107.0356.023-1	24 Meses	
12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 192		
DICLOFENACO POTÁSSICO		
1.0107.0356.024-1	24 Meses	
12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240		
DICLOFENACO POTÁSSICO		
1.0107.0356.025-8	24 Meses	
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4		
DICLOFENACO POTÁSSICO		
1.0107.0356.026-6	24 Meses	
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10		
DICLOFENACO POTÁSSICO		
1.0107.0356.027-4	24 Meses	
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 96		
DICLOFENACO POTÁSSICO		
1.0107.0356.028-2	24 Meses	
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 192		
DICLOFENACO POTÁSSICO		
1.0107.0356.029-0	24 Meses	
25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240		
DICLOFENACO POTÁSSICO		



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001,
que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

