

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.427, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, 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.

VARLEY DIAS SOUSA

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

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA
56998701000116
PERSEA AMERICANA MILL. + GLYCINE MAX (L.) MERRL
PIASCLEDINE 25351.330195/2011-01 05/2020
1699 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE
REGISTRO DE MEDICAMENTO. 0986817/14-8
1.0553.0356.003-1 36 Meses
(100 + 200) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC 250 PVDC
90 TRANS X 15
1.0553.0356.004-8 36 Meses
(100 + 200) MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC 250 PVDC
90 TRANS X 30

ACCORD FARMACÊUTICA LTDA 64171697000146
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 25351.338389/2011-12
01/2023
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 470988/11-8
1.5537.0057.001-0 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 2
1.5537.0057.002-9 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 7
1.5537.0057.003-7 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 30
1.5537.0057.004-5 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 60
1.5537.0057.005-3 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 100
1.5537.0057.006-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 150
1.5537.0057.007-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 200
1.5537.0057.008-8 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 300
1.5537.0057.009-6 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL X AL X 10
acetato de atosibana
ATTOSY 25351.515138/2017-14 01/2023
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
1919743/17-8
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO -
0668027/15-5 - 25351.460310/2015-49)
1.5537.0058.001-6 24 Meses
7,50 MG/ML SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML
SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO INJETÁVEL
cabazitaxel
CAAB 25351.566165/2017-47 01/2023
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
2083669/17-4
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO -
2588857/16-4 - 25351.558591/2016-03)
1.5537.0059.001-1 36 Meses
60 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5
ML

APSEN FARMACEUTICA S/A 62462015000129
levofloxacin hemi-hidratado
Lexoxin 25351.570926/2014-97 01/2023
1455 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE
CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS 0795346/14-1
1.0118.0617.001-9 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5
1.0118.0617.002-7 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7
1.0118.0617.003-5 36 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14

AS ERVAS CURAM INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
79634572000182
TANACETUM PARTHENIUM (L.) SCH.BIP.
TANACETO EC 25351.451979/2009-68 03/2022

1699 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE
REGISTRO DE MEDICAMENTO. 2249482/16-1
1.1678.0019.001-1 24 Meses
500 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 50

ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
02433631000120
FONDAPARINUX SÓDICO
ARIXTRA 25351.594140/2016-02 07/2019
10185 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE
EQUIPAMENTO COM DIFERENTE DESENHO E PRINCÍPIO DE
FUNCIONAMENTO 2138768/16-1
1454 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO NO TAMANHO DO
LOTE SUPERIOR A 10 VEZES 2307051/16-0
1.3764.0153.001-3 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,5 ML
1.3764.0153.002-1 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC X 0,5 ML
1.3764.0153.003-1 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC X 0,5 ML
1.3764.0153.004-8 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 20 SER PREENC X 0,5 ML
1.3764.0153.005-6 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,4 ML
1.3764.0153.006-4 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC X 0,4 ML
1.3764.0153.007-2 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC X 0,4 ML
1.3764.0153.008-0 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,6 ML
1.3764.0153.009-9 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC X 0,6 ML
1.3764.0153.010-2 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC X 0,6 ML
1.3764.0153.011-0 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,8 ML
1.3764.0153.012-9 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC X 0,8 ML
1.3764.0153.013-7 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC X 0,8 ML
1.3764.0153.014-5 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC MANUAL X 0,5 ML
1.3764.0153.015-3 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC MANUAL X 0,5 ML
1.3764.0153.016-1 24 Meses
2,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC MANUAL X 0,5 ML
1.3764.0153.018-8 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC MANUAL X 0,4 ML
1.3764.0153.019-6 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC MANUAL X 0,4 ML
1.3764.0153.020-1 24 Meses
5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC MANUAL X 0,4 ML
1.3764.0153.021-8 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC MANUAL X 0,6 ML
1.3764.0153.022-6 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC MANUAL X 0,6 ML
1.3764.0153.023-4 24 Meses
7,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC MANUAL X 0,6 ML
1.3764.0153.024-2 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC MANUAL X 0,8 ML
1.3764.0153.025-0 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 7 SER PREENC MANUAL X 0,8 ML
1.3764.0153.026-9 24 Meses
10 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC MANUAL X 0,8 ML

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992
LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
EKSON 25351.499844/2011-76 02/2023
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
MEDICAMENTO 1544789/17-8
1.0573.0443.001-2 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10
1.0573.0443.002-0 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30
1.0573.0443.003-9 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60
LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
25351.596609/2011-02 02/2023
143 GENERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
MEDICAMENTO 1544773/17-1
1.0573.0444.001-8 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10
1.0573.0444.002-6 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30
1.0573.0444.003-4 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60

BAXTER HOSPITALAR LTDA 49351786000180
DESFLURANO
DESFORANE (PORT 344/98 - LISTA C-1) 25351.350662/2006-72
10/2022
11062 RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO DE NOVO TIPO DE
EMBALAGEM PRIMÁRIA DO MEDICAMENTO 1109269/17-6
1.0683.0167.003-4 36 Meses

100% LIQ INAL CT 6 FR AL X 240 ML
1.0683.0167.004-2 36 Meses
100% LIQ INAL CT FR AL X 240 ML

BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 53162095000106
fosfato sódico de prednisolona 25351.099212/2007-61 03/2023
143 GENERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
MEDICAMENTO 1779134/17-1
1.1213.0395.001-8 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + PIPETA
DOSADORA
1.1213.0395.002-6 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50
PIPETAS DOSADORAS
1.1213.0395.003-4 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + PIPETA
DOSADORA
1.1213.0395.004-2 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50
PIPETAS DOSADORAS
1.1213.0395.005-0 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + PIPETA
DOSADORA
1.1213.0395.006-9 24 Meses
3 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50
PIPETAS DOSADORAS
losartana potássica + HIDROCLOROTIAZIDA
CORUS H 25351.168524/2002-18 03/2023
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
MEDICAMENTO 1849349/17-1
1.1213.0309.001-9 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0309.002-7 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0309.003-5 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.1213.0309.004-3 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.1213.0309.005-1 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.1213.0309.006-1 24 Meses
50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0309.007-8 24 Meses
100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
MALEATO DE TIMOLOL 25351.222486/2002-56 04/2023
143 GENERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
MEDICAMENTO 2063519/17-2
1.1213.0315.001-1 24 Meses
5,0 MG/ML SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
1.1213.0315.002-1 24 Meses
2,5 MG/ML SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML
Cloridrato de Verapamil 25351.355519/2007-58 02/2023
143 GENERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
MEDICAMENTO 1443099/17-1
1.1213.0397.001-9 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.1213.0397.002-7 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1213.0397.003-5 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.1213.0397.004-3 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500
LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
25351.509446/2011-59 03/2023
143 GENERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE
MEDICAMENTO 1677424/17-8
1.1213.0449.001-0 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10
1.1213.0449.002-9 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60
1.1213.0449.003-7 24 Meses
200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30

BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACÊUTICA S.A.
53359824000119
fumarato de tenofovir desoproxila + LAMIVUDINA
DUPLIVIR 25351.619890/2012-52 12/2018
1489 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE
FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0004843/17-1
1.1524.0002.001-1 24 Meses
300MG + 300MG COM REV CX 50 FR PLAS PC X 30
1.1524.0002.002-1 24 Meses
300MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
05161069000110
sulfato de neomicina + bacitracina zíncica 25351.535282/2011-71
03/2021
1404 GENERICO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO
DO FÁRMACO 0907248/15-9
1.5584.0315.001-8 24 Meses
5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G
1.5584.0315.002-6 24 Meses
5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G
1.5584.0315.004-2 24 Meses
5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 6 BG AL X 10 G
1.5584.0315.005-0 24 Meses
5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 12 BG AL X 10 G



3 G + 0,1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + DIL 10
AMP VD TRANS X 13 ML
IMIPENêM + CILASTATINA SÓDICA
imipenem + cilastatina sódica 25351.376939/2008-59 11/2019
1364 GENERICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E
MÉTODOS ANALÍTICOS 400468/11-0
1.1402.0069.001-1 24 Meses
500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS
1.1402.0069.002-8 24 Meses
500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS
1.1402.0069.003-6 24 Meses
500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS
1.1402.0069.004-4 24 Meses
500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS

NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A 56994502000130
rosuvastatina cálcica 25351.597851/2017-60 01/2023
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
2131760/17-7
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 426921/10-
7 - 25351.328202/2010-11)
1.0068.1144.001-4 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 10
1.0068.1144.002-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.0068.1144.003-0 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.0068.1144.004-9 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL AL X 10
1.0068.1144.005-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.0068.1144.006-5 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL AL X 60

ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
48113906000149
MELOXICAM
DIADEN 25000.009949/97-11 12/2017
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ
REGISTRADA NO PAÍS 615597/10-9
1.0481.0064.002-8 24 Meses
15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.0481.0064.003-6 24 Meses
15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500
1.0481.0064.004-4 24 Meses
15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000

PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.
02501297000102
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA
25351.449584/2015-53 01/2023
10095 GENERICO - CANCELAMENTO DE PUBLICAÇÃO
2226754/17-9
1.4107.0609.001-0 24 Meses
5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G
1.4107.0609.002-9 24 Meses
5 MG + 250 UI POM DERM CT 100 BG AL X 10 G

PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.
33009945000123
CAPECITABINA
XELODA 25000.002251/98-73 12/2018
11020 RDC 73/2016 - NOVO - SUBSTITUIÇÃO DE LOCAL DE
FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO
CONVENCIONAL 1062371/17-0
11044 RDC 73/2016 - NOVO - ALTERAÇÃO MAIOR DO
PROCESSO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO 1073408/17-
2
1.0100.0549.004-1 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120

RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA 73663650000190
PREGABALINA 25351.338889/2013-85 01/2023
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0475899/13-
4
1.2352.0251.001-9 36 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.2352.0251.002-7 36 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.2352.0251.003-5 36 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.2352.0251.004-3 36 Meses
150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.2352.0251.005-1 36 Meses
150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.2352.0251.006-1 36 Meses
150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56
1.2352.0251.007-8 36 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14
1.2352.0251.008-6 36 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28
1.2352.0251.009-4 36 Meses
75 MG CAP DURA CT BL AL AL X 56
1.2352.0251.010-8 36 Meses

150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14
1.2352.0251.011-6 36 Meses
150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28
1.2352.0251.012-4 36 Meses
150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 56

SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
33019548000132
SULFADIAZINA DE PRATA + NITRATO DE CERIO
DERMACERIUM 25000.024202/96-20 01/2019
10201 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO MODERADA DE
EXCIPIENTE 0148121/12-5
1.1836.0006.001-7 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G
1.1836.0006.002-5 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G
1.1836.0006.003-3 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CX PT PLAS X 400 G
1.1836.0006.004-1 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G
1.1836.0006.005-1 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
1.1836.0006.008-1 24 Meses
1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G
1.1836.0006.009-3 24 Meses
1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G
1.1836.0006.010-1 24 Meses
1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G
1.1836.0006.011-2 24 Meses
1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G
1.1836.0006.012-5 24 Meses
1% + 2,2% CREM DERM CX PT PLAS X 400 G
1.1836.0006.028-9 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 8 G
1.1836.0006.029-7 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 8 G
1.1836.0006.030-0 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 8 G
1.1836.0006.031-9 24 Meses
1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 8 G
1.1836.0006.032-7 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM BG PLAS OPC X 120 G (EMB
HOSP)
1.1836.0006.033-5 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CX 12 BG PLAST OPC X 120 G (EMB
HOSP)
1.1836.0006.034-3 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 120 G (EMB
HOSP)
1.1836.0006.035-1 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 120 G (EMB
HOSP)
1.1836.0006.036-1 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 30 G (EMB
HOSP)
1.1836.0006.037-8 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 30 G (EMB
HOSP)
1.1836.0006.038-6 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 50 G (EMB
HOSP)
1.1836.0006.039-4 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 50 G (EMB
HOSP)

1.1836.0006.052-1 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G
1.1836.0006.053-1 24 Meses
1% + 0,4% CREM DERM CT BG AL X 30 G
1.1836.0006.072-6 24 Meses
1% + 2,2% CREM DERM CT BG AL X 30G
1.1836.0006.073-4 24 Meses
1% + 2,2% CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30G

SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A 43312503000105
hemifumarato de quetiapina
ATIP 25351.733233/2011-72 05/2020
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE
1458498/16-1
(1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO
JÁ REGISTRADA NO PAÍS - 1333132/16-9 -
25351.003565/2010-09)
1.0372.0246.013-9 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14
1.0372.0246.014-7 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28
1.0372.0246.015-5 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200
1.0372.0246.016-3 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30

TORRENT DO BRASIL LTDA 33078528000132
risperidona
RESPIDON 25351.009517/01-88 06/2021
10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO
MEDICAMENTO - ANVISA 2250970/17-4
1.0525.0003.006-3 36 Meses
1 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
1.0525.0003.007-1 36 Meses
2 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
1.0525.0003.008-1 36 Meses
3 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
1.0525.0003.009-8 36 Meses
1 MG COM REV CT BL AL AL X 30

1.0525.0003.010-1 36 Meses
2 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.0525.0003.011-1 36 Meses
3 MG COM REV CT BL AL AL X 30
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA
cloridrato de sibutramina monoidratado 25351.303920/2017-84
01/2023
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
1074073/17-2
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR -
034469/05-9 - 25351.028357/2005-16)
1.0525.0074.001-1 36 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30
1.0525.0074.002-8 36 Meses
15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30

risperidona
RESPIDON 25351.414671/2017-51 01/2023
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
1538906/17-5
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO -
709322/07-5 - 25351.568392/2007-35)
1.0525.0075.001-5 24 Meses
2MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.0525.0075.002-3 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0525.0075.003-1 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0525.0075.004-1 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0525.0075.005-8 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.0525.0075.006-6 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0525.0075.007-4 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0525.0075.008-2 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0525.0075.009-0 24 Meses
3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.0525.0075.010-4 24 Meses
3MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0525.0075.011-2 24 Meses
3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0525.0075.012-0 24 Meses
3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0525.0075.013-9 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500
1.0525.0075.014-7 24 Meses
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500
1.0525.0075.015-5 24 Meses
3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA 05254971000181
CLORIDRATO DE PAROXETINA
ZYPAROX 25351.205766/2005-42 10/2021
10834 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA
ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 2297626/16-4
1.5651.0013.001-3 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30
CLORIDRATO DE PAROXETINA
ZYPAROX 25351.352552/2016-17 01/2023
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
2283346/16-3
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO -
336755/04-0 - 25351.228995/2004-54)
1.5651.0066.001-2 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30
1.5651.0066.002-0 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC X 100
1.5651.0066.003-9 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC X 200
1.5651.0066.004-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC X 500

OCTAPHARMA BRASIL LTDA 02552927000160
IMUNOGLOBULINA HUMANA
GAMMANORM 25351.491158/2011-34 01/2023
10370 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO
PELA VIA DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL 688154/11-
8
1.3971.0016.001-5 36 Meses
165 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML
1.3971.0016.002-3 36 Meses
165 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML
1.3971.0016.003-1 36 Meses
165 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML
1.3971.0016.004-1 36 Meses
165 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML
1.3971.0016.005-8 36 Meses
165 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML
1.3971.0016.006-6 36 Meses
165 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML

SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA 02685377000157
POLISSACARÍDEO CAPSULAR VI PURIFICADO DE
SALMONELLA TIPHY (CEPA TY2)
Typhim Vi 25351.297253/2008-01 05/2021
10467 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOME
COMERCIAL EM VACINAS POR DECISÃO JUDICIAL
2294918/17-6