

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 AGU	SOLUÇÃO INJETAVEL	13	13/01/2000
Validade:	36 meses	Registro:	1063900990132
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs] Fabricantes Internacionais _____ NYCOMED GMBH - ALEMANHA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	17	13/01/2000
Validade:	36 meses	Registro:	1063900990175
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs] Fabricantes Internacionais _____ NYCOMED GMBH - ALEMANHA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML + 5 AGU	SOLUÇÃO INJETAVEL	18	13/01/2000
Validade:	36 meses	Registro:	1063900990183
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs] Fabricantes Internacionais _____ NYCOMED GMBH - ALEMANHA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ EV CX 3 AMP VD INC X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	21	13/01/2000
Validade:	24 meses	Registro:	1063900990213
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs] Fabricantes Internacionais _____ NYCOMED GMBH CO - ALEMANHA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	22	13/01/2000
Validade:	24 meses	Registro:	1063900990221
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs] Fabricantes Internacionais _____ NYCOMED GMBH CO - ALEMANHA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 3 AMP VD INC X 2 ML + 3 AGU	SOLUÇÃO INJETAVEL	23	13/01/2000
Validade:	36 meses	Registro:	1063900990231
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____		

[sem aaacs caaastiaacs]

Fabricantes Internacionais
NYCOMED GMBH CO - ALEMANHA

776

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU	SOLUÇÃO INJETAVEL	24	13/01/2000
Validade:	36 meses	Registro:	1063900990248
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem aaacs caaastiaacs] Fabricantes Internacionais NYCOMED GMBH CO - ALEMANHA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	SOLUÇÃO ORAL	26	14/12/2009
Validade:	18 meses	Registro:	1063900990264
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais TAKEDA PHARMA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem aaacs caaastiaacs]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 20	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	27	12/07/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1063900990272
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais TAKEDA PHARMA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem aaacs caaastiaacs]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM MAST CT 4 BL AL/AL X 5	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	28	12/07/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1063900990280
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem aaacs caaastiaacs] Fabricantes Internacionais ALTANA PHARMA AG - ALEMANHA		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML	XAROPE	29	21/01/2002
Validade:	24 meses	Registro:	1063900990299
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais TAKEDA PHARMA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem aaacs caaastiaacs]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 15 ML	SOLUÇÃO ORAL	30	31/10/2001
Validade:	18 meses	Registro:	1063900990302
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		

Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ TAKEDA PHARMA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	31	12/03/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1063900990310
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ TAKEDA PHARMA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML	XAROPE	32	12/03/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1063900990320
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ TAKEDA PHARMA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	33	12/03/2012
Validade:	18 meses	Registro:	1063900990337
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i> Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 20 ML	XAROPE	34	12/03/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1063900990345
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i> Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	35	12/03/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1063900990353
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i> Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 90	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	36	12/03/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1063900990361
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais _____
[sem aços caastuacs]

Fabricantes Internacionais _____
[sem aços caastuacs]

778

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782



Consulta de Produtos



Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação



Detalhe do Produto : LOZEPREL

Nome da Empresa:	MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA		
CNPJ:	92.265.552/0001-40	Autorização:	1018196
Nome Comercial:	LOZEPREL		
Princípio Ativo:	OMEPRAZOL		
Categoria:	ANTIULCEROSOS		
Registro:	118190043		
Processo:	25000.035110/98		
Vencimento do Registro:	02/2013		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	CAPSULA GELATINOSA DURA	1	21/02/2003
Validade:	36 meses	Registro:	1181900430018
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	CAPSULA GELATINOSA DURA	2	21/02/2003
Validade:	36 meses	Registro:	1181900430026
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAPSULA GELATINOSA DURA	3	21/02/2003
Validade:	36 meses	Registro:	1181900430034
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	CAPSULA GELATINOSA DURA	4	21/02/2003
Validade:	36 meses	Registro:	1181900430042
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	CAPSULA GELATINOSA DURA	5	21/02/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1181900430050
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastuaacs]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	CAPSULA GELATINOSA DURA	6	21/02/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1181900430069
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastuaacs]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAPSULA GELATINOSA DURA	7	21/02/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1181900430077
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastuaacs]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	CAPSULA GELATINOSA DURA	8	21/02/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1181900430085
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastuaacs]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 420	CAPSULA GELATINOSA DURA	9	22/05/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1181900430093
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastuaacs]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	CAPSULA GELATINOSA DURA	10	22/05/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1181900430107
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO - Primária		

Embalagem:	CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	CAPSULA GELATINOSA DURA	11	22/05/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1181900430115
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	12	22/05/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1181900430123
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	CAPSULA GELATINOSA DURA	13	22/05/2012
Validade:	24 meses	Registro:	1181900430131
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

VOLTAR



2ª VIA

PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nomo da Empresa: MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.	
CNPJ: 92.265.552/0001 - 40	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária) 250000.35110/98
Código o Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA, quando couber) 142 SIMILAR - Renovação de Registro	
- Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto)	Nº do Expediente : (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: COPRE	
Observações: LOZEPREL - omeprazol	
 <p>Agência Nacional de Vigilância Sanitária</p>  ANVISA2012074068PA	
	
São Jerônimo, 16 de Agosto de 2012	Almei Lucia B. Werle Cavedon
Local e data	Nome do Responsável Legal ou Representante Legal
	 Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal

MINISTERIO DA SAUDE

Secretaria Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Informações de Vigilância Sanitária

FORMULARIO DE PETIÇÃO - 1

Produto

B Número do Processo Orgem

012500003511098

C DADOS DA EMPRESA

Detentora

04 MULTILAB IND E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

06 Cedente (Conforme Documento de Cessão Legal, válido e acabado em poder da SNVS)

05 Número Autorização/Cadastro

1018196

07 Número Autorização/Cadastro

D DADOS DO PRODUTO

08 Classe Terapêutica/Categoria

08102040 ANTIULCEROSOS

09 Vencimento (Mês / Ano)

0213

Nome do Produto

0 M E P R A Z O L

E REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTOS)

Empresa Detentora

11 LIBBS FARMACEUTICA LTDA

12 Número de Registro

100330055

13 Nome do Produto

PEPPRAZOL

F DADOS RELACIONADOS A FORMULA

14 No

15 F Fisical

16 Componentes da Fórmula

17 Código da D.C.B.

18 Tipo

19 Quantidade/Vol.

20 Unid. de Demonstr

da Fórmula

001	CAP DURA	TALCO	08264	16	CAP
001	CAP DURA	ACIDO POLI 2- (DIMETILAMINO) ETILMETACRILATO (EUDRAGIT L30D-55)	09606	16	CAP
001	CAP DURA	DIÓXIDO DE TITÂNIO	03108	16	CAP
001	CAP DURA	HIPROMELOSE	04736	16	CAP
001	CAP DURA	CARBONATO DE CÁLCIO	01748	16	CAP
001	CAP DURA	LAURILSULFATO DE SÓDIO	05178	16	CAP
001	CAP DURA	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO	00207	16	CAP
001	CAP DURA	SACAROSE	07854	16	CAP
001	CAP DURA	MANITOL	05492	16	CAP
001	CAP DURA	OMEPRAZOL	06602	05	CAP
		COMPOSIÇÃO	--	--	
001	CAP DURA	OMEPRAZOL PELLETS	-	-	CAP

00002

F DADOS RELACIONADOS À FÓRMULA (Continuação)						
14 No da Apres	15 F Física/Farmacêutica	16 Componentes da Fórmula	17 Código da D.C.B.	18 Tipo	19 Concentração Quantid./Vol.	20 Unid. de Demonstr da Fórmula
0 0 1	CAP DURA	POLISSORBATO 80	07275	1 6	0,37 MG	CAP
0 0 1	CAP DURA	FTALATO DE ETILA	09828	1 6	5,13 MG	CAP

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Informações de Vigilância Sanitária

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

Apresentação

A Identificação do Documento (Uso do Órgão de V.S.)

B Número do Processo Origem

01 2 5 0 0 0 0 3 5 1 1 0 9 8

Protocolo

Número de Apresentações

02 Dia Mês Ano 21 de

G

IMPORTANTE As petições relacionadas aos procedimentos automático e sumaríssimo somente serão deferidas caso não dependam do deferimento de petições vinculadas a outros procedimentos (sumário ou especial).

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 0 1 4 2 Renovação de Registro de Medicamento 02

03 04

I DADOS DO FABRICANTE

Fabricante 22 MULTILAB IND E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Número Autorização/Cadastro 23 1 0 1 8 1 9 6

Município de Fabricação 24 SÃO JERÔNIMO UF de Fabricação 25 R S Código Município 26 1 8 4 0 8

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

Número de Registro 27 1 1 8 1 9 0 0 4 3 0 1 2 3 28 Destinação do Produto

Tempo de Validade 29 2 4 1 Dias ou X 2 Meses ou 3 Anos X 3 Comercial 4 Restrito a Hospitais

Nome do Produto 30 O M E P R A Z O L

Complemento do nome ou marca 31 L O Z E P R E L Núm da Apresentação na Fórmula 32 0 0 1

Apresentação do Produto 33 2 0 M G C A P G E L D U R A C X B L A L

Forma Física/Farmacêutica 34 1 0 2 0 2 4 CAPSULA GELATINOSA DURA

Restrição de Uso/Venda 35 1 2 VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA Cuidados de Conservação 36 0 3 1 2 CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (15 A 30°C). PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Acondicionamento/Embalagem Primária 37 0 1 2 4 BLISTER ALUMÍNIO/PLÁSTICO INCOLOR Embalagem Externa 38 1 7 5 CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMÉIA

00150

<p>L</p> <p>TERMO DE RESPONSABILIDADE</p> <p>Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas (inclusive pela Descrição dos Componentes da Fórmula e das Apresentações em Anexo), bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se, nos casos cabíveis, sua esterilidade e/ou apirogenicidade) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta Petição.</p>	<p>M</p> <p>USO DO ORGAO DE VIGILANCIA SANITARIA</p>
<p>Técnico Responsável (Assinatura e Carimbo)</p> <p><i>James W. Casella</i></p>	<p>Representante Legal (Assinatura e Carimbo)</p> <p><i>James W. Casella</i></p>

786

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Informações de Vigilância Sanitária

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

Apresentação

A Identificação do Documento (Uso do Órgão de V.S.)

B Número do Processo Origem

01 2 5 0 0 0 0 3 5 1 1 0 9 8

Protocolo

Número de Apresentações

02 Dia Mês Ano 21 de

G

As petições relacionadas aos procedimentos automático e sumaríssimo somente serão deferidas caso não dependam do deferimento de petições vinculadas a outros procedimentos (sumário ou especial).

IMPORTANTE

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

01 0 1 4 2 Renovação de Registro de Medicamento 02

03 04

I DADOS DO FABRICANTE

Fabricante

22 MULTILAB IND E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Número Autorização/Cadastro

23 1 0 1 8 1 9 6

Município de Fabricação

24 SÃO JERÔNIMO

UF de Fabricação

25 R S

Código Município

26 1 8 4 0 8

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

Número de Registro

27 1 1 8 1 9 0 0 4 3 0 0 9 3

28 Destinação do Produto

1 Institucional 2 Indust/Profissional

Tempo de Validade

29 2 4 1 Dias ou X 2 Meses ou 3 Anos X 3 Comercial 4 Restrito a Hospitais

Nome do Produto

30 O M E P R A Z O L

Complemento do nome ou marca

31 L O Z E P R E L 32 Núm. da Apresentação na Fórmula 0 0 1

Apresentação do Produto

33 2 0 M G C A P G E L D U R A C X B L A L P L A S I N C X 4 2 0 (E M B H O S P)

Forma Física/Farmacêutica

34 1 0 2 0 2 4 CÁPSULA GELATINOSA DURA

Restrição de Uso/Venda

35 1 2 VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Cuidados de Conservação

36 0 3 1 2 CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (15 A 30°C). PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

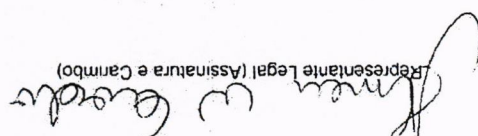
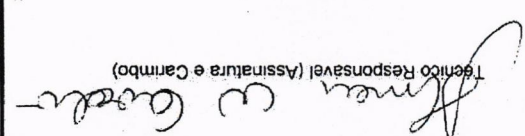
Acondicionamento/Embalagem Primária

37 0 1 2 4 BLISTER ALUMÍNIO/PLÁSTICO INCOLOR

Embalagem Externa

38 2 3 1 CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMÉIA

00170

	M	USO DO ÓRGÃO DE VIGILANCIA SANITARIA
<p>Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas (inclusive pela Descrição dos Componentes da Fórmula e das Apresentações em Anexo); bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se, nos casos cabíveis, sua esterilidade e/ou aptidão) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta Petição</p>	L	TERMO DE RESPONSABILIDADE
<p>  Representante Legal (Assinatura e Carimbo) </p> <p>  Técnico Responsável (Assinatura e Carimbo) </p>		

788

Detalhe do Produto : PARACETAMOL

Nome da Empresa:	BALM-LABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	04.712.572/0001-54	Autorização:	1062622
Nome Comercial:	PARACETAMOL		
Princípio Ativo:	PARACETAMOL		
Categoria:	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Registro:	162620001		
Processo:	25351.323248/2006-91		
Vencimento do Registro:	05/2012		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	28/05/2007
Validade:	24 meses	Registro:	1626200010015
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ BALM-LABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	28/05/2007
Validade:	24 meses	Registro:	1626200010023
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	28/05/2007
Validade:	24 meses	Registro:	1626200010031
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem dados cadastrados]</i>		



PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: Balm-Labor Indústria Farmacêutica Ltda. - ME	
CNPJ: 04.712.572/0001-54	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	
Nº do Processo: (somente para petição secundária) 25351.323248/2006-91 (proc. de referência)	Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela de peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando ocorrer) 143 - GENCERICO - Renovação de Registro de Medicamento
Nº de folhas apresentadas neste ato: (excluída esta folha de rosto) 84	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: Gerência-Geral de Medicamentos Gerência de Medicamentos Genéricos	

Observações:
 Solicitação de Renovação de Registro de Medicamento Genérico.
 Esta pasta contém:
 - Formulários de petição (FPI e FP2).
 - Guia original do pagamento da taxa de inspeção;
 - Cópia do Certificado de Responsabilidade Técnica.
 - Estudo de Bioequivalência e Perfil de Dissolução.
 - Listagem de alterações e/ou inclusões Pós-registro do medicamento.
 - Última versão da bula impressa que acompanha o medicamento.
 - Cópia das Notas Fiscais comprovando a comercialização do medicamento.
 - Códigos GTIN das apresentações do medicamento.
 - Resultados e avaliação dos Estudos de Estabilidade de longa duração.
 - Informações adicionais sobre o controle de Encefalopatia Espongiforme Transmissível.

Fabio Godinho da Costa
Stepe 1583054

UNAP/ANVISA
ENTRADA
07 FEV 2011

Local e data Balsamo, 15/12/2011	Nome do Responsável Legal ou Representante Legal FERNANDO MAURO MOTA	Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
-------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

Agência Nacional de Vigilância Sanitária



ANVISA2012009232PA

Ministério da Saúde Agência Nacional de Vigilância Sanitária Sistema de Informações da Vigilância Sanitária Formulário de Petição - 1 Produto				A Identificação do Documento (Uso do Órgão de V.S.)								
B Número do Processo Origem		Protocolo (Dia / Mês / Ano)		Formulários Anexos		(Produto) e (Apres.)						
01	2 5 3 5 1 3 2 3 2 4 8 2 0 0 6	02		03								
C Dados de Empresa												
Detentora				Número de Autorização/Cadastro								
04	BALM-LABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA - ME			05	1	0	6 2 6 2 2					
Cedente (Conforme documento de cessão legal. Válido e acabado em poder da ANVS)				Número de Autorização/Cadastro								
06				07								
D Dados do Produto												
Classe Terapêutica/categoria				Vencimento (Mês / Ano)								
08	0 9 0 2 0 0 4	ANALGESICO		09								
Nome do Produto												
10	P A R A C E T A M O L											
E Referência do Similar (Exclusivo para medicamento)												
Empresa Detentora												
11	J A N S S E N - C I L A G F A R M A C E U T I C A											
Número de Registro				Nome do Produto								
12	1	1	2 3 6 3 3 2 6	13	TYLENOL 500 MG							
F Dados Relacionados à Fórmula												
14	15	F.Física/ Ftca	16	Componentes da Fórmula	17	Código da D.C.B.	18	Tipo	19	Concentração Quant./Volume	20	Unid. de Demonstração da Fórmula
01		79		Paracetamol		06827		05		500 mg		Com
02		79		Amido de Milho		00657		16		11,71 mg		Com
03		79		Bissulfito de Sódio		05711		16		1,48 mg		Com
04		79		Celulose Microcristalina		09371		16		31,33 mg		Com
05		79		Estearato de Magnésio		03577		16		1,48 mg		Com

Ministério da Saúde Agência Nacional de Vigilância Sanitária Sistema de Informações de Vigilância Sanitária Formulário de Petição – 2 Apresentação		A Identificação do documento(Usado do órgão de V.S.)	
B Número do Processo Origem		Protocolo (Dia / Mês / Ano)	Número de apresentações Anexos
01	2 5 3 5 1 3 2 3 2 4 8 2 0 0 6	02	21 de
G Importante As Petições relacionadas aos procedimentos automáticos e sumaríssimo somente serão deferidas caso não dependam do deferimento de petições vinculadas a outros procedimentos (sumário ou especial)			
H Assuntos da Petição (Códigos e Descrição)			
01	1 5 5 REG. MEDICAMENTO GENÉRICO	02	
03		04	
I Dados do Fabricante			
Fabricante		Número Autorização / Cadastro	
22	BALM-LABOR IND. FARMACÊUTICA LTDA.-ME	23	1 0 6 2 6 2 2
Município de Fabricação		U.F. de Fabricação	Código do Município
24	BÁLSAMO	25	S P
26			
J Dados de Apresentação		28 Destinação do Produto	
Número de Registro		<input type="checkbox"/> 1 Institucional	<input type="checkbox"/> 2 Indust./Profissional
27		<input checked="" type="checkbox"/> 3 Comercial	<input type="checkbox"/> 4 Restrito a Hospitais
Tempo de validade			
29		<input type="checkbox"/> 1 Dias ou	<input type="checkbox"/> 2 Meses
			<input checked="" type="checkbox"/> 3 Anos
Nome do Produto			
30	P A R A C E T A M O L		
Complemento do Nome ou Marca		No. Da Apres. na fórmula	
31	5 0 0 M G	32	0 0 1
Apresentação do Produto			
33	P A R A C E T A M O L 5 0 0 M G C O M C T 2 B L		
X	1 0		
Forma Física / Farmacêutica			
34	1 0 1 0 1 1		
Restrição de Uso / Venda		Cuidados de Conservação	
35	0 5 SEM RECEITUÁRIO MÉDICO	36	1 2 PROTEJA DA LUZ E UMIDADE
Acondicionamento / Embalagem Primária		Embalagem Externa	
37	0 1 1 1 BLISTER ALUMINIO / PVC	38	1 7 5 CARTUCHO CARTOLINA

L Termo de Responsabilidade

Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui apresentadas (inclusive pela descrição dos componentes da fórmula e das apresentações em anexo), bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se nos casos cabíveis, sua esterilidade e ou apirogenicidade) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta petição.

Fernando Mauro Motta - CPF 043.398.088.-57
Ass. Responsável Legal
Carimbo com os dados legíveis

Rafael do Nascimento Pires – CRF 12.344
Ass. Responsável Técnico
Carimbo com os dados legíveis

M Uso do órgão de Vigilância Sanitária

Ministério da Saúde Agência Nacional de Vigilância Sanitária Sistema de Informações da Vigilância Sanitária Formulário de Petição - 1				A Identificação do Documento (Uso do Órgão de V.S.)								
B Número do Processo Origem				Protocolo (Dia / Mês / Ano)		Formulários (Produto) e (Apres.) Anexos						
01	2	5	3	5	1	3	2					
	3	2	3	2	4	8	2					
	0	0	6	02								
C Dados de Empresa				Número de Autorização/Cadastro								
Detentora				Número de Autorização/Cadastro								
04 BALM-LABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA - ME				05 1 0 6 2 6 2 2								
Cedente (Conforme documento de cessão legal. Válido e acabado em poder da ANVS)				Número de Autorização/Cadastro								
06				07								
D Dados do Produto				Vencimento (Mês / Ano)								
Classe Terapêutica/categoria				Vencimento (Mês / Ano)								
08	0	9	0	2	0	0	4					
Nome do Produto				09								
10	P	A	R	A	C	E	T					
	A	M	O	L								
E Referência do Similar (Exclusivo para medicamento)				Nome do Produto								
Empresa Detentora				Número de Registro								
11 J A N S S E N - C I L A G F A R M A C E U T I C A				12 1 1 2 3 6 3 3 2 6								
Nome do Produto				13 TYLENOL 500 MG								
F Dados Relacionados à Fórmula												
14	15	F.Física/ Ftca	16	Componentes da Fórmula	17	Código da D.C.B.	18	Tipo	19	Concentração Quant./Volume	20	Unid. de Demonstração da Fórmula
01		79		Paracetamol		06827		05		500 mg		Com
02		79		Amido de Milho		00657		16		11,71 mg		Com
03		79		Bissulfito de Sódio		05711		16		1,48 mg		Com
04		79		Celulose Microcristalina		09371		16		31,33 mg		Com
05		79		Estearato de Magnésio		03577		16		1,48 mg		Com


Detalhe do Produto : fosfato sódico de prednisolona

Nome da Empresa:	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ:	73.856.593/0001-66	Autorização:	1025685
Nome Comercial:	fosfato sódico de prednisolona		
Princípio Ativo:	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA		
Categoria:	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Registro:	125680129		
Processo:	25351.128516/2005-81		
Vencimento do Registro:	08/2015		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	SOLUÇÃO ORAL	1	12/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290019
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaaslaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	2	12/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290027
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaaslaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	SOLUÇÃO ORAL	3	12/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290035
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ <i>[sem aaacs caaaslaacs]</i> Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaaslaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	4	12/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290043
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____		

[sem aaacs caaastiaacs]

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	SOLUÇÃO ORAL	5	12/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290051
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	6	12/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290061
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	SOLUÇÃO ORAL	7	12/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290078
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	8	12/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290086
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	SOLUÇÃO ORAL	9	28/11/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290094
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED	SOLUÇÃO ORAL	10	28/11/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290108
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária		

embalagem:	CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	11	28/11/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290116
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	12	28/11/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290124
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	SOLUÇÃO ORAL	13	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290132
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	14	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290140
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD	SOLUÇÃO ORAL	15	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290159
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
--------------	--------------	-----------	--------------------

3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD	SOLUÇÃO ORAL	16	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290167
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD	SOLUÇÃO ORAL	17	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290175
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	18	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290183
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD	SOLUÇÃO ORAL	19	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290191
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	20	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290205
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD	SOLUÇÃO ORAL	21	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290213
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL		

Fabricantes Internacionais _____

[sem aaacs caaastiaacs]

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	SOLUÇÃO ORAL	22	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290221
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	23	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290231
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	24	07/04/2008
Validade:	24 meses	Registro:	1256801290248
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ [sem aaacs caaastiaacs]		

VOLTAR



Consulta de Produtos



Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço
CidadãoProfissional
de SaúdeSetor
Regulado

Detalhe do Produto : PROPANOLOM

Nome da Empresa:	LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA.		
CNPJ:	19.791.813/0001-75	Autorização:	1005040
Nome Comercial:	PROPANOLOM		
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE PROPANOLOL		
Categoria:	BETABLOQUEADORES SIMPLES		
Registro:	105040033		
Processo:	25000.001296/99		
Vencimento do Registro:	07/2014		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	11/04/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1050400330018
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	2	11/04/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1050400330026
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ LABORATÓRIOS OSÓRIO MORAES LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM CX 300 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	14/11/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1050400330034
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC INCOLOR - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i> Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM CX 100 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	14/11/2005
Validade:	24 dia	Registro:	1050400330042
Embalagem:	BLISTER ALUMINIO PVC INCOLOR - Primária CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i> Fabricantes Internacionais _____ <i>[sem aaacs caaastiaacs]</i>		