

ANEXO

ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. 1.00573-9

AMOXICILINA

ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES

Referência - AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL LT-
DA)25351.328509/2009-45 01/2016

COMERCIAL 1.0573.0395.001-2 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.002-0 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.003-9 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.004-7 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.005-5 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.006-3 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.007-1 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.008-1 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 36

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.009-8 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 72 (EMB
HOSP)

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.010-1 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB
HOSP)

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.011-1 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB
HOSP)

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0573.0395.012-8 24 Meses

500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
ARISTON INDS QUIMS FTCAS LTDA 1.00270-1
CLORIDRATO DE VANCOMICINA
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Referência - VANCOCINA 25351.175725/2009-84 01/2016
COMERCIAL 1.0270.0129.001-8 24 Meses
500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0270.0129.002-6 24 Meses
500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 20 FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0270.0129.003-4 24 Meses
500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 100 FA VD INC
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA 1.01213-1
AMOXICILINA
ANTIBIOTICOS SIMPLES
Referência - AMOXIL 25351.327991/2009-20 01/2016
COMERCIAL 1.1213.0415.001-5 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.002-3 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.003-1 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.004-1 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.005-8 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.006-6 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.007-4 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.008-2 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 36
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.009-0 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 72
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.010-4 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.011-2 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0415.012-0 24 Meses
500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
AMOXICILINA
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Referência - Amoxil BD 25351.847129/2008-43 01/2016
COMERCIAL 1.1213.0414.001-1 24 Meses
875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0414.002-8 24 Meses
875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0414.003-6 24 Meses
875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0414.004-4 24 Meses
875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.1213.0414.005-2 24 Meses
875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
CAZI QUIMICA FARM IND E COM LTDA 1.00715-1
NITRATO DE MICONAZOL
ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
VODOL 25351.070623/2009-32 01/2016
COMERCIAL 1.0715.0179.001-7 00 Meses
20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28G
VOLNAC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
COMERCIAL 1.0715.0179.002-5 00 Meses
20 MG/ML LOC FR VD AMB X 30 ML
VOLNAC
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
EMS S/A 1.00235-1
BROMOPRIDA
ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
DIGESAN 25351.036546/2009-82 05/2015
COMERCIAL 1.0235.0987.001-1 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20
GASTROBENE
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0987.002-8 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)
GASTROBENE
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0987.003-6 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)
GASTROBENE
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0987.004-4 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
GRASTROBENE
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0987.005-2 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
GASTROBENE
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0987.006-0 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
GASTROBENE
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0987.007-9 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 06
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0987.008-7 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 07
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0987.009-5 24 Meses
10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10
Não informado
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0235.0987.010-3 24 Meses
75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1013.002-4 24 Meses
75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1013.003-2 24 Meses
75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 98 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
GERMED FARMACEUTICA LTDA 1.00583-3
DOMPERIDONA
ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
MOTILUM 25351.303413/2008-50 05/2015
COMERCIAL 1.0583.0687.001-8 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
MOTIRIDONA
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0687.002-6 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
MOTIRIDONA
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0687.003-4 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
MOTIRIDONA
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0687.004-2 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40
MOTIRIDONA
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0583.0687.005-0 24 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60
MOTIRIDONA
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA 1.00181-4
PARACETAMOL + CAFEÍNA
ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Referência - EXCEDRIN 25351.098218/2009-02 01/2016
COMERCIAL 1.0181.0606.001-3 24 Meses
500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0606.002-1 24 Meses
500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB
MULT)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
ATORVASTATINA CÁLCICA
ANTILIPEMICOS
Referência - CITALOR 25351.279847/2010-40 01/2016
COMERCIAL 1.0181.0607.001-9 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.002-7 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.003-5 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.004-3 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.005-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.006-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.007-8 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.008-6 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.009-4 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.010-8 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.011-6 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.012-4 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.013-2 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.014-0 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.015-9 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.016-7 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.017-5 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.018-3 24 Meses
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.019-1 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.020-5 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.021-3 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.022-1 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)

Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.023-1 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200(EMB HOSP)

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0181.0607.024-8 24 Meses
80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)

Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
TORRENT DO BRASIL LTDA 1.00525-3
rosuvastatina cálcica
ANTILIPEMICOS

CRESTOR 25351.087708/2009-30 05/2015
COMERCIAL 1.0525.0043.004-5 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100

Não informado

1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
COMERCIAL 1.0525.0043.009-6 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 100

Não informado

1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA