

# ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF  
PRINCIPIO ATIVO  
CLASS/CAT DESCRIÇÃO  
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO  
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
NOME COMERCIAL  
ASSUNTO DESCRIÇÃO  
ACCORD FARMACÊUTICA LTDA 1.05537-7  
TOPIRAMATO  
ANTICONVULSIVANTES  
Referência - TOPAMAX 25351.211435/2011-51 09/2016  
COMERCIAL 1.5537.0024.001-0 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.002-9 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.003-7 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.004-5 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.005-3 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.006-1 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.007-1 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.008-8 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.009-6 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.010-1 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.011-8 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
ARASID

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.5537.0024.012-6 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
ARASID  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. 1.00573-9  
OXALATO DE ESCITALOPRAM  
ANTIDEPRESSIVOS  
Referência - LEXAPRO 25351.801573/2010-13 09/2016  
COMERCIAL 1.0573.0408.001-1 24 Meses  
10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0573.0408.002-1 24 Meses  
10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0573.0408.003-8 24 Meses  
10 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 15 ML (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0573.0408.004-6 24 Meses  
10 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 30 ML (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0573.0408.005-4 24 Meses  
20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0573.0408.006-2 24 Meses  
20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0573.0408.007-0 24 Meses  
20 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 15 ML (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0573.0408.008-9 24 Meses  
20 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 30 ML (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.03764-  
8  
OXALATO DE ESCITALOPRAM  
ANTIDEPRESSIVOS  
Referência - LEXAPRO 25351.706572/2009-21 09/2016  
COMERCIAL 1.3764.0126.001-6 24 Meses  
10MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
SEDOPAN  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3764.0126.002-4 24 Meses  
10MG COM REV CT BL AL/AL X 15  
SEDOPAN  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3764.0126.003-2 24 Meses  
EXCLUIR APRESENTAÇÃO  
Não informado  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3764.0126.004-0 24 Meses  
10MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
Não informado  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA 1.01213-1  
OXALATO DE ESCITALOPRAM  
ANTIDEPRESSIVOS  
Referência - LEXAPRO 25351.792827/2010-05 09/2016  
COMERCIAL 1.1213.0423.001-9 24 Meses  
10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.1213.0423.002-7 24 Meses  
10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.1213.0423.003-5 24 Meses  
10 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 15 ML (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.1213.0423.005-1 24 Meses  
20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.1213.0423.006-1 24 Meses  
20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.1213.0423.007-8 24 Meses  
20 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 15 ML (EMB  
HOSP)  
Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.1213.0423.008-6 24 Meses  
20 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 30 ML (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
EMS S/A 1.00235-1  
PREDNISOLONA  
GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS  
Referência - PRELONE 25351.718034/2010-66 09/2016  
COMERCIAL 1.0235.1043.001-1 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1043.002-8 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1043.003-6 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1043.004-4 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1043.005-2 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL AL X 5  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1043.006-0 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL AL X 10  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1043.007-9 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL AL X 20  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1043.008-7 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL AL X 40  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA  
OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NER-  
VOSO  
Referência - EXCELON 25351.736813/2009-42 09/2016  
COMERCIAL 1.0235.1044.001-5 24 Dias  
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.002-3 24 Dias  
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.003-1 24 Dias  
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.004-1 24 Dias  
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.005-8 24 Dias  
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.006-6 24 Dias  
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.007-4 24 Dias  
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.008-2 24 Dias  
1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.009-0 24 Dias  
3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.010-4 24 Dias  
3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.011-2 24 Dias  
3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.012-0 24 Dias  
3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.013-9 24 Dias  
3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30  
Não informado

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.014-7 24 Dias  
3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.015-5 24 Dias  
3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.016-3 24 Dias  
3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.017-1 24 Dias  
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.018-1 24 Dias  
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.019-8 24 Dias  
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.020-1 24 Dias  
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.021-1 24 Dias  
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.022-8 24 Dias  
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.023-6 24 Dias  
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.024-4 24 Dias  
4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.025-2 24 Dias  
6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.026-0 24 Dias  
6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.027-9 24 Dias  
6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.028-7 24 Dias  
6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.029-5 24 Dias  
6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.030-9 24 Dias  
6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.031-7 24 Dias  
6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0235.1044.032-5 24 Dias  
6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
EMS SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5  
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL  
OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CAR-  
DIOVASCULAR  
Referência - PLAVIX 25351.561740/2009-14 05/2016  
COMERCIAL 1.3569.0639.001-1 24 Meses  
75MG COM REV CT BL AL AL X 14  
EMS SIAGMA PHARMA  
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVI-  
SA  
COMERCIAL 1.3569.0639.002-8 24 Meses  
75MG COM REV CT BL AL AL X 28  
EMS SIGMA PHARMA  
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVI-  
SA  
COMERCIAL 1.3569.0639.003-6 24 Meses

50 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 EMB. HOSP  
EMS SIGMA PHARMA  
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVI-  
SA  
HYPERMARCAS S.A. 1.07287-6  
GABAPENTINA  
ANTICONVULSIVANTES  
Referência - NEURONTIN 25351.092671/2010-35 09/2016  
COMERCIAL 1.7287.0426.001-8 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.7287.0426.002-6 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.7287.0426.003-4 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.7287.0426.004-2 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.7287.0426.005-0 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.7287.0426.006-9 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.7287.0426.007-7 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.7287.0426.008-5 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.7287.0426.009-3 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.7287.0426.010-7 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.7287.0426.011-5 36 Meses  
400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB  
HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
KRESS INDUSTRIAL FARMOQUIMICA LTDA EPP 1.00657-1  
GUAIFENESINA  
EXPECTORANTES  
Referência - XAROEPE VICK 25351.532606/2009-24 09/2016  
COMERCIAL 1.0657.0018.001-1 24 Meses  
13,3MG/ML XPE CT FR PET AMB 120 ML  
PULMOVIC  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0657.0018.002-8 24 Meses  
6,667 MG/ML XPE CT FR PET AMB 120 ML  
PULMOVIC PEDIATRICO  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 1.00370-7  
TOPIRAMATO  
ANTICONVULSIVANTES  
Referência - TOPAMAX 25351.244146/2011-41 09/2016  
COMERCIAL 1.0370.0564.001-0 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.002-9 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.003-7 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.004-5 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.005-3 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.006-1 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.007-1 24 Meses

50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.008-8 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.009-6 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.010-1 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.011-8 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.012-6 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.013-4 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.014-2 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.015-0 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.016-9 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.017-7 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
COMERCIAL 1.0370.0564.018-5 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)  
Não informado  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
TOPIRAMATO  
ANTICONVULSIVANTES  
Referência - TOPAMAX 25351.244167/2011-10 09/2016  
COMERCIAL 1.0370.0565.001-6 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.002-4 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.003-2 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.004-0 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.005-9 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.006-7 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.007-5 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.008-3 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.009-1 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.010-5 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.011-3 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.012-1 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)  
TEMAX

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.013-1 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.014-8 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.015-6 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.016-4 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.017-2 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0370.0565.018-0 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)  
TEMAX  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
CLORIDRATO DE TERBINAFINA  
ANTIMICOTICO  
Referência - LAMISIL 25351.262428/2009-29 04/2016  
COMERCIAL 1.0370.0557.009-8 24 Meses  
10 MG/G CREM DERM CX 25 BG AL X 20G (EMB HOSP)  
Não informado  
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVI-  
SA  
COMERCIAL 1.0370.0557.014-4 24 Meses  
10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 20G (EMB HOSP)  
Não informado  
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVI-  
SA  
COMERCIAL 1.0370.0557.024-1 24 Meses  
10 MG/G CREM DERM CX 25 BG PLAS X 20G (EMB HOSP)  
Não informado  
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVI-  
SA  
COMERCIAL 1.0370.0557.029-2 24 Meses  
10 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS X 20G (EMB HOSP)  
Não informado  
1425 GENERICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVI-  
SA  
NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA LTDA 1.02675-4  
SULFATO DE GLICOSAMINA  
OUTROS PRODUTOS COM ACAA NO SISTEMA MUSCULO  
ESQUELETICO  
Referência - DINAFLEX 25351.800189/2010-64 09/2016  
COMERCIAL 1.2675.0135.001-1 24 Meses  
1,5 G PO P/ SOL OR CT 4 ENV AL PLAS X 3,95G  
ORTOSAMIN  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.2675.0135.002-1 24 Meses  
1,5 G PO P/ SOL OR CT 7 ENV AL PLAS X 3,95G  
ORTOSAMIN  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.2675.0135.003-8 24 Meses  
1,5 G PO P/ SOL OR CT 10 ENV AL PLAS X 3,95G  
ORTOSAMIN  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.2675.0135.004-6 24 Meses  
1,5 G PO P/ SOL OR CT 15 ENV AL PLAS X 3,95G  
ORTOSAMIN  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.2675.0135.005-4 24 Meses  
1,5 G PO P/ SOL OR CT 20 ENV AL PLAS X 3,95G (EMB.  
FRAC.)  
ORTOSAMIN  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.2675.0135.006-2 24 Meses  
1,5 G PO P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95G  
ORTOSAMIN  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.2675.0135.007-0 24 Meses  
1,5 G PO P/ SOL OR CT50 ENV AL PLAS X 3,95G  
ORTOSAMIN  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.2675.0135.008-9 24 Meses  
1,5 G PO P/ SOL OR CT 100 ENV AL PLAS X 3,95G (EMB.  
HOSP)  
ORTOSAMIN  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.01402-4  
MEROPENEM TRIIDRATADA  
ANTIBIÓTICOS SISTEMICOS SIMPLES  
Referência - MERONEM IV 25351.493251/2008-32 07/2016  
COMERCIAL 1.1402.0075.001-2 24 Meses  
500MG PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC X 30ML (EMB  
HOSP)  
Não informado  
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA  
COMERCIAL 1.1402.0075.002-0 24 Meses  
500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML (EMB  
HOSP)  
Não informado

1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA  
COMERCIAL 1.1402.0075.003-9 18 Meses  
500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML + 10 BOLS  
PVC INC SIST FECH X 100ML (EMB HOSP)  
Não informado

1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA  
COMERCIAL 1.1402.0075.004-7 24 Meses  
1G PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC X 50ML (EMB HOSP)  
Não informado

1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA  
COMERCIAL 1.1402.0075.005-5 24 Meses  
1G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50ML (EMB HOSP)  
Não informado

1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA  
COMERCIAL 1.1402.0075.006-3 18 Meses  
1G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50ML + 10 BOLS PVC  
INC SIST FECH X 100ML (EMB HOSP)  
Não informado

1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA  
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
1.00047-2

ROSUVASTATINA CÁLCICA  
ANTILIPEMICOS

Referência - CRESTOR 25351.382983/2010-97 09/2016

COMERCIAL 1.0047.0503.001-4 24 Meses  
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
Não informado

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0503.002-2 24 Meses  
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
Não informado

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0503.003-0 24 Meses  
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
Não informado

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0503.004-9 24 Meses  
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
Não informado

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0503.005-7 24 Meses  
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
Não informado

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0503.006-5 24 Meses  
20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
Não informado

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR