



**RESOLUÇÃO - RE Nº 4.285, DE 23 DE SETEMBRO DE 2011**

Art. 1º Deferir inclusão de nova apresentação comercial e cancelamento de registro do medicamento, conforme relação anexa.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

**BIOGEN IDEC BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 1.06993-8**

BETAINTERFERONA 1A

OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO IMUNOPROTETORA

**AVONEX** 25351.176509/2007-58 01/2013

COMERCIAL 1.6993.0001.003-9 24 Meses

**60 MCG/ML SOL INJ CT 4 CT C/ SER PREENCH X 0, 5 ML EM ALIC + AGU + CAPA PROTETORA P/ DESCARTE**  
1519 PRODUTO BIOLÓGICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

**CUBANACAN COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA 1.01747-7**

INTERFERON ALFA 2 B HUMANO RECOMBINANTE

OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO IMUNOPROTETORA

**HEBERON ALFA R** 25000.005429/92-24 07/2008

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.002-1 36 Meses

**3.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.003-1 36 Meses

**3.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.020-1 36 Meses

**1.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD AMP + AMP DIL X 1ML 20**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.022-6 36 Meses

**10.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.023-4 36 Meses

**10.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.024-2 36 Meses

**10.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.025-0 36 Meses

**5.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.026-9 36 Meses

**5.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.027-7 36 Meses

**5.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**



RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.028-5 36 Meses

**3.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.030-7 24 Meses

**1.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.031-5 24 Meses

**1.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.032-3 24 Meses

**1.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.033-1 24 Meses

**3.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.034-1 24 Meses

**3.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.035-8 24 Meses

**3.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.036-6 24 Meses

**5.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.037-4 24 Meses

**5.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.038-2 24 Meses

**5.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.039-0 24 Meses

**6.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.040-4 24 Meses

**6.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.041-2 24 Meses

**6.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.042-0 24 Meses

**10.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.043-9 24 Meses

**10.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.044-7 24 Meses

**10.000.000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA



RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.045-5 24 Meses

**3.000.0000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 0, 3 ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.046-3 24 Meses

**3.000.0000 UI SOL INJ CX 10 FA VD INC X 0, 3 ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.047-1 24 Meses

**3.000.0000 UI SOL INJ 25 CX FA VD INC X 0, 3 ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.048-1 24 Meses

**5.000.0000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 0, 5 ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.049-8 24 Meses

**5.000.0000 UI SOL INJ CX 10 FA VD INC X 0, 5 ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.050-1 24 Meses

**5.000.0000 UI SOL INJ CX 25 FA VD INC X 0, 5 ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.051-1 24 Meses

**10.000.0000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1, 0 ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.052-8 24 Meses

**10.000.0000 UI SOL INJ CX 10 FA VD INC X 1, 0 ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1747.0003.053-6 24 Meses

**10.000.0000 UI SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1, 0 ML**

10093 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA

#### **RESOLUÇÃO - RE Nº 4.286, DE 23 DE SETEMBRO DE 2011(\*)**

Art. 1º Deferir registro de medicamento, conforme relação anexa.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

#### **EMS SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5**

##### **VASTIGMINA**

OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO

Referência - EXCELON 25351.751640/2009-85 09/2016

COMERCIAL 1.3569.0644.001-7 24 Meses

**1,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.3569.0644.002-5 24 Meses

**1,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR



COMERCIAL 1.3569.0644.003-3 24 Meses  
**1,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.004-1 24 Meses  
**1,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.005-1 24 Meses  
**1,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.006-8 24 Meses  
**1,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.007-6 24 Meses  
**1,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 EMB HOSP**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.008-4 24 Meses  
**1,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 EMB HOSP**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.009-2 24 Meses  
**3 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.010-6 24 Meses  
**3 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.011-4 24 Meses  
**3 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.012-2 24 Meses  
**3 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.013-0 24 Meses  
**3 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.014-9 24 Meses  
**3 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.015-7 24 Meses  
**3 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 EMB HOSP**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.016-5 24 Meses  
**3 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 EMB HOSP**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.017-3 24 Meses  
**4,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.018-1 24 Meses  
**4,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR



COMERCIAL 1.3569.0644.019-1 24 Meses  
**4,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.020-3 24 Meses  
**4,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.021-1 24 Meses  
**4,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.022-1 24 Meses  
**4,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.023-8 24 Meses  
**4,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 EMB HOSP**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.024-6 24 Meses  
**4,5 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 EMB HOSP**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.025-4 24 Meses  
**6 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.026-2 24 Meses  
**6 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.027-0 24 Meses  
**6 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.028-9 24 Meses  
**6 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.029-7 24 Meses  
**6 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.030-0 24 Meses  
**6 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.031-9 24 Meses  
**6 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 EMB HOSP**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.3569.0644.032-7 24 Meses  
**6 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 EMB HOSP**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR



**GERMED FARMACEUTICA LTDA 1.00583-3**

**HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA**

OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO

Referência - EXCELON 25351.748879/2009-19 09/2016

COMERCIAL 1.0583.0739.001-1 24 Meses

**1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.002-8 24 Meses

**1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.003-6 24 Meses

**1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.004-4 24 Meses

**1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.005-2 24 Meses

**1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.006-0 24 Meses

**1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.007-9 24 Meses

**1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB HOSP)**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.008-7 24 Meses

**1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.009-5 24 Meses

**3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.010-9 24 Meses

**3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.011-7 24 Meses

**3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.012-5 24 Meses

**3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.013-3 24 Meses

**3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.014-1 24 Meses

**3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0739.015-1 24 Meses

**3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB HOSP)**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR



COMERCIAL 1.0583.0739.016-8 24 Meses  
**3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.017-6 24 Meses  
**4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.018-4 24 Meses  
**4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.019-2 24 Meses  
**4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.020-6 24 Meses  
**4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.021-4 24 Meses  
**4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.022-2 24 Meses  
**4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.023-0 24 Meses  
**4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB HOSP)**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.024-9 24 Meses  
**4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.025-7 24 Meses  
**6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.026-5 24 Meses  
**6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.027-3 24 Meses  
**6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.028-1 24 Meses  
**6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.029-1 24 Meses  
**6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.030-3 24 Meses  
**6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0583.0739.031-1 24 Meses  
**6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB HOSP)**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR



COMERCIAL 1.0583.0739.032-1 24 Meses  
**6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)**  
150 SIMILAR - **REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR**

**LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 1.00370-7**

**CLORIDRATO DE TETRACICLINA**

ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES

Referência - PARENZYME TETRACICLINA 25351.584538/2009-88 09/2016

COMERCIAL 1.0370.0567.001-7 24 Meses

**500 MG CAP DURA CT STR AL X 8**

155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0370.0567.002-5 24 Meses

**500 MG CAP DURA CT STR AL X 100**

155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0370.0567.003-3 24 Meses

**500 MG CAP DURA CT STR AL X 200 (EMB HOSP)**

155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0370.0567.004-1 24 Meses

**500 MG CAP DURA CT STR AL X 500 (EMB HOSP)**

155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**MARIOL INDUSTRIAL LTDA 1.06241-0**

**CLORIDRATO DE NAFAZOLINA**

DESCONGESTIONANTES NASAIS TOPICOS

Referência - SORINE 25351.588908/2010-47 09/2016

COMERCIAL 1.6241.0016.001-9 24 Meses

**0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML**

155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.6241.0016.005-1 24 Meses

**0,50 MG/ML SOL NASAL CX 24 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP)**

155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.6241.0016.006-1 24 Meses

**0,50 MG/ML SOL NASAL CX 48 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP)**

155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.6241.0016.007-8 24 Meses

**0,50 MG/ML SOL NASAL CX 96 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP)**

155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**BROMOPRIDA**

ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES

Referência - DIGESAN 25351.724592/2009-40 09/2016

COMERCIAL 1.6241.0015.001-3 24 Meses

**4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML**

155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.6241.0015.002-1 24 Meses

**4MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC X 20 ML**

155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**





COMERCIAL 1.6241.0015.003-1 24 Meses  
**4MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.00181-4**  
**TOPIRAMATO**

ANTICONVULSIVANTES

Referência - TOPAMAX 25351.276775/2011-05 09/2016

COMERCIAL 1.0181.0620.001-1 24 Meses  
**25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0620.002-8 24 Meses  
**25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0620.003-6 24 Meses  
**25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0620.004-4 24 Meses  
**50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0620.005-2 24 Meses  
**50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0620.006-0 24 Meses  
**50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0620.007-9 24 Meses  
**100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0620.008-7 24 Meses  
**100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0620.009-5 24 Meses  
**100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0621.001-5 24 Meses  
**25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0621.002-3 24 Meses  
**25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0621.003-1 24 Meses  
**25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0181.0621.004-1 24 Meses  
**50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**



COMERCIAL 1.0181.0621.005-8 24 Meses  
**50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0181.0621.006-6 24 Meses  
**50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0181.0621.007-4 24 Meses  
**100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0181.0621.008-2 24 Meses  
**100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0181.0621.009-0 24 Meses  
**100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA LTDA 1.02675-4**

**ORLISTATE**

MODULADORES DO METABOLISMO E DA DIGESTAO  
Referência - XENICAL 25351.351709/2011-89 09/2016  
COMERCIAL 1.2675.0138.001-8 24 Meses  
**120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 21**  
150 SIMILAR - **REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR**  
COMERCIAL 1.2675.0138.002-6 24 Meses  
**120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**  
150 SIMILAR - **REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR**  
COMERCIAL 1.2675.0138.003-4 24 Meses  
**120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60**  
150 SIMILAR - **REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR**

**FENOFIBRATO**

ANTILIPEMICOS  
Referência - LIPIDIL 25351.811978/2010-87 09/2016  
COMERCIAL 1.2675.0137.001-2 24 Meses  
**200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10**  
150 SIMILAR - **REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR**  
COMERCIAL 1.2675.0137.002-0 24 Meses  
**200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**  
150 SIMILAR - **REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR**

**SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.00047-2**

**VALSARTANA**

ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES  
Referência - DIOVAN 25351.285312/2009-10 09/2016  
COMERCIAL 1.0047.0504.001-1 36 Meses  
**40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**



COMERCIAL 1.0047.0504.002-8 36 Meses  
**40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.003-6 36 Meses  
**40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.004-4 36 Meses  
**40 MG COM REV CT BL AL/AL X 56**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.005-2 36 Meses  
**80 MG COM REV CT BL AL/AL X 7**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.006-0 36 Meses  
**80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.007-9 36 Meses  
**80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.008-7 36 Meses  
**80 MG COM REV CT BL AL/AL X 56**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.009-5 36 Meses  
**160 MG COM REV CT BL AL/AL X 7**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.010-9 36 Meses  
**160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.011-7 36 Meses  
**160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.012-5 36 Meses  
**160 MG COM REV CT BL AL/AL X 56**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.013-3 36 Meses  
**320 MG COM REV CT BL AL/AL X 7**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.014-1 36 Meses  
**320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.015-1 36 Meses  
**320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0504.016-8 36 Meses  
**320 MG COM REV CT BL AL/AL X 56**  
155 GENERICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0047.0505.001-5 36 Meses  
**40 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 7**  
150 SIMILAR - **REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR**



COMERCIAL 1.0047.0505.002-3 36 Meses  
**40 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 14**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.003-1 36 Meses  
**40 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 28**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.004-1 36 Meses  
**40 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 56**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.005-8 36 Meses  
**80 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 7**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.006-6 36 Meses  
**80 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 14**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.007-4 36 Meses  
**80 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 28**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.008-2 36 Meses  
**80 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 56**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.009-0 36 Meses  
**160 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 7**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.010-4 36 Meses  
**160 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 14**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.011-2 36 Meses  
**160 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 28**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.012-0 36 Meses  
**160 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 56**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.013-9 36 Meses  
**320 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 7**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.014-7 36 Meses  
**320 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 14**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.015-5 36 Meses  
**320 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 28**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR  
COMERCIAL 1.0047.0505.016-3 36 Meses  
**320 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 56**  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR



**RESOLUÇÃO - RE Nº 4.287, DE 23 DE SETEMBRO DE 2011(\*)**

Art. 1º Deferir registro de medicamento, inclusão de nova apresentação comercial, inclusão de nova forma farmacêutica e inclusão de nova concentração, conforme relação anexa.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

**ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA 1.01861-1**

ECHINACEA PURPUREA

IMUNOMODULADOR

**IMUNAX** 25351.571016/2010-39 09/2016

COMERCIAL 1.1861.0270.001-9 24 Meses

**200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4**

1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.1861.0270.002-7 24 Meses

**200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8**

1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.1861.0270.003-5 24 Meses

**200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10**

1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.1861.0270.004-3 24 Meses

**200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20**

1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.1861.0270.005-1 24 Meses

**200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30**

1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

**BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA 1.02009-4**

PANAX GINSENG

FITOTERAPICO SIMPLES

PSICOANALETICOS

**GINSENG BIONATUS** 25351.034212/01-22 01/2016

COMERCIAL 1.2009.0025.009-5 30 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40**

1798 FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL

COMERCIAL 1.2009.0025.010-9 30 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 75**

1798 FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL

COMERCIAL 1.2009.0025.011-7 30 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90**

1798 FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL

COMERCIAL 1.2009.0025.012-5 30 Meses

**500 MG CAP GEL DURA DISP 18 BL AL PLAS INC X 4**

1798 FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL



COMERCIAL 1.2009.0025.013-3 30 Meses  
**500 MG CAP GEL DURA DISP 18 BL AL PLAS INC X 15**  
1798 FITOTERÁPICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**  
COMERCIAL 1.2009.0025.014-1 30 Meses  
**500 MG CAP GEL DURA DISP 18 BL AL PLAS INC X 8**  
1798 FITOTERÁPICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**  
COMERCIAL 1.2009.0025.015-1 30 Meses  
**500 MG CAP GEL DURA DISP 70 BL AL PLAS INC X 15**  
1798 FITOTERÁPICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

**CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA 1.04381-0**

PANAX GINSENG  
PSICOANALETICOS  
**GINSENG CIMED** 25351.624223/2010-17 09/2016  
COMERCIAL 1.4381.0157.001-3 24 Meses  
**80 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30**  
1697 FITOTERÁPICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.4381.0157.002-1 24 Meses  
**80 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60**  
1697 FITOTERÁPICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.4381.0157.003-1 24 Meses  
**80 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90**  
1697 FITOTERÁPICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**FARMOQUÍMICA S/A 1.00390-6**

FERRO  
ANTIANEMICOS SIMPLES  
**ULTRAFER** 25351.167896/2005-70 08/2015  
COMERCIAL 1.0390.0172.007-5 24 Meses  
**100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15**  
1676 ESPECÍFICO - **INCLUSÃO DE NOVA FORMA FARMACÊUTICA.**  
COMERCIAL 1.0390.0172.008-3 24 Meses  
**100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**  
1676 ESPECÍFICO - **INCLUSÃO DE NOVA FORMA FARMACÊUTICA.**  
COMERCIAL 1.0390.0172.009-1 24 Meses  
**100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90**  
1676 ESPECÍFICO - **INCLUSÃO DE NOVA FORMA FARMACÊUTICA.**  
COMERCIAL 1.0390.0172.010-5 24 Meses  
**100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100**  
1676 ESPECÍFICO - **INCLUSÃO DE NOVA FORMA FARMACÊUTICA.**

**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 1.00041-0**

CLORETO DE POTÁSSIO  
ELETROLITOS SIMPLES  
**CLORETO DE POTÁSSIO 10%** 25351.224578/2011-19 09/2016  
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0041.0148.001-4 24 Meses  
**100 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 10 ML**



1583 ESPECÍFICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO – SOLUÇÃO PARENTERAL.**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.0041.0148.002-2 24 Meses

**100 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 10 ML**

1583 ESPECÍFICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO – SOLUÇÃO PARENTERAL.**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.0041.0148.003-0 24 Meses

**100 MG/ML SOL INJ IV CT 100 AMP VD INC X 10 ML**

1583 ESPECÍFICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO – SOLUÇÃO PARENTERAL.**

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP 1.01039-1**

**FERRO AMINOÁCIDO QUELATO + ÁCIDO FÓLICO**

ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO

INSTITUCIONAL 1.1039.0159.001-7 24 Meses

**15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COP MED (EMB HOSP)**

1577 ESPECÍFICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

INSTITUCIONAL 1.1039.0159.002-5 24 Meses

**15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + COP MED (EMB HOSP)**

1577 ESPECÍFICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

INDUSTRIAL 1.1039.0159.003-3 24 Meses

**30 MG/ML + 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML CGT (EMB HOSP)**

1577 ESPECÍFICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

INDUSTRIAL 1.1039.0159.004-1 24 Meses

**30 MG/ML + 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 15 ML CGT (EMB HOSP)**

1577 ESPECÍFICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

INSTITUCIONAL 1.1039.0159.005-1 24 Meses

**150 MG + 5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (BEM HOSP)**

1577 ESPECÍFICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

INDUSTRIAL 1.1039.0159.006-8 24 Meses

**30 MG/ML + 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 15 ML CGT (EMB HOSP)**

1577 ESPECÍFICO - **REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA 1.00624-5**

EXTRATO DE VALERIANA OFFICINALIS

FITOTERAPICO SIMPLES

**VALERIMIL** 25351.112829/2005-18 08/2015

COMERCIAL 1.0624.0235.001-1 24 Meses

**50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**

**LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO TIARAJU LTDA. 1.03810-6**

GARCINIA CAMBOGIA ROXB.

FITOTERAPICO SIMPLES

**BELLY** 25351.182025/2006-67 06/2016

COMERCIAL 1.3810.0034.002-3 24 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**

COMERCIAL 1.3810.0034.003-1 24 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 125**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**  
COMERCIAL 1.3810.0034.004-1 24 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 250**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**  
COMERCIAL 1.3810.0034.005-8 24 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 50**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**  
COMERCIAL 1.3810.0034.006-6 24 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 100**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**  
COMERCIAL 1.3810.0034.007-4 24 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 125**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**  
COMERCIAL 1.3810.0034.008-2 24 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 250**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**  
COMERCIAL 1.3810.0034.009-0 24 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**  
COMERCIAL 1.3810.0034.010-4 24 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 45**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**  
COMERCIAL 1.3810.0034.011-2 24 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 60**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**

**NATULAB LABORATÓRIO S.A 1.03841-3**

MIKANIA GLOMERATA SPRENG.

EXPECTORANTES SIMPLES

**XAROPE DE GUACO NATULAB** 25351.400956/2005-71 04/2016

COMERCIAL 1.3841.0032.001-0 24 Meses

**117,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML**

1699 FITOTERÁPICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.**

**NYCOMED PHARMA LTDA. 1.00639-8**

PEUMUS BOLDUS + RHAMNUS PURSHIANA + RHEUM PALMATUM

COLAGOGOS E COLERETICOS

**EPAREMA** 25992.004943/34 10/2014

COMERCIAL 1.0639.0030.015-2 24 Meses

**125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30**

1798 FITOTERÁPICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**





**SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA 1.01691-2**

CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE CÁLCIO + CLORETO DE MAGNÉSIO  
PRODUTOS PARA HEMODIALISE

**CPHD AC** 35 25351.022635/2004-41 09/2014

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1691.0005.005-1 12 Meses

**NA 99,65 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2L**  
1674 ESPECÍFICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1691.0005.006-8 12 Meses

**NA 99,65 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2L**  
1674 ESPECÍFICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1691.0005.007-6 12 Meses

**NA 99,65 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2L**  
1674 ESPECÍFICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO**

**RESOLUÇÃO - RE Nº 4.290, DE 23 DE SETEMBRO DE 2011(\*)**

Art. 1º Deferir inclusão de nova apresentação comercial, cancelamento de registro do medicamento, inclusão de nova concentração já registrada no país e reativação de fabricação do medicamento, conforme relação anexa.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

**ARROW FARMACÊUTICA LTDA 1.00492-9**

**CARVEDILOL**

ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES

Referência - COREG 25351.024934/2006-81 03/2014

COMERCIAL 1.0492.0186.017-1 24 Meses

**3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)**

1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

COMERCIAL 1.0492.0186.018-8 24 Meses

**3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)**

1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

COMERCIAL 1.0492.0186.019-6 24 Meses

**3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)**

1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

COMERCIAL 1.0492.0186.020-1 24 Meses

**6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)**

1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

COMERCIAL 1.0492.0186.021-8 24 Meses

**6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)**

1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

COMERCIAL 1.0492.0186.022-6 24 Meses

**6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)**

1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**



COMERCIAL 1.0492.0186.023-4 24 Meses  
**12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**  
COMERCIAL 1.0492.0186.024-2 24 Meses  
**12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**  
COMERCIAL 1.0492.0186.025-0 24 Meses  
**12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**  
COMERCIAL 1.0492.0186.026-9 24 Meses  
**25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**  
COMERCIAL 1.0492.0186.027-7 24 Meses  
**25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**  
COMERCIAL 1.0492.0186.028-5 24 Meses  
**25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

**PRAVASTATINA SÓDICA**

ANTILIPEMICOS

Referência - PRAVACOL 25351.035431/2003-99 07/2009

COMERCIAL 1.0492.0150.001-7 24 Meses  
**10 MG COM CT BL AL AL X 30**  
10088 GENERICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**  
COMERCIAL 1.0492.0150.002-5 24 Meses  
**20 MG COM CT BL AL AL X 30**  
10088 GENERICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**  
COMERCIAL 1.0492.0150.003-3 24 Meses  
**40 MG COM CT BL AL AL X 30**  
10088 GENERICO - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

**BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA 1.05584-9**

**CITALOPRAM**

ANTIDEPRESSIVOS

Referência - CIPRAMIL 25351.034931/2003-11 01/2014

COMERCIAL 1.5584.0031.004-9 24 Meses  
**20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**  
COMERCIAL 1.5584.0031.005-7 24 Meses  
**20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

**PARACETA MOL**

ANALGESICOS NAO NARCOTICOS

Referência - TYLENOL 25351.091008/2004-50 09/2014

COMERCIAL 1.5584.0035.003-2 24 Meses  
**750 MG COM CT BL AL PLAS X 100 (EMB MULTI)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**



COMERCIAL 1.5584.0035.004-0 24 Meses  
**750 MG COM CT BL AL PLAS X 200 (EMB MULTI)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

**CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 1.00298-1**

DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA  
GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS

**DUOFLAM** 25351.017986/01-34 10/2011

COMERCIAL 1.0298.0286.009-9 24 Meses  
**6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)**  
10223 SIMILAR - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL**

COMERCIAL 1.0298.0286.010-2 24 Meses  
**6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML + 24 SER (EMB HOSP)**  
10223 SIMILAR - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL**

**EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA 1.00043-8**

**MIDAZOLAM**

HIPNOTICOS

Referência - DORMONID 25351.161262/2002-61 06/2012

COMERCIAL 1.0043.0791.004-9 24 Meses  
**15 MG/3 ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML (EMB HOSP)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

COMERCIAL 1.0043.0791.005-7 24 Meses  
**5 MG/5 ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

COMERCIAL 1.0043.0791.006-5 24 Meses  
**50 MG/10 ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)**  
1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

**FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA 1.01085-1**

FUROSEMIDA

DIURETICOS

**FUROSEFARMA** 25351.023134/00-78 04/2016

COMERCIAL 1.1085.0020.003-0 24 Meses  
**10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (BEM HOSP)**  
10223 SIMILAR - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL**

**GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A 1.05423-2**

**IBUPROFENO**

ANALGESICOS NAO NARCOTICOS

Referência - Alivium 25351.208544/2008-24 11/2013

COMERCIAL 1.5423.0133.006-1 24 Meses  
**20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED**  
1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**



COMERCIAL 1.5423.0133.007-1 24 Meses

**20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

COMERCIAL 1.5423.0133.008-8 24 Meses

**20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

COMERCIAL 1.5423.0133.009-6 24 Meses

**20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

COMERCIAL 1.5423.0133.010-1 24 Meses

**20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

COMERCIAL 1.5423.0133.011-8 24 Meses

**20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

COMERCIAL 1.5423.0133.012-6 24 Meses

**20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

COMERCIAL 1.5423.0133.013-4 24 Meses

**20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP)**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

COMERCIAL 1.5423.0133.014-2 24 Meses

**100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

COMERCIAL 1.5423.0133.015-0 24 Meses

**100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (BEM HOSP)**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

COMERCIAL 1.5423.0133.016-9 24 Meses

**100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

COMERCIAL 1.5423.0133.017-7 24 Meses

**100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (BEM HOSP)**

1414 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS**

**GERMED FARMACEUTICA LTDA 1.00583-3**

**DESLORATADINA**

ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS

Referência - DESALEX 25351.222150/2008-89 03/2014

COMERCIAL 1.0583.0633.005-6 24 Meses

**5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20**

1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

COMERCIAL 1.0583.0633.006-4 24 Meses

**5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**

1413 GENERICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

REPOSITOR DE CALCIO

**SIGMATRIOL** 25351.648105/2010-12 07/2014

COMERCIAL 1.0583.0712.002-0 24 Meses

**0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60**



1886 ESPECÍFICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**  
COMERCIAL 1.0583.0712.003-9 24 Meses  
**0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 90**  
1886 ESPECÍFICO - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

**LABORATÓRIO DAUDT OLIVEIRA LTDA 1.00143-3**

TIOTRICINA + QUINOSOL + EXTRATO DA FOLHA DE MALVA MOSCHATA + FLUORETO DE SÓDIO  
DEMULCENTES E OUTROS MEDS. USO ORAL P/ TRATAM. OROFARINGE

**MALVATRICIN** 25992.008964/49 10/2014

COMERCIAL 1.0143.0024.039-8 24 Meses

**1,0 MG/G + 0,7 MG/G + 5,0 MG/G PAS CT STR AL X 8 (MENTOL)**

1627 SIMILAR - **INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

**LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL S.A. 1.02069-1**

**DACARBAZINA**

ANTINEOPLASICO

DACARZIN 25025.009396/97 01/2005

RESTRITO A HOSPITAIS 1.2069.0019.001-6 24 Meses

**100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 25 ML**

10087 SIMILARES - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.2069.0019.004-0 24 Meses

**200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 25 ML**

10087 SIMILARES - **CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA**

**RESOLUÇÃO - RE Nº 4.291, DE 23 DE SETEMBRO DE 2011(\*)**

Art. 1º Indeferir renovação de registro de medicamento conforme relação anexa.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

**CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA 1.04381-0**

OMEPRAZOL

ANTIULCEROSOS

**OMEPRAMED** 25351.027983/01-72 02/2012

1.4381.0063.001-2 24 Meses

**10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14**

142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

1.4381.0063.002-0 24 Meses

**20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7**

142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

1.4381.0063.003-9 24 Meses

**20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14**

142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**



COMERCIAL 1.4381.0063.004-7 24 Meses  
**20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28**  
142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.4381.0063.005-5 24 Meses  
**20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 462**  
142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA 1.04277-2**

LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO  
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES  
**LEVOX** 25351.254663/2005-14 01/2011  
COMERCIAL 1.4277.0025.001-0 24 Meses  
**5MG/ML SOL INJ CT FA PLAS INC X 100ML**  
142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.4277.0025.002-9 24 Meses  
**5MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100ML**  
142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**EMS S/A 1.00235-1**

CLORIDRATO DE TETRACICLINA  
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES  
**TETRAMICIN** 25991.003098/82 11/2009  
COMERCIAL 1.0235.0228.003-9 24 Meses  
5 MG / G POM CT BG AL X 5 G  
142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0235.0228.004-7 36 Meses  
**500 MG CAP CT ENV AL X 100**  
142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0235.0228.010-1 36 Meses  
**500 MG CAP CT BL AL PVDC BR LEITOSO X 12**  
142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0235.0228.012-8 36 Meses  
**500 MG CAP CT BL AL PVDC BR LEITOSO X 100 (BEM FRAC)**  
142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0235.0228.015-2 36 Meses  
**500 MG CAP CT STR X 12**  
142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**  
COMERCIAL 1.0235.0228.016-0 36 Meses  
**500 MG CAP CT STR X 100**  
142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 1.00041-0**

POLI (0-2 HIDROXIETIL) AMIDO + CLORETO DE SÓDIO  
SUBSTITUTOS DO PLASMA E EXPANSORES PLASMATICOS

**HYPER HAES** 25351.026702/2004-04 09/2009

RESTRITO A HOSPITAIS 1.0041.0106.001-5 18 Meses

**15 G + 18 G SOL INJ CX BOLSA PVC X 250 ML**

1584 ESPECÍFICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL.**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.0041.0106.002-3 18 Meses

**15 G + 18 G SOL INJ CX 10 BOLSA PVC X 250 ML**

1584 ESPECÍFICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL.**

RESTRITO A HOSPITAIS 1.0041.0106.003-1 18 Meses

**15 G + 18 G SOL INJ CX 20 BOLSA PVC X 250 ML**

1584 ESPECÍFICO - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL.**

**INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.00063-7**

PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO

PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES

**TAZOCILINA** 25351.182435/2002-84 11/2010

COMERCIAL 1.0063.0201.001-1 24 Meses

**2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC**

142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0063.0201.002-1 24 Meses

**2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC**

142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0063.0201.003-8 24 Meses

**4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC**

142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0063.0201.004-6 24 Meses

**4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC**

142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0063.0201.005-4 24 Meses

**4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC**

142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0063.0201.006-2 24 Meses

**2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC**

142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**PRODOTTI LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA. 1.00858-4**

**CLORIDRATO DE VERAPAMIL**

ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES

Referência - DILACORON 25000.001160/88 09/2008

COMERCIAL 1.0858.0113.001-0 36 Meses

**40 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20**

142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

**TETRACICLINA BASE**

CLASSE DAS TETRACICLINAS

Referência - PARENZYME TETRACICLINA 25992.001179/62 08/2010

COMERCIAL 1.0858.0021.004-7 24 Meses

**POM OFT BG AL X 5 G**142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0858.0021.005-5 36 Meses

**250 MG CAP GEL DURA CT BL ALM PLAS INC X 4**142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0858.0021.006-3 36 Meses

**500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 4**142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0858.0021.007-1 36 Meses

**250 MG CAP GEL DURA CT BL ALM PLAS INC X 12**142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO****CLORIDRATO DE TETRACICLINA**

CLASSE DAS TETRACICLINAS

Referência - PARENZYME TETRACICLINA 25992.001179/62 08/2010

COMERCIAL 1.0858.0021.008-1 36 Meses

**250 MG CAP GEL DURA CT 8 BL AL PLAS INC X 12**142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO****TETRACICLINA BASE**

CLASSE DAS TETRACICLINAS

Referência - PARENZYME TETRACICLINA 25992.001179/62 08/2010

COMERCIAL 1.0858.0021.009-8 24 Meses

**25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB 60 ML**142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

BENZILPENICILINA POTÁSSICA

PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)

**PENICILINA G POTASSICA** 25992.017095/69 01/2011

COMERCIAL 1.0858.0037.001-0 24 Meses

**1000000 UI PO EXT INJ CX X FA**142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0858.0037.002-8 24 Meses

**5000000 UI PO EXT INJ CX XFA**142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**

COMERCIAL 1.0858.0037.003-6 24 Meses

**10000000 UI PO EXT INJ CX X FA**142 SIMILAR - **RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO**





**RESOLUÇÃO - RE Nº 4.293, DE 23 DE SETEMBRO DE 2011(\*)**

Art. 1º Deferir registro de medicamento, conforme relação anexa.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

**EMS S/A 1.00235-1**

**DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL**

ANTICONCEPCIONAIS

Referência - YASMIN 25351.565273/2010-91 09/2016

COMERCIAL 1.0235.1045.001-0 24 Meses

**3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21**

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

COMERCIAL 1.0235.1045.002-9 24 Meses

**3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21**

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO

**EMS SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5**

**DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL**

ANTICONCEPCIONAIS

Referência - YASMIN 25351.602691/2010-45 09/2016

COMERCIAL 1.3569.0642.001-6 24 Meses

**3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.3569.0642.002-4 24 Meses

**3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

**GERMED FARMACEUTICA LTDA 1.00583-3**

**DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL**

ANTICONCEPCIONAIS

Referência - YASMIN 25351.602635/2010-41 09/2016

COMERCIAL 1.0583.0737.001-9 24 Meses

**3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

COMERCIAL 1.0583.0737.002-7 24 Meses

**3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21**

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR

**DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL**

ANTICONCEPCIONAIS

Referência - YASMIN 25351.615676/2010-39 09/2016

COMERCIAL 1.0583.0738.001-4 24 Meses

**3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21**

155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO



COMERCIAL 1.0583.0738.002-2 24 Meses  
**3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21**  
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO