

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 09/03/2026 | Edição: 45 | Seção: 1 | Página: 100

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/2ª Diretoria/Gerência-Geral de Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 855, DE 05 DE MARÇO DE 2026

O GERENTE-GERAL DE MEDICAMENTOS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 100, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

- Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme anexo;
- Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RAPHAEL SANCHES PEREIRA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)

ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. 15800545000150

VENCLEXTA 25351.972876/2016-76 07/2028

11118 RDC 73/2016 - NOVO - ALTERAÇÃO DE POSOLOGIA 1190731/24-2

1.9860.0014.001-5 24 Meses

10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14

venetoclax

1.9860.0014.002-3 36 Meses

100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120

venetoclax

1.9860.0014.003-1 24 Meses

100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7 +
10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 50 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7

venetoclax + venetoclax + venetoclax

1.9860.0014.004-1 24 Meses

50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7

venetoclax

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 56998701000116
DIVALPROATO DE SÓDIO
DIVALCON 25351.404693/2013-27 02/2036



10592 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0908835/25-6

1.0553.0373.001-6 24 Meses

250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20

1.0553.0373.002-4 24 Meses

500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20

1.0553.0373.003-2 24 Meses

125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30

1.0553.0373.004-0 24 Meses

125 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30

1.0553.0373.005-9 24 Meses

125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR PLAS OPC X 30

1.0553.0373.006-7 24 Meses

250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20

1.0553.0373.007-5 24 Meses

500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20

1.0553.0373.008-3 24 Meses

500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20

1.0553.0373.009-1 24 Meses

500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30

1.0553.0373.010-5 24 Meses

500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 50

1.0553.0373.011-3 24 Meses

500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20

1.0553.0373.012-1 24 Meses

500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30

1.0553.0373.013-1 24 Meses

500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 50

1.0553.0373.014-8 24 Meses

250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10

1.0553.0373.015-6 24 Meses

250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30

1.0553.0373.016-4 24 Meses

250 MG COM REV CT FR VD AMB X 10

1.0553.0373.017-2 24 Meses

250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30

1.0553.0373.018-0 24 Meses

500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10

1.0553.0373.019-9 24 Meses

500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30

1.0553.0373.020-2 24 Meses

500 MG COM REV CT FR VD AMB X 10



- 1.0553.0373.021-0 24 Meses
- 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30
- 1.0553.0373.022-9 24 Meses
- 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6
- 1.0553.0373.023-7 24 Meses
- 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10
- 1.0553.0373.024-5 24 Meses
- 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR PLAS OPC X 10
- 1.0553.0373.025-3 24 Meses
- 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6
- 1.0553.0373.026-1 24 Meses
- 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10
- 1.0553.0373.027-1 24 Meses
- 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20
- 1.0553.0373.028-8 24 Meses
- 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
- 1.0553.0373.029-6 24 Meses
- 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60
- 1.0553.0373.030-1 24 Meses
- 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60
- 1.0553.0373.031-8 24 Meses
- 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60
- 1.0553.0373.032-6 24 Meses
- 500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60
- 1.0553.0373.033-4 24 Meses
- 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90
- 1.0553.0373.034-2 24 Meses
- 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120
- 1.0553.0373.035-0 24 Meses
- 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150
- 1.0553.0373.036-9 24 Meses
- 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 180
- 1.0553.0373.037-7 24 Meses
- 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90
- 1.0553.0373.038-5 24 Meses
- 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120
- 1.0553.0373.039-3 24 Meses
- 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150
- 1.0553.0373.040-7 24 Meses
- 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 180



APSEN FARMACEUTICA S/A 62462015000129

DICLORIDRATO DE BETAISTINA

LABIRIN 25351.290813/2005-45 02/2036

1462 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE CONCENTRAÇÃO NOVA NO PAÍS
0843511/25-7

1.0118.0596.007-5 24 Meses

24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 20

1.0118.0596.008-3 24 Meses

24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30

1.0118.0596.009-1 24 Meses

24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 60

BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. 60831658000177

dimaleato de afatinibe

GIOTRIF 25351.509063/2015-62 02/2036

1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
0520047/25-7

1.0367.0174.002-3 36 Meses

30 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28

1.0367.0174.003-1 36 Meses

40 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28

Bracco Imaging do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda10742412000401

IOPAMIDOL

IOPAMIRON 25351.718635/2009-30 02/2036

1464 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
0450230/25-2

1.8037.0001.001-8 60 Meses

612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML

1.8037.0001.002-6 60 Meses

612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 100 ML

1.8037.0001.003-4 60 Meses

612 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 500 ML

1.8037.0001.004-2 60 Meses

755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML

1.8037.0001.005-0 60 Meses

755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 100 ML

1.8037.0001.006-9 60 Meses

755 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 500 ML

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176



BROMAZEPAM

LEXMA 25351.120583/2015-20 02/2036

10592 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0327111/25-9

1.0370.0668.001-6 24 Meses

3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20

1.0370.0668.002-4 24 Meses

3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30

1.0370.0668.003-2 24 Meses

3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60

1.0370.0668.004-0 24 Meses

3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100

1.0370.0668.005-9 24 Meses

6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20

1.0370.0668.006-7 24 Meses

6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30

1.0370.0668.007-5 24 Meses

6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60

1.0370.0668.008-3 24 Meses

6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100

NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO

HIPODERTRAT 25351.526803/2009-75 02/2036

142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0506683/25-7

1.0370.0556.001-7 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G

1.0370.0556.002-5 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G

1.0370.0556.003-3 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G

1.0370.0556.004-1 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G

1.0370.0556.005-1 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 25 BG AL X 10 G

1.0370.0556.006-8 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 25 BG AL X 15 G

1.0370.0556.007-6 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 25 BG AL X 45 G

1.0370.0556.008-4 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 25 BG AL X 60 G

1.0370.0556.009-2 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G

1.0370.0556.010-6 24 Meses



100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G

1.0370.0556.011-4 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 45 G

1.0370.0556.012-2 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G

1.0370.0556.013-0 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS X 10 G

1.0370.0556.014-9 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS X 15 G

1.0370.0556.015-7 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS X 45 G

1.0370.0556.016-5 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS X 60 G

1.0370.0556.017-3 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 25 BG PLAS X 10 G

1.0370.0556.018-1 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 25 BG PLAS X 15G

1.0370.0556.019-1 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 25 BG PLAS X 45G

1.0370.0556.020-3 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 25 BG PLAS X 60G

1.0370.0556.021-1 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG PLAS X 10G

1.0370.0556.022-1 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG PLAS X 15G

1.0370.0556.023-8 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG PLAS X 45G

1.0370.0556.024-6 24 Meses

100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG PLAS X 60G

PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. 02501297000102

LIDOCAÍNA 25351.449783/2015-61 02/2036

10602 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0293524/25-4

1.4107.0118.001-1 24 Meses

50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G

LIDOCAÍNA

1.4107.0118.002-1 24 Meses

50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 25 G

LIDOCAÍNA

1.4107.0118.007-0 24 Meses

20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G



CLORIDRATO DE LIDOCAINA

1.4107.0118.008-9 24 Meses

20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G

CLORIDRATO DE LIDOCAINA

SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 61286647000116

HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25351.682845/2009-24 02/2036

143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1013756/25-8

1.0047.0492.001-6 24 Meses

25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14

1.0047.0492.002-4 24 Meses

25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28

1.0047.0492.003-2 24 Meses

25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

1.0047.0492.004-0 24 Meses

25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

1.0047.0492.005-9 24 Meses

25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100

1.0047.0492.006-7 24 Meses

100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 14

1.0047.0492.007-5 24 Meses

100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 28

1.0047.0492.008-3 24 Meses

100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30

1.0047.0492.009-1 24 Meses

100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60

1.0047.0492.010-5 24 Meses

100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 100

1.0047.0492.011-3 24 Meses

200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 14

1.0047.0492.012-1 24 Meses

200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 28

1.0047.0492.013-1 24 Meses

200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30

1.0047.0492.014-8 24 Meses

200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60

1.0047.0492.015-6 24 Meses

200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 100

NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A 56994502000130

DIMETILSULFÓXIDO DE TRAMETINIBE



MEKINIST 25351.957495/2016-67 12/2026

11107 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE DO MEDICAMENTO 1519862/25-6

11110 RDC 73/2016 - NOVO - MUDANÇA DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO DO MEDICAMENTO 1519794/25-8

1.0068.1127.001-1 36 Meses

2 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30

1.0068.1127.002-1 36 Meses

0,5 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 30

ORGANON FARMACÊUTICA LTDA. 45987013000134

BENZOATO DE RIZATRIPTANA

MAXALT 25000.020167/97-60 09/2028

11092 RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO 0987331/25-7

1.0029.0014.011-0 36 Meses

10 MG COM CT BL AL AL X 6

ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A 60659463002992

paracetamol + fosfato de codeína 25351.041879/2025-57 03/2036

10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0382885/25-9

(11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) - 5085280/22-9 - 25351.656124/2022-17)



1.0573.0185.001-0 24 Meses

500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6

1.0573.0185.002-9 24 Meses

500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12

1.0573.0185.003-7 24 Meses

500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14

1.0573.0185.004-5 24 Meses

500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 18

1.0573.0185.005-3 24 Meses

500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24

1.0573.0185.006-1 24 Meses

500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36

1.0573.0185.007-1 24 Meses

500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120

1.0573.0185.008-8 24 Meses

500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 210

1.0573.0185.009-6 24 Meses

500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240

1.0573.0185.010-1 24 Meses

500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480

1.0573.0185.011-8 24 Meses

500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 6

1.0573.0185.012-6 24 Meses

500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12

1.0573.0185.013-4 24 Meses

500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14

1.0573.0185.014-2 24 Meses

500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 18

1.0573.0185.015-0 24 Meses

500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24

1.0573.0185.016-9 24 Meses

500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36

1.0573.0185.017-7 24 Meses

500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120

1.0573.0185.018-5 24 Meses

500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 210

1.0573.0185.019-3 24 Meses

500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240

1.0573.0185.020-7 24 Meses

500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 480

ADIUM S.A. 55980684000127

RIVASTIGMINA

RIVAZICH 25351.452058/2024-61 03/2036

10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 1664583/24-9

(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1318703/24-1 - 25351.413765/2024-32)

1.2214.0140.001-9 24 Meses

4,6 MG/DIA ADES TRANSD CT ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6

1.2214.0140.002-7 24 Meses

4,6 MG/DIA ADES TRANSD CT 2 ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6

1.2214.0140.003-5 24 Meses

4,6 MG/DIA ADES TRANSD CT 5 ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6

1.2214.0140.004-3 24 Meses

4,6 MG/DIA ADES TRANSD CT 10 ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6

1.2214.0140.005-1 24 Meses

9,5 MG/DIA ADES TRANSD CT ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6

1.2214.0140.006-1 24 Meses

9,5 MG/DIA ADES TRANSD CT 2 ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6

1.2214.0140.007-8 24 Meses

9,5 MG/DIA ADES TRANSD CT 5 ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6



1.2214.0140.008-6 24 Meses
9,5 MG/DIA ADES TRANSD CT 10 ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6
1.2214.0140.009-4 24 Meses
13,3 MG/DIA ADES TRANSD CT ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6
1.2214.0140.010-8 24 Meses
13,3 MG/DIA ADES TRANSD CT 2 ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6
1.2214.0140.011-6 24 Meses
13,3 MG/DIA ADES TRANSD CT 5 ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6
1.2214.0140.012-4 24 Meses
13,3 MG/DIA ADES TRANSD CT 10 ENV PET/AL/POLIOF OPC X 6

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110
trometamol cetorolaco 25351.391560/2022-27 03/2036
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 4720667/22-5
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 4636978/22-3 - 25351.345466/2022-

04)

1.5584.0714.001-7 24 Meses
10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 2
1.5584.0714.002-5 24 Meses
10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10
1.5584.0714.003-3 24 Meses
10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20

KYMBERG FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA 43056264000170
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + dipirona monoidratada
DIPBE COL 25351.009219/2025-81 03/2036
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0085621/25-5
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 0861925/12-5 - 25351.599425/2012-74)

1.9624.0019.001-2 24 Meses
6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML
1.9624.0019.002-0 24 Meses
6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)
1.9624.0019.003-9 24 Meses
6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)
1.9624.0019.004-7 24 Meses
6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05044984000126
FENDIZOATO DE CLOPERASTINA
EXPECSECCOR 25351.194182/2025-88 03/2036
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 1412971/25-0



(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 1609624/17-O - 25351.433623/2017-20)

1.6773.0697.001-7 24 Meses
3,54 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP
1.6773.0697.002-5 24 Meses
3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP
1.6773.0697.003-3 24 Meses
3,54 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP
1.6773.0697.004-1 24 Meses
3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP

MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. 17875154000120

empagliflozina
GLUZERA 25351.011462/2026-41 03/2036
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0058389/26-8

(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0738344/24-4 - 25351.328215/2024-19)

1.0917.0150.001-7 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15
1.0917.0150.002-5 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
1.0917.0150.003-3 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60
1.0917.0150.004-1 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15
1.0917.0150.005-1 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
1.0917.0150.006-8 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60

SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A 43312503000105

CLORIDRATO DE BUPROPIONA + CLORIDRATO DE NALTREXONA DI-HIDRATADO
BUPNAL 25351.008534/2025-91 03/2036
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0077947/25-4
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0006924/24-8 - 25351.890563/2024-19)

1.0372.0325.001-4 24 Meses
(90 + 8) MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 70
1.0372.0325.002-2 24 Meses
(90 + 8) MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 120

ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A 60659463002992

dapagliflozina 25351.153354/2025-63 03/2036
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1154771/25-5



1.0573.0186.001-6 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 10
1.0573.0186.002-4 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.0573.0186.003-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.0573.0186.004-0 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 90

EUROFARMA LABORATORIOS S.A. 61190096000192
CENOBAMATO
XCOPRI 25351.420753/2024-64 03/2036

12248 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO (NOVO IFA) - VIA DE DESENVOLVIMENTO COMPLETO 1383479/24-7

1.0043.1577.001-3 24 Meses
12,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14
1.0043.1577.002-1 24 Meses
12,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28
1.0043.1577.003-1 24 Meses
12,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 42
1.0043.1577.004-8 24 Meses
12,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14
1.0043.1577.005-6 24 Meses
12,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28
1.0043.1577.006-4 24 Meses
12,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 42
CENOBAMATO
XCOPRI 25351.420755/2024-53 03/2036

12248 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO (NOVO IFA) - VIA DE DESENVOLVIMENTO COMPLETO 1383482/24-7

1.0043.1578.001-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14
1.0043.1578.002-7 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30
1.0043.1578.003-5 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60
1.0043.1578.004-3 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14
1.0043.1578.005-1 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30
1.0043.1578.006-1 24 Meses



50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60

1.0043.1578.007-8 24 Meses

100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14

1.0043.1578.008-6 24 Meses

100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30

1.0043.1578.009-4 24 Meses

100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60

1.0043.1578.010-8 24 Meses

100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14

1.0043.1578.011-6 24 Meses

100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30

1.0043.1578.012-4 24 Meses

100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60

1.0043.1578.013-2 24 Meses

200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14

1.0043.1578.014-0 24 Meses

200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30

1.0043.1578.015-9 24 Meses

200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60

1.0043.1578.016-7 24 Meses

200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14

1.0043.1578.017-5 24 Meses

200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30

1.0043.1578.018-3 24 Meses

200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60

1.0043.1578.019-1 24 Meses

50 MG COM REV + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 + 14

1.0043.1578.020-5 24 Meses

50 MG COM REV + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 + 14

1.0043.1578.021-3 24 Meses

50 MG COM REV + 200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 + 14

1.0043.1578.022-1 24 Meses

50 MG COM REV + 200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 + 30

1.0043.1578.023-1 24 Meses

50 MG COM REV + 200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 + 14

1.0043.1578.024-8 24 Meses

50 MG COM REV + 200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 + 30

1.0043.1578.025-6 24 Meses

100 MG COM REV + 200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 + 14

1.0043.1578.026-4 24 Meses



100 MG COM REV + 200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 + 30

1.0043.1578.027-2 24 Meses

100 MG COM REV + 200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 + 14

1.0043.1578.028-0 24 Meses

100 MG COM REV + 200 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 + 30

1.0043.1578.029-9 24 Meses

50 MG COM REV + 100 MG COM REV + 200 COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 + 14 + 14

1.0043.1578.030-2 24 Meses

50 MG COM REV + 100 MG COM REV + 200 COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 + 30 + 30

1.0043.1578.031-0 24 Meses

50 MG COM REV + 100 MG COM REV + 200 COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14+ 14 + 14

1.0043.1578.032-9 24 Meses

50 MG COM REV + 100 MG COM REV + 200 COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 + 30 + 30

PFIZER BRASIL LTDA 61072393000133

PALBOCICLIBE

IBRANCE 25351.558858/2021-42 03/2036

1456 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE FORMA FARMACÊUTICA NOVA NO PAÍS
2117823/21-2



1.2110.0502.001-1 36 Meses

100 MG COM REV CT BL AL AL X 21

1.2110.0502.002-1 36 Meses

125 MG COM REV CT BL AL AL X 21

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A 05161069000110

PIROXICAM

FLOXICAM 25351.767061/2015-96 02/2036

10592 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0791008/25-8

1.5584.0489.001-5 24 Meses

20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15

1.5584.0489.002-3 24 Meses

20 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 150

1.5584.0489.003-1 24 Meses

20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10

1.5584.0489.004-1 24 Meses

20 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 500

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.