

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE****Secretaria Municipal de Saúde****Núcleo de Licenciamento Sanitário - EAA/DGVS/SMS**

## ALVARÁ DE SAÚDE

**Número:** 18096**Razão Social:** BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.**CNPJ:** 25.321.906/0001-39**CPF:****Endereço:** RUA SÃO MANOEL, 1836 / 105**Bairro:** RIO BRANCO**Atividades Liberadas:**Distribuir, expedir, armazenar **MEDICAMENTOS**Distribuir, expedir, armazenar **MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL** (Port. 344/98 – vinculado à Autorização Especial (AE) atualizada)**AUTORIZAÇÃO A TÍTULO PRECÁRIO LEC 14.376/13 E ALT - SMDE**PROCESSO ELETRÔNICO: **20.0.000094214-7**DATA DE EXPEDIÇÃO: **05/11/2020****VÁLIDO ATÉ: 21/10/2021****ISENTO DE TAXAS**Documento assinado eletronicamente por **Marcelo Páscoa Pinto, Chefe de Unidade**, em 05/11/2020, às 18:37, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **12068600** e o código CRC **D41021CA**.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

**CNPJ**

25.321.906/0001-39

**Endereço Completo**

R SAO MANOEL, 1836 LOJA 105 - RIO BRANCO CEP: 90.620-110 - PORTO ALEGRE/RS

**Telefone**

(51) 3377-9779

**Responsável Técnico**

CESAR AUGUSTO AYUB HENNRICHS

**Responsável Legal**

DANIELA BROILO ZANDAVALLI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.19.436-1

**Data do Cadastro**

14/10/2019

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25351.542147/2019-31

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
Nenhum registro encontrado			
			<a href="#">Voltar</a>

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

**CNPJ**

25.321.906/0001-39

**Endereço Completo**

R SAO MANOEL, 1836 LOJA 105 - RIO BRANCO CEP: 90.620-110 - PORTO ALEGRE/RS

**Telefone**

(51) 3377-9779

**Responsável Técnico**

CESAR AUGUSTO AYUB HENNRICHS

**Responsável Legal**

DANIELA BROILO ZANDAVALLI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.21.258-2

**Data do Cadastro**

16/03/2020

**Situação**Ativa**Nº do Processo**

25351.106819/2020-82

**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
			<a href="#">Voltar</a>



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 25.321.906/0001-39 DUNS®: 94\*\*\*\*\*95  
Razão Social: BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Nome Fantasia: BROILO DISTRIBUIDORA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 10/12/2021  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta

**Níveis cadastrados:**

**I - Credenciamento**

**II - Habilitação Jurídica**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN Validade: 31/08/2021  
FGTS Validade: 22/08/2021  
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 18/09/2021

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital Validade: 22/06/2021  
Receita Municipal Validade: 23/06/2021

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2022

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 01/06/2021 18:57

CPF: 981.029.900-15 Nome: DANIELA BROILO ZANDAVALLI

Ass: \_\_\_\_\_

**Broilo Distribuidora de Produtos farmacêuticos ltda CNPJ 25.321.906/0001-39**

Contato: broilodistribuidora@gmail.com, (51) 993.477.365

Endereço: Rua São Manoel 1836 Bairro Rio Branco Porto Alegre-RS

Diretor Comercial: César Hennrichs

Dados Bancários: Banco Sicredi Agência 0116 Conta Corrente 57398-2

<i>ITEM</i>	<i>ESPECIFICAÇÃO</i>	<i>UNIDADE</i>	<i>QUANT</i>	<i>VALOR UNITÁRIO</i>	<i>VALOR TOTAL</i>
8	PLESONAX 5MG 20CPM NEO QUIMICA (BISACODIL) - MS/ANVISA: 1558401920010	CP	3.000	R\$ 0,2500	R\$ 750,00
25	OMEPRAZOL 20MG 56CPS GEOLAB(OMENAX) - BLISTER - MS/ANVISA: 1542300190290	CAPS	40.000	R\$ 0,11	R\$ 4.400,00
29	VARFARINA 5MG 30CP - UNIÃO QUIMICA - MS/ANVISA: 1049713230027	CP	5.000	R\$ 0,30	R\$ 1.500,00
30	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG 30CP - EMS - MS/ANVISA: 1023506260091	CP	2.000	R\$ 0,29	R\$ 580,00
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.230,00</b>

**PREGÃO ELETRÔNICO – Nº 075/2021**

**Fundação Estatal de Atenção à Saúde - Feas**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 151/2021 – Feas.



PORTO ALEGRE 10 JUNHO 2021

Validade da Proposta: Prazo não inferior a 60 dias;

\_\_\_\_\_  
BROILO DISTRIBUIDORA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PLESONAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.566200/2011-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/01/2012
<b>Nome Comercial</b>	PLESONAX	<b>Registro</b>	155840192	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BISACODIL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	LAXANTES IRRITANTES OU ESTIMULANTES			<b>ATC</b>	LAXANTES IRRITANTES OU ESTIMULANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1558401920010	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/01/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BISACODIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				



<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG SUP RET CT ENV AL POLIET X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558401920029	SUPOSITORIO RETAL	16/01/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1558401920037	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/01/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG SUP RET CX ENV AL POLIET X 480 ( EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1558401920045	SUPOSITORIO RETAL	16/01/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1558401920053	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/01/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: OMENAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.222094/2002-97	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	25/03/2003
<b>Nome Comercial</b>	OMENAX	<b>Registro</b>	154230019	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300190010	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
2	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300190029	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
3	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300190037	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1542300190150	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1542300190169	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	40 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542300190177	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1542300190274	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300190282	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1542300190290	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	OMEPRAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542300190304	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1542300190312	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: varfarina sódica

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.214058/2005-01	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/11/2005
Nome Comercial	varfarina sódica	Registro	104971323	Vencimento do registro	11/2025
Princípio Ativo	VARFARINA SÓDICA			Medicamento de referência	MAREVAN®
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			ATC	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STR AL X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1049713230019	Comprimido	21/11/2005	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT STR AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1049713230027	Comprimido	21/11/2005	24 meses

Princípio Ativo	VARFARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Strip de alumínio (Alumínio gravado para strip, alumínio + polietileno (0,03 / 0,025) mm X 146,00 mm)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</li> <li>CNPJ: - 60.665.981/0007-03</li> <li>Endereço: SANTA MARIA - DF - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>
Via de Administração	ORAL

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	5 MG COM CT STR AL X 100 <b>ATIVA</b>	1049713230035	Comprimido	21/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	5 MG COM CT STR AL X 200 <b>ATIVA</b>	1049713230043	Comprimido	21/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG COM CT STR AL X 500 <b>ATIVA</b>	1049713230051	Comprimido	21/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG COM CT BL AL AL X 10 <b>ATIVA</b>	1049713230061	Comprimido	21/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1049713230078	Comprimido	21/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE VERAPAMIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.024493/2003-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	30/03/2004
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL	<b>Registro</b>	102350626	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL			<b>Medicamento de referência</b>	DILACORON
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506260016	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
2	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
3	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023506260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

9	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023506260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65 <b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA <b>CNPJ:</b> - 12.424.020/0001-79 <b>Endereço:</b> MANAUS - AM - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A <b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0001-01 <b>Endereço:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 45 <b>ATIVA</b>	1023506260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses