

EXCELENTÍSSIMO SENHOR

RICARDO ALBERTO PEREIRA PIORINO

DD. PREFEITO MUNICIPAL

NESTA

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES - SIVISA

SUB-ANEXO XI-C

**ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DASAÚDE**

OBSERVAR INSTRUÇÕES ANTES DE PREENCHER ESTEFORMULÁRIO ESTE ANEXO DESTINA-SE SOMENTE AESTABELECIMENTOS

**QUE DESENVOLVEM ATIVIDADES COM PRODUTOS RELACIONADOS ÀSAÚDE**

( FABRIL / PRODUTOR / EMBALADOR / ARMAZENADOR / DEPÓSITO FECHADO / COMERCIAL ATACADISTA / DISTRIBUIDOR / IMPORTADOR / COMERCIAL VAREJISTA / PRESTADOR DE SERVIÇOS )

**I – INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS – PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELOSERVIÇODEVIGILÂNCIA SANITÁRIACOMPETENTE**

**I** I I\_\_I I I I I\_\_I I I I I I I\_\_I I\_\_II\_\_II\_\_II\_\_II I **I**

1 .Nº DO PROTOCOLO

**I** I **I**\_\_I **I**\_\_II\_\_I**I**

2 .DAT A DO PROTOCOLO

**II - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO –** REGISTRAR OS MESMOS DADOS DO FORMULÁRIO AOQUAL PERTENCE ESTEANEXO

**I**\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I I I\_\_I\_\_I I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_**I**

1. RAZÃO SOCIAL / NOME

**I**\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I I I\_\_I\_\_I I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_**I**

1. NOMEFANTASIA

**I** I I\_\_I I I I I\_\_I I I I I **I**I\_\_**I**

1. CNPJ / CPF

**I** I I\_\_I I I I I\_\_I **I**I I **I**I I\_\_I I\_\_I**I II**

6. N.º CEVS DO ESTABELECIMENTO, SEHOUVER

**I**\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I I I\_\_I\_\_**I**

11.AENDEREÇOELETRÔNICO

**III - CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE**

1. **NOCASO DA ATIVIDADE DECLARADA REFERIR- SE AO CNAE 4771- 7/01** - ASSINALE COM “ X” UMA DASALTERNATIVAS ABAIXO:
   * **DROGARIA** □ **ERVANARIA** □**POSTODEMEDICAMENTO**
2. **AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA** ( **AFE**) – QUANDO HOUVER, REGISTRE OS DADOS SOLICITADOS, SEGUNDO A CLASSE DE PRODUTO:

**I** \_\_ \_\_ **I I**\_\_I **I** I\_\_**I** I **I**

**I** \_\_ \_\_ **I I**\_\_I **I** I\_\_**I** I **I**

**NÚMERODA AFE DATA DA PUBLICAÇÃO NÚMERO DA AFE DATA DA PUBLICAÇÃO**

**I** \_\_ \_\_ **I I**\_\_I **I** I\_\_**I** I **I**

**I** \_\_ \_\_ **I I**\_\_I **I** I\_\_**I** I **I**

**NÚMERODA AF DATA DA PUBLICAÇÃO NÚMERO DA AFE DATA DA PUBLICAÇÃO**

**I** \_ \_\_**II**I **I**I\_\_**I** I **I**

**NÚMERODA AFE DAT A DAPUBLICAÇÃO**

**MEDICAMEN TO**

**INSUMO**

**FARMACÊUTI CO**

**FARMÁCIA DROGARIA**

**COSMÉTICO PERFUME**

**PROD.DE HIGIENE**

**PRODUTO PARA**

**SAÚDE/**

**CORRELATO**

1. **AUTORIZAÇÃOESPECIAL** (**AE**) – QUANDO HOUVER, REGISTRE OS DADOS SOLICITADOS:

**SANEANTE**

**DOMISSANIT ÁRIO**

**MEDICAMENTODE CONTROLE ESPECIAL**

**INSUMOFARMACÊUTICO DE CONTROLE ESPECIAL**

**I** I I\_\_I I I **III**I\_\_**I** I **I**I\_\_**I**

**NÚMERODA AE DAT A DAPUBLICAÇÃO**

**PRECURSOR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **61.CONTROLEDE QUALIDADE PRÓPRIO –**  ASSINALECOMUM “X” OS TIPOS DE CONTROLE DE QUALIDADE REALIZADOS PELA EMPRESA, NA  CLASSEDE PRODUTO CORRESPONDENTE. | **CONTROLE DE**  **QUALIDADE** | **Físico- Químico** | **Químico** | **Biológico** | **Microbiológico** |
| **CLASSEDE PRODUTO** | |
| **M e d i c a m e n to** | |  |  |  |  |
| **M e d i c a m e n t od e C o n t r o l e E s p e c i al** | |  |  |  |  |
| **I n s u m oF a r m a c ê u t i co** | |  |  |  |  |
| **I n s u m oF a r m a c ê u t i c o d e C o n t r o l e E s p e c i al** | |  |  |  |  |
| **Precursor** | |  |  |  |  |
| **C o s m é t i co** | |  |  |  |  |
| **P e r f u me** | |  |  |  |  |
| **P r o d u t od e H i g i e ne** | |  |  |  |  |
| **A l i m e n to** | |  |  |  |  |
| **A d i t i v op a r a A l i m e n to** | |  |  |  |  |
| **E m b a l a g e mp a r a A l i m e n to** | |  |  |  |  |
| **VernizesSanitáriosparaEmbalagensdeAlimentos** | |  |  |  |  |
| **Produtoparasaúde/Correlato** | |  |  |  |  |
| **SaneanteDomissanitário** | |  |  |  |  |

* 1. **CONTROLE DE QUALIDADE TERCEIRIZADO -** REGISTRE O SOLICITADO REFERENTE À EMPRESA CONTRATADA PARA PRESTAR SERVIÇO DE CONTROLEDEQUALIDADEEÀSCLASSESDEPRODUTOS,ASSINALANDOCOMUM“X”OSTIPOSDECONTROLESPORELAREALIZADOS.

|  |  |
| --- | --- |
| **I** \_ \_**I**  **RAZÃOSOCIAL**  I**II** I**II** I**II** I**III**I**I**I **I I** \_**I CNPJ DO TERCEIRO CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** | **FÍSICO- QUÍMICO**  □  **QUÍMICO**  □  **BIOLÓGICO**  □  **MICRO BIOLÓGICO**  □ |
| **I** \_ \_**I**  **RAZÃOSOCIAL**  I**II** I**II** I**II** I**III**I**I**I **I I** \_**I CNPJ DO TERCEIRO CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** | **FÍSICO- QUÍMICO**  □  **QUÍMICO**  □  **BIOLÓGICO**  □  **MICRO BIOLÓGICO**  □ |
| **I** \_ \_**I**  **RAZÃOSOCIAL**  I**II** I**II** I**II** I**III**I**I**I **I I** \_**I CNPJ DO TERCEIRO CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** | **FÍSICO- QUÍMICO**  □  **QUÍMICO**  □  **BIOLÓGICO**  □  **MICRO BIOLÓGICO**  □ |
| **I** \_ \_**I**  **RAZÃOSOCIAL**  I**II** I**II** I**II** I**III**I**I**I **I I** \_**I CNPJ DO TERCEIRO CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** | **FÍSICO- QUÍMICO**  □  **QUÍMICO**  □  **BIOLÓGICO**  □  **MICRO BIOLÓGICO**  □ |
| **I** \_ \_**I**  **RAZÃOSOCIAL**  I**II** I**II** I**II** I**III**I**I**I **I I** \_**I CNPJ DO TERCEIRO CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** | **FÍSICO- QUÍMICO**  □  **QUÍMICO**  □  **BIOLÓGICO**  □  **MICRO BIOLÓGICO**  □ |
| **I** \_ \_**I**  **RAZÃOSOCIAL**  I**II** I**II** I**II** I**III**I**I**I **I I** \_**I CNPJ DO TERCEIRO CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** | **FÍSICO- QUÍMICO**  □  **QUÍMICO**  □  **BIOLÓGICO**  □  **MICRO BIOLÓGICO**  □ |
| **I** \_ \_**I**  **RAZÃOSOCIAL**  I**II** I**II** I**II** I**III**I**I**I **I I** \_**I CNPJ DO TERCEIRO CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** | **FÍSICO- QUÍMICO**  □  **QUÍMICO**  □  **BIOLÓGICO**  □  **MICRO BIOLÓGICO**  □ |

* 1. **ATIVIDADESEXECUTADAS POR CLASSEDEPRODUTO**-ASSINALECOMUM“X”NAS COLUNASREFERENTESÀS ATIVIDADES EXECUTADAS NO ESTABELECIMENTO, SEGUNDO A CLASSE DE PRODUTO.

**ATIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASSE DE PRODUTO** | | **Fabricar** | **Transformar** | **Purificar** | **Extrair** | **Fragmentar** | **Sintetizar** | **Fracionar** | **Esterilizarradiaçãoionizante** | **EsterilizarETO** | **Esterilizaroutras** | **Reprocessar** | **Irradiar** | **Transportar** | **Expedir** | **Armazenar** | **Embalar** | **Distribuir** | **Importar** | **Importarparauso**  próprio | | **Exportar** | **Realizaretapasde fabricação\*** |
|  | **Medicamentos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **MedicamentosdeControle**  **Especial** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **Insumos**  **Farmacêuticos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **Insumos**  **Farmacêuticos deControle**  **Especial** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **Precursores** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **II** | **Cosméticos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **Perfumes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **Produtosde Higiene** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **III** | **Alimentos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **Alimentos Artesanais** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |
| **AditivosparaAlimentos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **EmbalagensparaAlimentos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **Vernizes**  **Sanitários para Embalagens de Alimentos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **IV** | **Produtos para a saúde /Correlatos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **V** | **Saneantes**  **Domissanitários** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |

\* aplica-se ao CNAE8292-0/00

63.A – ATIVIDADE S EXECUTADAS POR ESTABELECIMENTOS ENQUADRADOS NOS cnaes 4771- 7/01( Drogaria) e / ou 4771- 7/02( Farmácias):

* **-**manipular
* **-**fracionar
* **-**dispensar
* - aferirparâmetrosfisiológicos ebioquímico
* - prestaratençãofarmacêuticadomiciliar
* - administrar/aplicarmedicamentos
* - perfurar lóbulo auricular para colocação debrinco
* - dispensarpormeioremoto
  1. **ATIVIDADESTERCEIRIZADAS -** REGISTRE O SOLICITADO REFERENTE À EMPRESA CONTRATADA E ÀS CLASSES DE PRODUTOS, ASSINALANDO COM UM “X” AS ATIVIDADES TERCEIRIZADAS E O TIPO DE MATERIAL ARMAZENADO, QUANDO FOR O CASO**.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** \_ \_**I** | | | | | | | | | | | | * **EMBALAR** * **TRANSPORTAR** |  |
| **RAZÃOSOCIAL** | | | | | | | | | | | | * **REALIZAR** | * **ARMAZENAR** |
|  | | | | | | | | | | | | **ETAPA** | * MAT.PRIMA |
| I**II** I**II** I**II** I**II**  **CNPJ DA EMPRESA CONTRATADA(TERCEIRO)** | | | | | | | | **I** | I **I** | I | **I** I **I**  **CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** | **FABRICAÇÃO**   * **ADEQUAÇÃO DE ROTULAGEM** | * MAT.   EMBALAGEM   * PROD. |
|  | | | | | | | | | | | | **DEPRODUTO** | ACABADO |
|  | | | | | | | | | | | | **ACABADO** | * ATENDIMENTO |
|  | | | | | | | | | | | | * **ASSISTÊNCIA** | AOCLIENTE |
|  | | | | | | | | | | | | **TÉCNICA** |  |
| **I** \_ \_**I** | | | | | | | | | | | | * **EMBALAR** * **TRANSPORTAR** * **REALIZAR ETAPA FABRICAÇÃO** * **ADEQUAÇÃO DE ROTULAGEM DEPRODUTO ACABADO** * **ASSISTÊNCIA TÉCNICA** | * **ARMAZENAR**   + MAT.PRIMA   + MAT.   EMBALAGEM   * + PROD.   ACABADO   * ATENDIMENTO AOCLIENTE |
| **RAZÃOSOCIAL** | | | | | | | | | | | |
| I **I** | **I** | I **I** | **I** | I **I** | **I** | I **I** | **I** | **I** | I **I** | I | **I** I **I** |
| **CNPJ DA EMPRESA CONTRATADA(TERCEIRO)** | | | | | | | |  |  |  | **CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** |
| **I** \_ \_**I** | | | | | | | | | | | | * **EMBALAR** * **TRANSPORTAR** * **REALIZAR ETAPA FABRICAÇÃO** * **ADEQUAÇÃO DE ROTULAGEM DEPRODUTO ACABADO** * **ASSISTÊNCIA TÉCNICA** | * **ARMAZENAR**   + MAT.PRIMA   + MAT.   EMBALAGEM   * + PROD.   ACABADO   * ATENDIMENTO AOCLIENTE |
| **RAZÃOSOCIAL** | | | | | | | | | | | |
| I **I** | **I** | I **I** | **I** | I **I** | **I** | I **I** | **I** | **I** | I **I** | I | **I** I **I** |
| **CNPJ DA EMPRESA CONTRATADA(TERCEIRO)** | | | | | | | |  |  |  | **CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** \_ \_**I** | | | | |  | * **EMBALAR** * **TRANSPORTAR** * **REALIZAR ETAPA FABRICAÇÃO** * **ADEQUAÇÃO DE ROTULAGEM DEPRODUTO ACABADO** * **ASSISTÊNCIA TÉCNICA** | * **ARMAZENAR**   + MAT.PRIMA   + MAT.   EMBALAGEM   * + PROD.   ACABADO   * ATENDIMENTO AOCLIENTE |
| **RAZÃOSOCIAL** | | | | |  |
| I**II** I**II** I**II** I**II** | **I** | I **I** | I | **I** I | **I** |
| **CNPJ DA EMPRESA CONTRATADA(TERCEIRO)** |  |  |  | **CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** |  |
| **I** \_ \_**I** | | | | |  | * **EMBALAR** * **TRANSPORTAR** * **REALIZAR ETAPA FABRICAÇÃO** * **ADEQUAÇÃO DE ROTULAGEM DEPRODUTO ACABADO** * **ASSISTÊNCIA TÉCNICA** | * **ARMAZENAR**   + MAT.PRIMA   + MAT.   EMBALAGEM   * + PROD.   ACABADO   * ATENDIMENTO AOCLIENTE |
| **RAZÃOSOCIAL** | | | | |  |
| I**II** I**II** I**II** I**II** | **I** | I **I** | I | **I** I | **I** |
| **CNPJ DA EMPRESA CONTRATADA(TERCEIRO)** |  |  |  | **CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** |  |
| **I** \_ \_**I** | | | | |  | * **EMBALAR** * **TRANSPORTAR** * **REALIZAR ETAPA FABRICAÇÃO** * **ADEQUAÇÃO DE ROTULAGEM DEPRODUTO ACABADO** * **ASSISTÊNCIA TÉCNICA** | * **ARMAZENAR**   + MAT.PRIMA   + MAT.   EMBALAGEM   * + PROD.   ACABADO   * ATENDIMENTO AOCLIENTE |
| **RAZÃOSOCIAL** | | | | |  |
| I**II** I**II** I**II** I**II** | **I** | I **I** | I | **I** I | **I** |
| **CNPJ DA EMPRESA CONTRATADA(TERCEIRO)** |  |  |  | **CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** |  |
| **I** \_ \_**I** | | | | |  | * **EMBALAR** * **TRANSPORTAR** * **REALIZAR ETAPA FABRICAÇÃO** * **ADEQUAÇÃO DE ROTULAGEM DEPRODUTO ACABADO** * **ASSISTÊNCIA TÉCNICA** | * **ARMAZENAR**   + MAT.PRIMA   + MAT.   EMBALAGEM   * + PROD.   ACABADO   * ATENDIMENTO AOCLIENTE |
| **RAZÃOSOCIAL** | | | | |  |
| I**II** I**II** I**II** I**II** | **I** | I **I** | I | **I** I | **I** |
| **CNPJ DA EMPRESA CONTRATADA(TERCEIRO)** |  |  |  | **CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DEPRODUTO** |  |

**65.CATEGORIASDEPRODUTOS-** REGISTREOSOLICITADOREFERENTEÀSCATEGORIASDEPRODUTO(EXCETOMEDICAMENTOS), ASSINALANDO COM “ **X** ” PARA IDENT IF ICAR O GRAU / CLASSE DE RISCO CORRESPONDENTE.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **DESCRIÇÃO** | **1** | **RIS 2** | **CO 3** | **4** |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
| **I** II **I** | **I**IIII IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII**I** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

66 .CATEGORI AS DE ME DI CAME NTOS: SE, NO QUADRO 6 3 A CLASSE DE PRODUTO “ ME DI CA MEN TO” OU “ MEDI CAME NTO DE CONT ROLE ESPECI AL” ESTI VER ASSOCIADACOMAATIVIDADE“FABRICAR**OUCOM AATIVIDADE DE“MANIPULAR”PARAFARMÁCIASDEMANIPULAÇÃONOQUADRO63.A**,ASSINALECOMUM “ X” AS LI NHAS DE PR ODU ÇÃO COR RESPON DENTES ÀS CATEGORI AS DE PRODUTO I NF ORMADAS.

CATEGORIAS

DE MEDICAMENTOS

**ALOPÁTICOS- CEFALOSPORÍNICOS**

**ALOPÁTICOS– CONTROLE ESPECIAL**

**ALOPÁTICOS– DEMAIS CATEGORIAS**

**PRODUTOSOFICINAIS**

**DEMAIS CATEGORIAS**

LINHAS DEPRODUÇÃO DEFINIDASPOR

**ALOPÁTICOS- ANOVULATÓRIOS**

**ALOPÁTICOS– ANTIBIÓTICOS**

**ALOPÁTICOS– PENICILÍNICOS**

**ALOPÁTICOS– ENTORPECENTES**

**ALOPÁTICOS– HEMODERIVADOS**

**ALOPÁTICOS– HORMÔNIOS**

**ALOPÁTICOS– ONCOLÓGICOS /CITOSTÁTICOS**

**ALOPÁTICOS– PSICOTRÓPICOS**

**FITOTERÁPICOS**

**HOMEOPÁTICOS**

**OPOTERÁPICOS**

**SOROSE VACINAS**

FORMAFARMACÊUTICA

ADESIVOTRANSDÉRMICO AEROSOL

CÁPSULA GELATINOSADURA CÁPSULA GELATINOSAMOLE SACHE

COLÍRIO COLUTÓRIO COMPRIMIDO

COMPRIMIDOEFERVESCENTE COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO VAGINAL CREME

DRÁGEA EFERVESCENTES ELIXIR

EMPLASTO, ADESIVOCURATIVO EMULSÃO

EMULSÃO PARENTERAL PEQ. VOL. C/ EST. FINAL EMULSÃO PARENTERAL PEQ. VOL. S/ EST. FINAL ENEMA

ESMALTE DE UNHAMEDICINAL GAZEMEDICINAL

GEL

GEL OFTÁLMICO GLÓBULO GRÂNULO

GRÂNULOEFERVESCENTE IMPLANTE

LOÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÓLEO USOORAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ÓLEO USOTÓPICO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ÓVULO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PASTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PASTILHA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PASTILHAEFERVESCENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POMADA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POMADAOFTÁLMICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PÓESTÉRIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PÓ LIÓFILOINJETÁVEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PÓ LIÓFILOORAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PÓ PARA RECONSTITUIÇÃOORAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PÓ PARA USOEXTERNO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SABONETE MEDICINALLÍQUIDO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SABONETE MEDICINALSÓLIDO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLUÇÃONASAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLUÇÃOORAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLUÇÃOOTOLÓGICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLUÇÃOTÓPICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLUÇÃO PARA DIÁLISEPERITONEAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLUÇÃO PARAHEMODIÁLISE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SPGVBOLSA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SPGV FRASCO DEVIDRO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SPGV FRASCOPLÁSTICO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SPPV COM ESTERILIZAÇÃOFINAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SPPV SEM ESTERILIZAÇÃOFINAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SPRAY |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SPRAYNASAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUPOSITÓRIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUSPENSÃONASAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUSPENSÃOOFTALMICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUSPENSÃOORAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUSPENSÃOOTOLÓGICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUSPENSÃO PARENTERAL PEQ. VOL. C/ EST.FINAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUSPENSÃO PARENTERAL PEQ. VOL. S/ EST.FINAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABLETE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TINTURA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UNGÜENTO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| XAMPUMEDICINAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| XAROPE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OUTROS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |