

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA

Nome do Produto	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.188222/2004-28
Número da Regularização	123520191	Data da Regularização	04/09/2006	Vencimento da Regularização	09/2026
Empresa Detentora da Regularização	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	73.663.650/0001-90	AFE	1.02.352-8
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	PAMELOR				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• ROTULARIO NORTRIPTILINA 25 MG.PDF - 1 de 3 • ROTULARIO NORTRIPTILINA 50 MG.PDF - 2 de 3 • ROTULARIO NORTRIPTILINA 75 MG.PDF - 3 de 3		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1235201910013	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1235201910021	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1235201910031	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1235201910048	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	Fabricante: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. Código Único: A000520 Endereço: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				

Apresentação fracionada	Não				
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1235201910056	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1235201910064	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1235201910072	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1235201910080	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1235201910099	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
10	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1235201910102	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 Ativo	1235201910110	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1235201910129	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
13	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 Ativo	1235201910137	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses