

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome do Produto	FUROSEMIDA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.682249/2014-84
Número da Regularização	101860032	Data da Regularização	10/02/2016	Vencimento da Regularização	02/2026
Empresa Detentora da Regularização	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82	AFE	1.00.186-2
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	LASIX				
Classe Terapêutica	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	FUROSANTISA
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• FUROSEMIDA SOL. INJETÁVEL.PDF - 1 de 1		

?
 Medidas de fiscalização vigentes

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1018600320012	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<p>• Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A CNPJ: - 04.099.395/0001-82 Endereço: BAURU - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:</p>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1018600320020	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
3	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1018600320039	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

4	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1018600320047	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	----------