

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de escetamina

Nome do Produto	cloridrato de escetamina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.310975/2
Número da Regularização	113430219	Data da Regularização	03/06/2024	Vencimento da Regularização	06/2034
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-
Princípio Ativo	cloridrato de escetamina			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	KETAMIN				
Classe Terapêutica	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	Acesse aqui		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• CLORIDRATO DE ESCETAMINA_SOL. INJETÁVEL.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML Ativo	1134302190011	Solução Injetável	03/06/2024	24 meses

2	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML Ativo	1134302190021	Solução Injetável	03/06/2024	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML Ativo	1134302190038	Solução Injetável	03/06/2024	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML Ativo	1134302190046	Solução Injetável	03/06/2024	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML Ativo	1134302190054	Solução Injetável	03/06/2024	24 meses
Princípio Ativo	cloridrato de escetamina				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Ampola de vidro transparente• Secundária - Caixa				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda• CNPJ: - 19.570.720/0007-06• Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL• Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				

Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				
6	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <input type="button" value="Ativo"/>	1134302190062	Solução Injetável	03/06/2024	24 meses