

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

|   |  |                              |                    |                                    |                      |
|---|--|------------------------------|--------------------|------------------------------------|----------------------|
| <b>Nome do Produto</b>                    | SULFADIAZINA DE PRATA                      | <b>Complemento da Marca</b>  |                    | <b>Número do Processo</b>          | 25351.121233/2011-21 |
| <b>Número da Regularização</b>            | 147610023                                  | <b>Data da Regularização</b> | 10/09/2012         | <b>Vencimento da Regularização</b> | 09/2027              |
| <b>Empresa Detentora da Regularização</b> | NATIVITA IND. COM. LTDA.                   | <b>CNPJ</b>                  | 65.271.900/0001-19 | <b>AFE</b>                         | 1.04.761-3           |
| <b>Princípio Ativo</b>                    | SULFADIAZINA DE PRATA                      |                              |                    | <b>Categoria Regulatória</b>       | Genérico             |
| <b>Medicamento de referência</b>          | DERMAZINE                                  |                              |                    |                                    |                      |
| <b>Classe Terapêutica</b>                 | OUTROS PRODUTOS COM AÇAO NA PELE E MUCOSAS |                              |                    | <b>ATC</b>                         |                      |
| <b>Tipo de Priorização</b>                | Ordinária                                  | <b>Parecer Público</b>       | -                  |                                    |                      |
| <b>Bulário Eletrônico</b>                 | Acesse aqui                                | <b>Rotulagem</b>             |                    |                                    |                      |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica  | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|---------------------|--------------------|----------|
| 1  | 10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G <span>Ativo</span>       | 1476100230017 | CREME DERMATOLOGICO | 10/09/2012         | 24 meses |
| 2  | 10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G <span>Ativo</span>   | 1476100230025 | CREME DERMATOLOGICO | 10/09/2012         | 24 meses |
| 3  | 10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G <span>Ativo</span>    | 1476100230033 | CREME DERMATOLOGICO | 10/09/2012         | 24 meses |
| 4  | 10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G <span>Ativo</span> | 1476100230041 | CREME DERMATOLOGICO | 10/09/2012         | 24 meses |

|  |  |               |                     |            |          |
|--|--|---------------|---------------------|------------|----------|
| <b>Princípio Ativo</b>                         | SULFADIAZINA DE PRATA  |               |                     |            |          |
| <b>Complemento Diferencial da Apresentação</b> | -  |               |                     |            |          |
| <b>Embalagem</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>   |               |                     |            |          |
| <b>Local de Fabricação</b>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 65.271.900/0001-19</li> <li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul> |               |                     |            |          |
| <b>Via de Administração</b>                    | DÉRMICA ( Aplicação Tópica )   |               |                     |            |          |
| <b>Conservação</b>                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE   |               |                     |            |          |
| <b>Restrição de prescrição</b>                 | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"   |               |                     |            |          |
| <b>Restrição de uso</b>                        | -  |               |                     |            |          |
| <b>Destinação</b>                              | Comercial  |               |                     |            |          |
| <b>Tarja</b>                                   | -  |               |                     |            |          |
| <b>Apresentação fracionada</b>                 | Não  |               |                     |            |          |
|  |  |               |                     |            |          |
| 5  | 10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X<br>50 G <input type="checkbox"/> Ativo  | 1476100230051 | CREME DERMATOLOGICO | 10/09/2012 | 24 meses |
|  |  |               |                     |            |          |
| 6  | 10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL<br>REV X 50 G <input type="checkbox"/> Ativo  | 1476100230068 | CREME DERMATOLOGICO | 10/09/2012 | 24 meses |
|  |  |               |                     |            |          |

