

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SODIO

|                                           |                                                      |                              |                    |                                    |                 |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------------|-----------------|
| <b>Nome do Produto</b>                    | CLORETO DE SODIO                                     | <b>Complemento da Marca</b>  |                    | <b>Número do Processo</b>          | 25001.009621/83 |
| <b>Número da Regularização</b>            | 110850001                                            | <b>Data da Regularização</b> | 14/01/0097         | <b>Vencimento da Regularização</b> | 09/2028         |
| <b>Empresa Detentora da Regularização</b> | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 06.628.333/0001-46 | <b>AFE</b>                         | 1.01.085-1      |
| <b>Princípio Ativo</b>                    | CLORETO DE SÓDIO                                     |                              |                    | <b>Categoria Regulatória</b>       | Específico      |
| <b>Medicamento de referência</b>          | -                                                    |                              |                    |                                    |                 |
| <b>Classe Terapêutica</b>                 | REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL |                              |                    | <b>ATC</b>                         |                 |
| <b>Tipo de Priorização</b>                | Ordinária                                            | <b>Parecer Público</b>       | -                  |                                    |                 |
| <b>Bulário Eletrônico</b>                 | <a href="#">Acesse aqui</a>                          | <b>Rotulagem</b>             |                    |                                    |                 |

| Nº                                      | Apresentação                                                                                                                                 | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 2                                       | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 20 FR PLAS<br>TRANS X 250 ML<br><div>INATIVA</div>                                                                  | 1108500010029 | SOLUÇÃO INJETAVEL  | 13/01/0097         | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                             |               |                    |                    |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                            |               |                    |                    |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA</li></ul> |               |                    |                    |             |
|                                         |                                                                                                                                              |               |                    |                    |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |          |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|----------|
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |          |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |          |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                         |               |                   |            |          |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |          |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |          |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |          |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |          |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |          |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |          |
| 3                                       | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 200 AMP PLAS PE<br>TRANS X 10 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                                         | 1108500010037 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 03/02/2000 | 24 meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |          |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                   |            |          |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Ampola de plástico transparente</li><li>Secundária - Caixa</li></ul>                                                                                                                                                              |               |                   |            |          |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |          |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |          |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |          |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| 4                                       | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 100 AMP PLAS PE<br>TRANS X 20 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                             | 1108500010045 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 03/02/2000 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Ampola de plástico transparente</li><li>Secundária - Caixa</li></ul>                                                                                                                                                  |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA<br/><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46<br/><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL<br/><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| 5                                       | 100 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 200 AMP PLAS PE<br>TRANS X 10 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                                       | 1108500010053 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 31/08/2000 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Ampola de plástico transparente</li><li>Secundária - Caixa</li></ul>                                                                                                                                                              |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| 6                                       | 100 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 100 AMP PLAS<br>TRANS X 20 ML <div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                                        | 1108500010061 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 31/08/2000 | 24<br>meses |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |          |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|----------|
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |          |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                   |            |          |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Ampola de plástico transparente</li><li>Secundária - Caixa</li></ul>                                                                                                                                                              |               |                   |            |          |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |          |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |          |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                         |               |                   |            |          |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |          |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |          |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |          |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |          |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |          |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |          |
| 7                                       | 100 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 200 AMP VD<br>TRANS X 10 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                                            | 1108500010071 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 31/08/2000 | 24 meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |          |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                   |            |          |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                          |               |                   |            |          |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |          |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| 8                                       | 100 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 100 AMP VD INC X<br>20 ML <div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                                            | 1108500010088 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 31/08/2000 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                          |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| 9                                       | 200 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 200 AMP PLAS PE<br>TRANS X 10 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                           | 1108500010096 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 31/08/2000 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Ampola de plástico transparente</li><li>Secundária - Caixa</li></ul>                                                                                                                                                  |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA<br/><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46<br/><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL<br/><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| 10                                      | 200 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 100 AMP PLAS PE<br>TRANS X 20 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                          | 1108500010101 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 31/08/2000 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Ampola de plástico transparente</li><li>Secundária - Caixa</li></ul>                                                                                                                                                 |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA<br/><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46<br/><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL<br/><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| 11                                      | 200 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 100 AMP VD<br>TRANS X 20 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                               | 1108500010118 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 31/08/2000 | 24<br>meses |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |



|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                   |            |          |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|----------|
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |          |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |          |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                                |               |                   |            |          |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Eta</b>pa de <b>Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |          |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                   |            |          |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                               |               |                   |            |          |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                   |            |          |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |          |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |          |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                   |            |          |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |          |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                   |            |          |
| 12                                      | 200 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 200 AMP VD<br>TRANS X 10 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                                                  | 1108500010126 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 31/08/2000 | 24 meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |          |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |          |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                                |               |                   |            |          |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                   |            |          |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
| 13                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 20 FR PLAS<br>TRANS X 500 ML<br><div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                                       | 1108500010134 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| 14                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 60 AMP PLAS<br>TRANS X 100 ML<br><div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                                       | 1108500010142 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| 15                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 50 AMP PLAS<br>TRANS X 250 ML<br><div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                           | 1108500010150 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA<br/><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46<br/><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL<br/><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| 16                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 24 AMP PLAS<br>TRANS X 500 ML<br><div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                          | 1108500010169 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA<br/><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46<br/><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL<br/><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| 17                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 12 AMP PLAS<br>TRANS X 1000 ML<br><div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                         | 1108500010177 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSA                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| 18                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 12 FA PLAS PE<br>TRANS SIST FECH X<br>1000 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                            | 1108500010185 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (sistema fechado)</li><li>Secundária - Caixa</li></ul>                                                                                                                                     |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Via de Administração                    | INTRAVENOSO                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| 19                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 24 FA PLAS PE<br>TRANS SIST FECH X<br>500 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                | 1108500010193 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (sistema fechado)</li><li>Secundária - Caixa</li></ul>                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA<br/><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46<br/><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL<br/><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSO                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                           |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| 20                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 50 FA PLAS PE<br>TRANS SIST FECH X<br>250 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                 | 1108500010207 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (sistema fechado)</li><li>Secundária - Caixa</li></ul>                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA<br/><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46<br/><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL<br/><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSO                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |



|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| 21                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 60 FA PLAS PE<br>TRANS SIST FECH X<br>100 ML <div>Ativo</div>                                                                                                                                                                                 | 1108500010215 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (sistema fechado)</li><li>Secundária - Caixa</li></ul>                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA<br/><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46<br/><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL<br/><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSO                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| 22                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 60 BOLS PVC<br>TRANS SIST FECH X<br>100 ML <div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                 | 1108500010223 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSO                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
| 23                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 50 BOLS PVC<br>TRANS SIST FECH X<br>250 ML <div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                            | 1108500010231 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSO                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                                          |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                   |            |             |
| 24                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 24 BOLS PVC<br>TRANS SIST FECH X<br>500 ML <div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                              | 1108500010241 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46</li><li><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSO                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                   |            |             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Tarja                                   | Vermelha                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                   |            |             |
| Apresentação fracionada                 | Não                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                   |            |             |
| 25                                      | 9 MG/ML SOL INJ IV<br>CX 12 BOLS PVC<br>TRANS SIST FECH X<br>1000 ML <div>INATIVA</div>                                                                                                                                                                                | 1108500010258 | SOLUÇÃO INJETAVEL | 13/01/0097 | 24<br>meses |
| Princípio Ativo                         | CLORETO DE SÓDIO                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                   |            |             |
| Complemento Diferencial da Apresentação | -                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |            |             |
| Embalagem                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li></ul>                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Local de Fabricação                     | <ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA<br/><b>CNPJ:</b> - 06.628.333/0001-46<br/><b>Endereço:</b> BARBALHA - CE - BRASIL<br/><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul> |               |                   |            |             |
| Via de Administração                    | INTRAVENOSO                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Conservação                             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |
| Restrição de prescrição                 | Venda sob Prescrição Médica                                                                                                                                                                                                                                            |               |                   |            |             |
| Restrição de uso                        | Adulto e Pediátrico                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                   |            |             |
| Destinação                              | Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                   |            |             |

|                                |          |
|--------------------------------|----------|
| <b>Tarja</b>                   | Vermelha |
| <b>Apresentação fracionada</b> | Não      |
|                                |          |