

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

Nome do Produto	MIDAZOLAM	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.117387/2005-04
Número da Regularização	113430143	Data da Regularização	11/06/2007	Vencimento da Regularização	06/2027
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	MIDAZOLAM			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	DORMONID				
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• MIDAZOLAM_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML Ativo	1134301430019	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML Ativo	1134301430027	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
3	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML Ativo	1134301430035	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML Ativo	1134301430043	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
5	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML Ativo	1134301430051	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
6	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML Ativo	1134301430061	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
Princípio Ativo	MIDAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
7	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1134301430078	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
8	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1134301430086	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

9	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML Ativo	1134301430094	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/12/2021	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	----------