

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de morfina					
Nome do Produto	sulfato de morfina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.048119/200
Número da Regularização	113430163	Data da Regularização	03/11/2008	Vencimento da Regularização	11/2028
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	DIMORF				
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• SULFATO DE MORFINA_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1134301630018	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1134301630026	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1134301630034	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA				
Local de Fabricação	Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				
4	1MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML Ativo		SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
5	1MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML Ativo		SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
6	1MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML Ativo		SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
7	1MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 10 ML Ativo		SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
8	1MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML Ativo		SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
9	1MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML Ativo		SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
10	1MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Ativo		SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
11	1MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML Ativo		SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

