

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLUCOL

Nome do Produto	FLUCOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.034133/9635
Número da Regularização	105710084	Data da Regularização	20/11/1997	Vencimento da Regularização	11/2027
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	AFE	1.00.571-1
Princípio Ativo	FLUCONAZOL			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	ZOLTEC				
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 08 INATIVA	1057100840018	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/11/1997	36 meses
2	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 08 INATIVA	1057100840026	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/11/1997	36 meses

3	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC AMB X 1 INATIVA	1057100840034	Cápsula dura	15/09/2000	24 meses
4	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC AMB X 2 INATIVA	1057100840042	Cápsula dura	15/09/2000	24 meses
5	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 Ativo	1057100840050	Cápsula dura	20/11/1997	24 meses
6	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 Ativo	1057100840069	Cápsula dura	20/11/1997	24 meses
10	150 MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC TRANS X 100 Ativo	1057100840107	Cápsula dura	20/11/1997	24 meses
Princípio Ativo	FLUCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Caixa				
Local de Fabricação	Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: Belfar Limitada CNPJ: - 18.324.343/0005-09 Endereço: MATOZINHOS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
11	150 MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1057100840115	Cápsula dura	20/11/1997	24 meses
12	150 MG CAP DURA CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1057100840123	Cápsula dura	20/11/1997	24 meses