



MG = Generic Medication | **BM** = Brand Medication | **O** = Others | **FS** = Food Supplements

CLASSIFICATION	DESCRIPTION	REGISTER
MG	ACEBROFILINA 25 MG/5 ML XPE INFANTIL 120 ML	10535.0196.001-1
MG	ACEBROFILINA 50 MG/5 ML XPE ADULTO 120 ML	10535.0196.002-1
MG	AZITROMICINA 500 MG COM REV C/ 3	10535.0160.002-3
MG	AZITROMICINA 500 MG COM REV C/ 5	10535.0160.003-1
MG	CAPTOPRIL 25 MG COM C/30	10535.0181.004-4
MG	CAPTOPRIL 25 MG COM C/60	10535.0181.009-5
MG	CAPTOPRIL 50 MG COM C/30	10535.0181.006-0
MG	CETOCONAZOL 200 MG COM C/10	10535.0182.001-5
MG	CETOCONAZOL 200 MG COM C/30	10535.0182.003-1
MG	CETOCONAZOL 20MG/G CREM DERM C/ 20G	10535.0216.001-9
MG	CICLOPIROX-OLAMINA 10MG/G CREM DERM 20 G	10535.0149.001-5
MG	CIPROFIBRATO 100 MG COM C/ 30	10535.0225.001-8
MG	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5 ML XPE INFANTIL 120 ML + COP	10535.0202.001-2
MG	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5 ML XPE ADULTO 120 ML + COP	10535.0202.002-0
MG	CLORIDRATO DE BROMEXINA 4 MG/5 ML XPE INF 120 ML	10535.0141.001-1
MG	CLORIDRATO DE BROMEXINA 8 MG/5 ML XPE AD 120 ML	10535.0141.004-6
MG	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COM REV C/15	10535.0215.005-6
MG	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COM REV C/30	10535.0215.006-4
MG	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG COM REV C/15	10535.0215.002-1
MG	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG COM REV C/30	10535.0215.003-1
MG	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG COM REV C/14	10535.0140.002-4
MG	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CAP DURA C/30	10535.0180.002-2
MG	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML SOL ORAL 100 ML + COP	10535.0170.003-6
MG	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG COM C/ 12	10535.0159.001-1
MG	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG COM C/ 200	10535.0159.003-6
MG	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,5 MG/ML SOL NASAL 30 ML	10535.0147.001-4
MG	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COM C/40	10535.0192.001-1
MG	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100 MG COM REV C/30	10535.0209.002-9
MG	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV C/30	10535.0209.001-0
MG	CLOTRIMAZOL 10 MG/G CREM DERM 20 G	10535.0199.001-8
MG	DESONIDA 0,5 MG/G CREM DERM C/30 G	10535.0148.001-1
MG	FLUCONAZOL 150 MG CAP C/ 01	10535.0189.002-1
MG	FLUCONAZOL 150 MG CAP C/ 02	10535.0189.001-3
MG	IBUPROFENO 600 MG CAP MOLE C/10	10535.0230.002-3
MG	LORATADINA 1 MG/ML XPE 100 ML	10535.0143.001-2
MG	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE 120 ML + COP	10535.0142.001-7
MG	NIMESULIDA 100 MG COM C/12	10535.0203.002-6
MG	NIMESULIDA 50 MG/ML SUS GOT 15 ML	10535.0228.001-4
MG	NORFLOXACINO 400 MG COM REV C/ 14	10535.0164.001-7
MG	OMEPRAZOL 20 MG CAP C/ 28	10535.0172.003-7
MG	OMEPRAZOL 20 MG CAP C/ 56	10535.0172.012-6
MG	PARACETAMOL 750 MG COM C /20	10535.0211.005-4
MG	PARACETAMOL 750 MG COM C /200 (BLISTER C/ 10)	10535.0211.006-2
MG	PREDNISONA 20 MG COM C/10	10535.0218.001-1
MG	PREDNISONA 20 MG COM C/20	10535.0218.002-8
MG	RISPERIDONA 1 MG COM REV C/ 30	10535.0227.003-5
MG	RISPERIDONA 2 MG COM REV C/ 30	10535.0227.006-1
MG	RISPERIDONA 3 MG COM REV C/ 30	10535.0227.010-8
MG	SECNIDAZOL 1000 MG COM C/ 02	10535.0187.001-2
MG	SECNIDAZOL 1000 MG COM C/ 04	10535.0187.002-0
MG	SINVASTATINA 20 MG COM REV C/ 30	10535.0185.006-2
MG	SINVASTATINA 40 MG COM REV C/ 30	10535.0185.010-0
BM	BENZIN (BENZOATO DE BENZILA) 100 MG/G SABONETE 60 G	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
BM	CAPTOCORD (CAPTOPRIL) COM 25 MG CX C/30	10535.0104.004-4
BM	CAPTOCORD (CAPTOPRIL) COM 25 MG CX C/60	10535.0104.009-5
BM	CAPTOCORD (CAPTOPRIL) COM 50 MG CX C/30	10535.0104.006-0
BM	CASTANHA DA ÍNDIA GLOBO (<i>Aesculus hippocastanum L</i>) 100 MG COM REV C/ 30	10535.0213.001-2
BM	CETOMICOSS (CETOCONAZOL) 20 MG/G CREM DERM C/20G	10535.0079.002-3
BM	CETOMICOSS (CETOCONAZOL) 200 MG COM C/10	10535.0176.001-2
BM	CETOMICOSS (CETOCONAZOL) 200 MG COM C/30	10535.0176.003-9
BM	CIPROFLOXATRIN (CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO) 500 MG COM REV C/14	10535.0179.002-7
BM	CURADRIM (GLUCONATO DE CLOREXIDINA 1%) 1% SOL 60 ML	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
BM	DIOHESP (DIOSMINA + HESPERIDINA) 450MG + 50MG COM REV C/30	10535.0208.001-5
BM	DIOHESP (DIOSMINA + HESPERIDINA) 450MG + 50MG COM REV C/60	10535.0208.002-3
BM	FLAMAPE (PREDNISONA) 20 MG COM C/10	10535.0217.001-4
BM	FLAMAPE (PREDNISONA) 20 MG COM C/20	10535.0217.002-2
BM	FLUCOLCID (FLUCONAZOL) CAP 150 MG C/01	10535.0193.002-3
BM	FLUCOLCID (FLUCONAZOL) CAP 150 MG C/02	10535.0193.001-5
BM	FUNGISTEN (CLOTRIMAZOL) 10 MG/G CREM DERM 20 G.	10535.0121.001-2
BM	GLUCENIX ADULTO (GLICEROL) 2,30 G SUP ADULTO C/6	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
BM	GLUCENIX LACTENTE (GLICEROL) 0,92 G SUP LACTENTE C/6	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
BM	GLUCENIX PEDIÁTRICO (GLICEROL) 1,40 G SUP PEDIÁTRICO C/6	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
BM	HOXIDRIN (CLORIDRATO DE HIDROXIZINA) 2 MG/ML SOL ORAL 100 ML + COP	10535.0184.003-2
BM	INTESTIN (CLORIDRATO DE LOPERAMIDA) 2 MG COM C/12	10535.0156.001-3
BM	INTESTIN (CLORIDRATO DE LOPERAMIDA) 2 MG COM C/200	10535.0156.003-1
BM	KALOSTOP (ÁCIDO SALICÍLICO + ÁCIDO LÁCTICO) 0,20 G/ML + 0,15 ML/ML SOL 10 ML	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
BM	LERGIDRIN (MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA) 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE 120 ML + COP	10535.0177.001-8
BM	LIFITE (CIPROFIBRATO) COM 100 MG C/ 30	10535.0224.001-2
BM	NORXACIN (NORFLOXACINO) 400 MG COM REV C/14	10535.0097.002-1
BM	NOVOPRAZOL (OMEPRAZOL) 20 MG CAP C/28	10535.0178.003-1
BM	NOVOPRAZOL (OMEPRAZOL) 20 MG CAP C/56	10535.0178.009-9
BM	NOVOSORO NF (CLORIDRATO DE NAFAZOLINA) 0,5 MG/ML SOL NASAL 30 ML	10535.0152.001-1
BM	PROPALOL (CLORIDRATO DE PROPRANOLOL) 40 MG COM C/ 40	10535.0200.001-1
BM	REHIDRAZOL (CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO +CITRATO DE SÓDIO + GLICOSE) 2,34 MG/ML + 1,49 MG/ML + 1,96 MG/ML + 19,83 MG/ML SOL ORAL C/450 ML - SABOR FRAMBOESA	10535.0139.003-7
BM	REHIDRAZOL (CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO +CITRATO DE SÓDIO + GLICOSE) 2,34 MG/ML + 1,49 MG/ML + 1,96 MG/ML + 19,83 MG/ML SOL ORAL C/450 ML - SABOR LARANJA	10535.0139.004-5
BM	REHIDRAZOL (CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO +CITRATO DE SÓDIO + GLICOSE) 2,34 MG/ML + 1,49 MG/ML + 1,96 MG/ML + 19,83 MG/ML SOL ORAL C/450 ML - SABOR NATURAL	10535.0139.005-3
BM	REHIDRAZOL (CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO +CITRATO DE SÓDIO + GLICOSE) 2,34 MG/ML + 1,49 MG/ML + 1,96 MG/ML + 19,83 MG/ML SOL ORAL C/450 ML - SABOR UVA	10535.0139.006-1
BM	REHIDRAZOL (CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO +CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO + GLICOSE) 3,5 G + 1,5 G + 2,9 G + 20,0 G PÓ C/4 ENVELOPES - SABOR NATURAL	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
BM	REHIDRAZOL (CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO +CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO + GLICOSE) 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ C/50 ENVELOPES - SABOR NATURAL	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
BM	SCAFLOGIN (NIMESULIDA) 100 MG COM C/ 12	10535.0124.005-1
BM	SCAFLOGIN GOTAS (NIMESULIDA) 50 MG/ML SUS GOT 15 ML	10535.0226.001-3
BM	SECNIMAX (SECNIDAZOL) 1000 MG COM C/ 02	10535.0110.003-9
BM	SECNIMAX (SECNIDAZOL) 1000 MG COM C/ 04	10535.0110.004-7
BM	SINTAFLAT (SIMETICONA) 40 MG COM C/ 20	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
BM	SINVASMAX (SINVASTATINA) 20 MG COM REV C/ 30	10535.0188.006-9
BM	SINVASMAX (SINVASTATINA) 40 MG COM REV C/ 30	10535.0188.010-7
BM	SPECDERA (<i>Hedera helix L</i>) 7 MG/ML XPE 100 ML + COP - SABOR CEREJA	10535.0207.001-1
BM	SPECDERA (<i>Hedera helix L</i>) 7 MG/ML XPE 100 ML + COP - SABOR MEL	10535.0207.002-8
BM	SPECTOFLUX (CLORIDRATO DE AMBROXOL) 15 MG/5 ML XPE 120 ML + COP	10535.0132.005-5
BM	SPECTOFLUX (CLORIDRATO DE AMBROXOL) 30 MG/5 ML XPE 120 ML + COP	10535.0132.006-3
BM	TRANQUIL (<i>Passiflora incarnata L</i>) 250 MG COM REV C/20	10535.0223.001-1
BM	TRANQUIL (<i>Passiflora incarnata L</i>) 90 MG/ML SOL ORAL 100 ML + COP	10535.0223.001-7
O	CETOCONAZOL SHAMPOO C/ 100 ML	N/A
O	EXTRATO DE PROPOLIS C/ 20 ML	Registro no Ministério da Agricultura SIF/DIPOA sob nº 0054/1676
O	GARGOGEX (MEL, PROPOLI, ROMÁ) SPRAY BUCAL 12 FRASCOS 35 ML - SABOR ROMÁ	N/A
O	LAGRIMALIV (HIALURONATO DE SÓDIO 0,10%) SOL OFTÁLMICA C/ 15 ML	8010251828
O	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREM DERM C/ 30 G	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
O	PERIODENT (GLUCONATO DE CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250 ML COM ÁLCOOL	N/A
O	PERIODENT (GLUCONATO DE CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250 ML SEM ÁLCOOL	N/A
O	SIMETICONA 40 MG COM C/20	Medicamento de Notificação Simplificada conforme RDC nº. 576/2021
FS	ANEMIPLUS (SULFATO FERROSO) 29 MG COM REV C/30	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	ANEMIPLUS (SULFATO FERROSO) 29 MG COM REV C/50	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	APETISINA BC (VITAMINAS B1, B2, B6, C E Fe) 240 ML SOL ORAL - SABOR MORANGO	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	APETISINA BC (VITAMINAS B1, B2, B6, C E Fe) 240 ML SOL ORAL - SABOR UVA	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	BROMEXAN (MEL + EXTRATO DE PRÓPOLIS + VITAMINA C E ZINCO) XPE 120 ML	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	COMPLEXIMED B (VITAMINA B1, B2, B3, B5, B6) COM REV C/ 100	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	COMPLEXIMED B (VITAMINA B1, B2, B3, B5, B6) COM REV C/ 30	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	COMPLEXIMED B (VITAMINA B1, B2, B3, B5, B6) COM REV C/50	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	NECROORGAN (VITAMINA B6, COLINA, VITAMINA B12, ÁCIDO FÓLICO, BIOTINA) 60 FLACONETES 10 ML - SABOR ABACAXI	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	RARVIT AZ COM REV C/ 60	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	RARVIT COM REV C/40	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	RARVIT D 2000 UI COM REV C/ 30	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	RARVIT IMUNO COM REV C/ 30	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	RARVIT IMUNO COM REV C/ 60	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	RARVIT ZINCO 29,59 MG COM REV C/ 30	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	RARVIT ZINCO 29,59 MG COM REV C/ 60	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	TÔNICO VITAL SOL ORAL 250 ML - SABOR TRADICIONAL	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	TÔNICO VITAL SOL ORAL 500 ML - SABOR TRADICIONAL	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010
FS	VITAMINA C GOTAS 200 MG/ML SOL ORAL 20 ML - SABOR LARANJA	Produto dispensado de obrigatoriedade de registro conforme RDC nº 27/2010