

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PAMELOR

Nome do Produto	PAMELOR	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.055025/2018-29
Número da Regularização	104400215	Data da Regularização	25/06/2018	Vencimento da Regularização	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74	AFE	1.00.440-9
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			Categoria Regulatória	Novo
Medicamento de referência	MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 12/11/2012				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1044002150015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1044002150023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses

3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <div>Ativo</div>	1044002150031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <div>Ativo</div>	1044002150041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
5	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL <div>INATIVA</div>	1044002150058	SOLUÇÃO ORAL	25/06/2018	24 meses
6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <div>Ativo</div>	1044002150066	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <div>Ativo</div>	1044002150074	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <div>Ativo</div>	1044002150082	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <div>Ativo</div>	1044002150090	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - Blister de alumínio e plástico transparenteSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 19.426.695/0001-04 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completoFabricante: CELLERA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 33.173.097/0002-74 Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
10	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150104	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	24 meses
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150112	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses

12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150120	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses
13	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1044002150139	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/06/2018	36 meses