


Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: metronidazol					
Nome do Produto	metronidazol	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.171057/2018-71
Número da Regularização	103110154	Data da Regularização	20/08/2018	Vencimento da Regularização	01/2029
Empresa Detentora da Regularização	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	AFE	1.00.311-3
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Flagyl				
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAY-OUT RÓTULOS E EMBALAGENS.PDF - 1 de 1		

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML <div>Ativo</div>	1031101540014	Solução p/ Infusão	20/08/2018	24 meses
2	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML <div>Ativo</div>	1031101540022	Solução p/ Infusão	20/08/2018	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA PLASTICA Secundária - ENVELOPE DE ALUMINIO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. CNPJ: - 01.571.702/0008-64 Endereço: EUSÉBIO - CE - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				

Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não