

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: HYPONOR | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| Nome do Produto | HYPONOR | Complemento da Marca | | Número do Processo | 25000.033903/9867 |
| Número da Regularização | 103870030 | Data da Regularização | 25/03/1999 | Vencimento da Regularização | 03/2029 |
| Empresa Detentora da Regularização | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA | CNPJ | 17.174.657/0001-78 | AFE | 1.00.387-7 |
| Princípio Ativo | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA | | | Categoria Regulatória | Novo |
| Medicamento de referência | MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 30/08/2017 | | | | |
| Classe Terapêutica | VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES | | | ATC | |
| Tipo de Priorização | Ordinária | Parecer Público | - | | |
| Bulário Eletrônico | Acesse aqui | Rotulagem | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|--------------------|----------|
| 1 | 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML Ativo | 1038700300018 | Solução p/ Diluição p/ Infusão | 21/08/2000 | 24 meses |
| | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|------------|----------|
| 2 | 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML Ativo | 1038700300026 | Solução p/ Diluição p/ Infusão | 21/08/2000 | 24 meses |
| Princípio Ativo | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBARSecundária - Caixa | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none">Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completoFabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária | | | | |
| Via de Administração | ENDOVENOSA/INTRAVENOSA | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Restrição de uso | Adulto | | | | |
| Destinação | Hospitalar | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|------------|----------|
| Tarja | Vermelha | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| 4 | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML Ativo | | SOLUÇÃO INJETAVEL | 25/03/1999 | 24 meses |
| 5 | 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML Ativo | 1038700300050 | Solução p/ Diluição p/ Infusão | 25/03/1999 | 24 meses |