

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXITON					
Nome do Produto	OXITON	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.003726/89
Número da Regularização	104970149	Data da Regularização	22/01/1990	Vencimento da Regularização	01/2035
Empresa Detentora da Regularização	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	AFE	1.00.497-7
Princípio Ativo	OCITOCINA, OXITOCINA, OXITOCINA SINTETICA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	SYNTOCINON				
Classe Terapêutica	OCITOCICOS HORMONAIS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML <span>INATIVA</span>	1049701490010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
2	5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML <span>Ativo</span>	1049701490027	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses

--	--	--	--	--	--

3	1 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML <div>INATIVA</div>	1049701490037	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1990	24 meses
4	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML <div>Ativo</div>	1049701490043	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/01/1990	24 meses
Princípio Ativo	OCITOCINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C ( REFRIGERADOR ) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não