

Detalhe do Produto: UNIREZ

Nome do Produto	UNIREZ	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.878395/2020-51
Número da Regularização	104971459	Data da Regularização	19/03/2021	Vencimento da Regularização	03/2029
Empresa Detentora da Regularização	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	AFE	1.00.497-7
Princípio Ativo	brometo de rocurônio			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	ESMERON			Biossimilar	-
Classe Terapêutica	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 5ML Ativo	1049714590019	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	19/03/2021	24 meses
2	10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 6 FA VD TRANS X 5ML Ativo	1049714590027	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	19/03/2021	24 meses
3	10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5ML Ativo	1049714590035	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	19/03/2021	24 meses

4	10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 12 FA VD TRANS X 5ML Ativo	1049714590043	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	19/03/2021	24 meses
5	10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 20 FA VD TRANS X 5ML Ativo	1049714590051	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	19/03/2021	24 meses
6	10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 25 FA VD TRANS X 5ML Ativo	1049714590061	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	19/03/2021	24 meses
Princípio Ativo	brometo de rocurônio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Frasco-ampola de vidro transparente - Secundária - Cartucho				
Local de Fabricação	Fabricante: ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 19.426.695/0001-04 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				

Apresentação fracionada	Não
------------------------------------	-----