Consultas / Medicamentos / Medicamentos

		Detalhe do Pro	oduto: ENDROSTAN	
Nome do Produto	ENDROSTAN	Complemento da Marca		Número do Processo
Número da Regularização	104400157	Data da Regularização	04/12/2003	Vencimento da Regularização
Empresa Detentora da Regularização	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74	AFE
Princípio Ativo	ALENDRONATO S	Categoria Regulatória		
Medicamento de referência	FOSAMAX			
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA AT			
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-	Processo(s) Clone
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	ENDROSTAN_LAYOUTS.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 INATIVA	1044001570010	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
2	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 15 INATIVA	1044001570029	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
3	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 Ativo	1044001570030	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
4	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1044001570045	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
6	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 Ativo	1044001570061	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
7	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 Ativo	1044001570071	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses

11/11/2024, 13:48

8	70 MG COM CT BL AL PLAS	1044001570088	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24
	OPC X 200 Ativo				meses