



Comprovante de Publicação

Nº: 26170

Identificação:

2235/2015

Data/Hora Veiculação: **26/06/2015 16:28**

Data Publicação :

29/06/2015

Ato: **EDITAL DE AUTORIZAÇÃO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS RETINÓIDES - FARMÁCIA FARMATOTAL (MARCHIORE & CIA LTDA - ME**

Assunto: **AUTORIZAÇÃO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS RETINÓIDES**

Tipo: **Edital**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **Nos termos do inciso XI do artigo 18 e inciso III do artigo 9 da Lei Federal nº 8080/90 e do artigo 124 da Portaria nº 06/1999 – SVS/MS que regulamenta a Portaria nº 344/1998 – SVS/MS comunicamos que, o estabelecimento FARMÁCIA FARMATOTAL está cadastrado e autorizado a comercializar medicamentos RETINÓIDES de uso sistêmico.**

Completo

Prefeitura do Município de Araucária Secretaria Municipal de Saúde Divisão de Vigilância Sanitária Rua Lourenço Jasiocha nº 865, Centro, Araucária Fones: (41) 3901-5131, (41) 3901-5122 EDITAL AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO E UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LISTA C2 DA PORTARIA Nº 344/98 ? SVS/MS ? MISOPROSTOL Nos termos do inciso XI do artigo 18 e inciso III do artigo 9 da Lei Federal nº 8080/90 e do artigo 124 da Portaria nº 06/1999 ? SVS/MS que regulamenta a Portaria nº 344/1998 ? SVS/MS comunicamos que, o estabelecimento está cadastrado e autorizado a adquirir e utilizar medicamentos à base da substância MISOPROSTOL, conforme abaixo discriminado. PROTOCOLO Nº: 006429/2015 ESTABELECIMENTO: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH CNPJ: 23.453.830/0011-41 ENDEREÇO: RUARozALIAWZOREK Nº 77 CENTRO MUNICÍPIO: ARAUCÁRIA - PR CEP: 83700-970 RESP. TÉCNICO: EDUARDO DA SILVA BARBOSA CRF/PR: 27.130 PRODUTOS AUTORIZADOS: PRINCÍPIO ATIVO MISOPROSTOL MISOPROSTOL DOSAGEM 25 mcg 200 mcg QUANTIDADE 50 50 FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDOS COMPRIMIDOS Araucária, 17 de junho de 2015. Coordenadora da Divisão de Vigilância Sanitária A afixação do presente Edital deve ser feita por um período mínimo de 15 dias em local público e a sua retirada caracteriza como desacato à autoridade. 1ª VIA PROCESSO ESTABELECIMENTO; 2ª VIA EDITAL PÚBLICO; 3ª VIA ESTABELECIMENTO HOSPITALAR ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2015.06.26 16:14:50 -0300