



Comprovante de Publicação

Nº: 27784

Identificação:

3863/2015

Data/Hora Veiculação: 18/10/2015 12:42

Data Publicação :

19/10/2015

Ato: **EDITAL DE AUTORIZAÇÃO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS RETINÓIDES - DROGARIA TOTAL LTDA - MAXIFARMA CENTRO**

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

Tipo: **Edital**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **AUTORIZAÇÃO DE COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LISTA C2 DA PORTARIA Nº 344/98 – SVS/MS – RETINÓIDES 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 comercializar medicamentos RETINÓIDES de uso sistêmico, conforme abaixo discriminado.**

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 COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LISTA C2 DA PORTARIA Nº 344/98 ? SVS/MS ? RETINÓIDES** 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 comercializar medicamentos RETINÓIDES de uso sistêmico, conforme abaixo discriminado. **PROTOCOLO Nº: ESTABELECIMENTO: RAZÃO SOCIAL: CNPJ: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CEP: RESP. TÉCNICO: CRF/PR: 003480/2015 MAXIFARMA CENTRO DROGARIA TOTAL LTDA 10.324.607/0001-80 RUA MAJOR CEZINO PEREIRA DE SOUZA CENTRO ARAUCÁRIA 83702-270 MILTON A.S. CANTERTEZE 21.913 PRODUTOS AUTORIZADOS: PRINCÍPIO ATIVO ISOTRETINOÍNA ISOTRETINOÍNA ISOTRETINOÍNA NOME COMERCIAL ROACUTAN 10 MG 30 Caps ROACUTAN 20 MG 30 Caps ISOTRETINOÍNA 10 MG 30 Caps ISOTRETINOÍNA 20 MG 30 Caps QUANTIDADE 01 CAIXAS 01 CAIXAS 03 CAIXAS 03 CAIXAS Araucária, 03 de Agosto de 2015 Vanessa Pontello 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 FARMACÊUTICO 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: 2015.10.16 14:07:04 -0300**