



Comprovante de Publicação

Nº: 34423

Data/Hora Veiculação: 27/01/2017 00:00

Ato: **EDITAL DE AUTORIZAÇÃO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS RETINÓIDES - FARMÁCIA MORIFARMA**

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.**

Identificação:

396/2017

Data Publicação :

30/01/2017

Completo

Prefeitura do Município de Araucária Secretaria Municipal de Saúde Departamento de Vigilância em Saúde Vigilância em Saúde Rua Lourenço Jasiocha nº 865 Centro, Araucária Fones: 3901-5131 e 3901-5133 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: 012055/16 FARMÁCIA MORIFARMA FARMÁCIA IRMÃOS PAVESI LTDA-EPP 10302127002677 AV. ARCHELAU DE ALMEIDA TORRES, N.º 1592, IGUAÇÚ-ARAUCÁRIA-PR CEP: RESP. TÉCNICO: 83701145 CRF/PR: HERMANNY CHRISTINNE DE ALCANTARA PEREIRA 29.747 PRODUTOS AUTORIZADOS: PRINCIPIO ATIVO NOME COMERCIAL ISOTRETINOÍNA ROACUTAN ISOTRETINOÍNA ISOTRETINOÍNA ISOTRETINOÍNA ISOTRETINOÍNA ACITRETINA NEOTIGASON ACITRETINA NEOTIGASON ISOTRETINOÍNA ROACUTAN DOSE 10 mg 10 mg 20mg 25 mg 25 mg 20 mg APRESENTAÇÃO Caixa C/ 30 CPR Caixa C/ 30 CPR Caixa C/ 30 CPR Caixa C/ 30 CPR Caixa C/ 100 CPR Caixa C/ 30 CPR Araucária, 02 de janeiro 2017 Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde 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: 2017.01.27 14:55:13 -02'00'