



Comprovante de Publicação

Nº: 35226

Data/Hora Veiculação: 30/03/2017 00:00

Ato: **EDITAL DE AUTORIZAÇÃO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS RETINÓIDES - RAIA DROGARIA S/A**

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 ESTÁ CADASTRADO E AUTORIZADO A COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS RETINÓIDES DE USO SISTÊMICO, CONFORME ABAIXO DISCRIMINADO.**

Identificação:

1192/2017

Data Publicação :

31/03/2017

Completo

Prefeitura do Município de Araucária Secretaria Municipal de Saúde Divisão de Vigilância Sanitária 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: MUNICÍPIO: CEP: RESP. TÉCNICO: CRF/PR: 1160/2017 DROGARIA RAIA DROGARIA S/A 61.585.865/1475-00 AV. DR VICTOR AMARAL, 1021 ARAUCÁRIA 83702-470 ADRIANA SOARES PERPETUA 28.939 PRODUTOS AUTORIZADOS: Princípio ativo ISOTRETINOÍNA 10 mg com 30 comprimidos Nome comercial ROACUTAN, ACNOVA, ISOTRETINOINA DAS MARCAS NOVAQUÍMICA E VALEANT. ISOTRETINOÍNA 20 mg com 30 ROACUTAN, ACNOVA, comprimidos ISOTRETINOINA DAS MARCAS EMS, NOVAQUÍMICA E VALEANT. ACITRETINA 10 MG com 30 comprimidos NEOTIGASON ACITRETINA 25 MG com 30 comprimidos NEOTIGASON Araucária, 23 de fevereiro de 2017 DIREÇÃO DVS 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: 2017.03.30 15:06:19 -03'00'