



Comprovante de Publicação

Nº: **30628**

Data/Hora Veiculação: **03/05/2016 15:53**

Ato: **EDITAL DE AUTORIZAÇÃO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS RETINÓIDES - CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA IRMÃO PAVESI - FARMÁCIA MORIFARMA**

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. PROTOCOLO Nº: 003588/16 ESTABELECIMENTO:FARMÁCIA MORIFARMA RAZÃO SOCIAL:FARMÁCIA IRMÃOS PAVESI LTDA CNPJ:10.302.127/0035-68 ENDEREÇO:AV. DR. VICTOR FERREIRA DO AMARAL, N.º 599, CENTRO-ARAUCÁRIA-PR**

Identificação:

**1584/2016**

Data Publicação

: **04/05/2016**