



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