

## 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: 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  
CEP: 83702-040  
RESP. TÉCNICO: THIAGO DE LIMA FORMES  
CRF/PR: 28.706

#### PRODUTOS AUTORIZADOS:

PRINCIPIO ATIVO	NOME COMERCIAL	DOSE	APRESENTAÇÃO
ISOTRETINOÍNA	ROACUTAN	10 mg	Caixa C/ 30 CPR
ISOTRETINOÍNA	ISOTRETINOÍNA	10 mg	Caixa C/ 30 CPR
ISOTRETINOÍNA	ISOTRETINOÍNA	20mg	Caixa C/ 30 CPR
ACITRETINA	NEOTIGASON	25 mg	Caixa C/ 30 CPR
ACITRETINA	NEOTIGASON	25 mg	Caixa C/ 100 CPR
ISOTRETINOÍNA	ROACUTAN	20 mg	Caixa C/ 30 CPR

Araucária, 26 de fevereiro 2016

COORDENAÇÃO – VISA

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.