

Rhophylac[®]
imunoglobulina humana anti-D

CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda.
Solução injetável
300 microgramas/2 mL

Rhophylac®

imunoglobulina humana anti-D

APRESENTAÇÃO

Rhophylac® 300 microgramas: embalagem com 1 seringa preenchida com 2 mL de solução injetável de imunoglobulina humana anti-D (300 microgramas /2 mL) e 1 agulha para injeção.

**VIA INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSA
USO ADULTO****COMPOSIÇÃO**

Cada 1 mL da solução contém:

imunoglobulina humana anti-D.....150 microgramas (750 UI)

Excipientes: glicina, cloreto de sódio, albumina humana e água para injetáveis.

Rhophylac não contém conservantes.

O produto contém um máximo de 30 mg/mL de proteínas do plasma humano, dos quais 10 mg/mL são de albumina humana utilizada como estabilizante. Pelo menos 95% das outras proteínas do plasma são IgG.

Distribuição das subclasses de IgG (valores aproximados): IgG1 84,1%, IgG2 7,6%, IgG3 8,1% e IgG4 1,0%.

Rhophylac contém no máximo 5 microgramas/mL de imunoglobulina (IgA).

INFORMAÇÕES AO PACIENTE**1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

Você deve receber Rhophylac caso seja uma mulher RhD-negativo e esteja grávida de um bebê cujo pai é RhD-positivo ou caso seu bebê já tenha nascido e seja RhD-positivo.

Nessa situação especial, você pode ser imunizada por células vermelhas do sangue de seu bebê e esse anticorpo pode passar para o seu sangue. Se isso acontecer, o primeiro bebê normalmente não é afetado e mantém-se saudável. Porém, se você engravidar novamente de um outro bebê RhD-positivo, seus anticorpos podem destruir as células vermelhas do sangue do bebê durante a gravidez. Isso pode causar complicações para o bebê, incluindo o comprometimento de sua vida.

Se você é RhD-negativo e está grávida, você pode receber imunoglobulina humana anti-D nas seguintes situações:

- Se você está grávida ou se acabou de dar à luz um bebê RhD-positivo;
- Se teve um abortamento ou uma ameaça de abortamento;
- Se sua gravidez tem complicações graves, como gestação fora da cavidade uterina (gravidez ectópica) ou desenvolvimento de tumor do tecido da placenta ou das membranas (mola hidatiforme);
- Quando é provável que o sangue de seu bebê passou para seu próprio sangue (hemorragia transplacentária resultante de hemorragia antes do parto). Isso pode ocorrer, por exemplo, se você tiver tido sangramento vaginal durante a gravidez.
- Quando seu médico precisar realizar testes para verificar se há deformidades no feto (amniocentese, biópsia coriônica);
- Quando seu médico ou enfermeiro realizar uma manobra para fazer a cabeça do bebê virar em direção à pélvis (procedimentos de manipulação obstétrica, por exemplo versão externa);
- Se você tiver algum trauma abdominal.

Este medicamento é também usado se você é uma mulher grávida RhD-negativo e não sabe se seu bebê é RhD-positivo ou negativo ou se o pai é RhD-positivo ou negativo.

Se você é uma pessoa RhD-negativo e acidentalmente recebeu transfusão de sangue RhD-positivo (transfusão incompatível) ou outros produtos contendo células vermelhas do sangue RhD-positivo.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O que é o fator Rhesus tipo D?

Os fatores Rhesus são características especiais das células vermelhas do sangue humano.

Aproximadamente 85% da população possui o chamado fator Rhesus tipo D ("RhD") em suas células vermelhas do sangue. Essas pessoas são chamadas de RhD-positivo. As pessoas que não possuem o fator Rhesus tipo D são chamadas de RhD-negativo.

O que é a imunoglobulina humana anti-D?

A imunoglobulina humana anti-D é um anticorpo, que age contra o fator Rhesus tipo D e é produzido pelo sistema imune humano. Quando uma pessoa RhD-negativo recebe sangue RhD-positivo, seu sistema imune reconhece as células RhD-positivo como estranhas ao seu corpo, e tenta destruí-las. Para esse propósito, o sistema imune produz anticorpos específicos contra o fator Rhesus tipo D. Esse processo é chamado de "imunização" e geralmente demora algum tempo para ocorrer (2 a 3 semanas). Assim, as células vermelhas RhD-positivo não serão destruídas no primeiro contato, e geralmente nenhum sinal ou sintoma é observado. Quando a mesma pessoa RhD-negativo entra em contato com sangue RhD-positivo pela segunda vez, os anticorpos vão estar prontos em seu sistema imune para destruir as células vermelhas estranhas imediatamente.

Como o Rhophylac funciona?

Se uma pessoa RhD-negativo recebe uma quantidade suficiente de imunoglobulina humana anti-D, a imunização contra o fator Rhesus tipo D pode ser prevenida. Para isso ocorrer, o tratamento com Rhophylac deve começar antes ou logo após o primeiro contato com células vermelhas do sangue RhD-positivo. As imunoglobulinas humanas anti-D presentes em Rhophylac destruirão as células estranhas RhD-positivo imediatamente. Assim, o sistema imune não será estimulado a produzir seus próprios anticorpos contra o fator Rhesus tipo D.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Leia esta seção com cuidado. Essas informações devem ser consideradas por você e seu médico antes de você receber esse medicamento.

Não use Rhophylac se você tiver alergia (hipersensibilidade) a imunoglobulinas humanas (anticorpos) ou qualquer um dos componentes do produto, descritos no item COMPOSIÇÃO, no início dessa bula. Antes do tratamento avise seu médico, ou profissional de saúde, caso não tenha tolerado bem algum medicamento anteriormente.

Você não deve receber injeções no músculo se tiver uma grave redução no número de plaquetas (trombocitopenia) ou outros transtornos da coagulação. Avise seu médico se você tiver algum desses males. Nesses casos, você receberá Rhophylac apenas por injeção na veia.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Leia essa seção com cuidado. Essas informações devem ser consideradas por você e seu médico antes de você receber esse medicamento.

Advertências e Precauções

No caso do uso no período pós-parto, a imunoglobulina humana anti-D deve ser administrada somente na mãe. O produto não deve ser administrado no recém-nascido.

O produto não se destina ao uso em indivíduos RhD-positivo ou em indivíduos já imunizados ao antígeno RhD.

Alergias

Rhophylac pode desencadear reações alérgicas, tais como erupção cutânea, urticária generalizada, sensação de aperto no peito, dificuldade respiratória, queda na pressão arterial ou choque anafilático (ver pergunta **8. Quais os males que este medicamento pode me causar?**) mesmo que você tenha recebido imunoglobulinas humanas antes e tenha tolerado. Informe seu médico ou profissional de saúde imediatamente se essas reações ocorrerem. Ele interromperá a administração do produto e tomará as medidas necessárias para o tratamento dependendo da natureza e gravidade da reação. Se você tiver níveis baixos de IgA no sangue terá maior chance de apresentar reações de hipersensibilidade. Informe seu médico ou profissional de saúde se você tiver níveis baixos de IgA no sangue. Ele avaliará o benefício do tratamento com este medicamento em função dos riscos potenciais de reações de hipersensibilidade.

Reações hemolíticas

Se você for tratado com este medicamento após uma transfusão incompatível, você pode receber uma grande quantidade do produto (cerca de 3000 microgramas, equivalente a 20 mL ou 10 seringas). Nesse caso, pode ocorrer uma reação hemolítica (destruição de grande quantidade de células vermelhas do sangue). Ela pode resultar da destruição das células vermelhas RhD-positivo estranhas. Por este motivo, seu médico ou profissional de saúde monitorará cautelosamente seu estado clínico e pode precisar fazer exames de sangue especiais.

Obesidade

Se seu índice de massa corporal (IMC) for maior ou igual a 30 (calculado dividindo seu peso pela sua altura ao quadrado), a injeção de Rhophylac em seu músculo pode não ser totalmente eficaz. Nesse caso, a administração intravenosa de Rhophylac deve ser considerada.

Informação de segurança sobre infecções

Este medicamento é fabricado a partir de plasma (parte líquida do sangue) de sangue humano.

Quando medicamentos são fabricados a partir de sangue ou plasma humano, algumas medidas são tomadas para prevenir infecções que podem ser transmitidas aos pacientes. Essas medidas incluem:

- Uma seleção cuidadosa dos doadores de plasma ou sangue para assegurar que aqueles que podem carregar infecções são excluídos;
- Testes de cada doação e pools de plasma para sinais de vírus/infecções;
- Inclusão de etapas no processamento do sangue ou plasma que podem inativar ou remover vírus.

Apesar dessas medidas, quando medicamentos fabricados a partir de sangue ou plasma humano são administrados, a possibilidade de transmitir infecções não pode ser totalmente excluída. Isso também se aplica a qualquer vírus desconhecido e emergente e outros tipos de infecção.

As medidas tomadas são consideradas eficazes para vírus envelopados, como o vírus da AIDS (HIV), vírus da hepatite B e vírus da hepatite C. As medidas podem ter valor limitado contra vírus não envelopados, como o vírus da hepatite A e o parvovírus B19.

Imunoglobulinas não têm sido associadas à hepatite A ou à infecção por parvovírus B19, possivelmente porque os anticorpos contra estas infecções estão presentes nesse produto e tem função protetora.

É altamente recomendado que cada vez que você receber uma dose de Rhophylac, o nome e o número de lote do produto sejam registrados, para manter um registro dos lotes utilizados.

Efeito sobre a capacidade de dirigir veículos e utilizar máquinas

Rhophylac não causa efeitos sobre a capacidade de dirigir e operar máquinas.

Uso na gravidez e lactação

Este produto é usado na gravidez e imediatamente após o parto.

Este produto pode ser usado durante o aleitamento.

Rhophylac contém sódio

Esse medicamento contém até 11,5 mg (0,5 mmol) de sódio por seringa. Seu médico, ou profissional de saúde irá considerar isso se você estiver sob uma dieta com controle de sódio.

Doping

Atenção atletas: este medicamento contém albumina humana, que é considerada um agente mascarante do doping conforme lista de referência do COI.

Interações entre Rhophylac e outros medicamentos

Sempre avise seu médico ou profissional de saúde que você está tomando ou tomou recentemente outros medicamentos, mesmo aqueles sem receita médica.

Na ausência de estudos de compatibilidade, Rhophylac não deve ser misturado com outros medicamentos.

Vacinas de vírus vivo atenuado

Rhophylac pode impedir a eficiência de vacinas de vírus vivo, como, por exemplo, contra sarampo, caxumba, rubéola ou varicela. Assim, a vacinação contra essas doenças deve ser adiada em até 3 meses desde que você recebeu Rhophylac pela última vez. Informe no posto de saúde ou clínica de vacinação que está em tratamento com Rhophylac. Se você tiver sido vacinado nas últimas 2 a 4 semanas, avise seu médico antes do tratamento com Rhophylac pois a eficácia dessa vacinação pode ser prejudicada. Avise, também, o profissional de saúde responsável pela sua vacinação, que pode verificar a eficácia da sua vacinação.

Interferência com testes sorológicos

Informe seu médico ou profissional de saúde que você foi tratado com Rhophylac caso você, ou seu bebê recém-nascido, realizar qualquer exame de sangue (exame sorológico).

Após receber Rhophylac, os resultados de alguns testes de exame de sangue (testes sorológicos) podem ficar alterados por um certo período de tempo. Se você recebeu Rhophylac antes do parto, os resultados de alguns testes do exame de sangue de seu bebê também podem ser afetados.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Rhophylac em seringa preenchida deve ser conservado sob refrigeração (temperatura entre 2 e 8 °C). Não congelar. Manter a seringa preenchida embalada no blister dentro do cartucho para proteger da

luz. O prazo de validade é de 36 meses, desde que observados os cuidados de conservação. Rhophylac não deve ser utilizado após a data de validade indicada na embalagem do produto.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Rhophylac é uma solução límpida ou levemente opalescente, incolor ou amarelo claro. Não utilize Rhophylac se a solução estiver turva ou com depósito. A solução é ligeiramente hipertônica. Não jogue medicamentos no esgoto ou em lixo doméstico. Pergunte a seu farmacêutico como descartar medicamentos que você não utilizará mais. Essa medida auxiliará a proteger o meio ambiente.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

MODO DE USAR

Você deve ser observado por pelo menos 20 minutos após a administração.

A seringa deve atingir a temperatura ambiente ou do corpo antes de ser utilizada. Usar uma única vez (uma seringa por paciente). Qualquer porção não utilizada do produto ou material de descarte deve ser descartada em conformidade com os requerimentos legais.

Rhophylac deve ser inspecionado visualmente para turvações ou depósitos antes da administração. A solução deve estar límpida ou ligeiramente opalescente. Não utilizar soluções turvas ou com depósitos.

Rhophylac deve ser injetado lentamente em um músculo ou diretamente em sua veia por um médico ou outro profissional de saúde.

Seu médico deve decidir o quanto de Rhophylac você deve receber e a via de administração apropriada. Por exemplo, se seu índice de massa corporal (IMC) for maior ou igual a 30, ele deverá injetar Rhophylac diretamente em sua veia (veja também o item 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?).

Quando administrado na veia deve ser por injeção lenta. Em caso de distúrbios hemorrágicos, onde injeções no músculo são contraindicadas, Rhophylac deve ser administrado na veia. Se grandes volumes forem necessários (> 5 mL) e optar-se pela aplicação no músculo, é aconselhável administrá-los em porções divididas em diferentes partes do corpo.

POSOLOGIA

As doses e programações de doses a seguir são recomendadas com base nos estudos clínicos realizados com Rhophylac, entretanto, as diretrizes profissionais para o uso da imunoglobulina humana anti-D na veia ou no músculo devem ser consideradas em cada país de aplicação.

A dose de imunoglobulina humana anti-D deve ser determinada de acordo com o nível de exposição a hemácias RhD-positivo, e baseada no conhecimento de que 0,5 mL de concentrado de hemácias RhD-positivo ou 1 mL de sangue RhD-positivo é neutralizado por aproximadamente 10 microgramas (50 UI) de imunoglobulina anti-D.

a) Prevenção da imunização ao RhD em mulheres RhD-negativo

a.1) Profilaxia pré-natal

A dose recomendada é uma dose única de 300 microgramas (1500 UI) aplicada preferencialmente entre as 28ª e 30ª semanas de gestação, administrada por injeção na veia ou no músculo. Todavia, caso a gestação esteja mais adiantada, a dose deverá ser aplicada da mesma maneira.

a.2) Profilaxia durante o pré-natal seguida de complicações na gravidez

Uma única dose de 300 microgramas deve ser administrada pela via intravenosa ou via intramuscular o mais breve possível dentro de 72 horas após o evento de risco. Se tiver decorrido mais de 72 horas, o Rhophylac deve ser administrado mesmo assim. Se necessário, a administração de IgG anti-D deve ser repetida a cada 6 a 12 semanas até o momento do parto.

a.3) Profilaxia pós-parto

Uma dose única de 300 microgramas (1500 UI) deve ser administrado o mais breve possível dentro de 72 horas após o parto de uma criança RhD-positivo por via intravenosa ou intramuscular. Se tiver decorrido mais de 72 horas, o produto deve ser administrado o quanto antes. A dose pós-parto deve ser dada mesmo quando a profilaxia durante o pré-natal foi administrada e mesmo se existir uma atividade residual da profilaxia durante o pré-natal no soro da mãe. Se houver suspeita de uma grande hemorragia feto-materna (maior que 4 mL (0,7% a 0,8% das mulheres)), por exemplo no caso de anemia fetal ou neonatal ou morte fetal intrauterina, sua extensão deve ser determinada por um método adequado, por exemplo teste de Kleihauer-Betke. E doses adicionais de imunoglobulina humana anti-D devem ser administradas: 20 microgramas (100 UI) para cada 1 mL de células vermelhas de sangue fetal.

b) Transfusões incompatíveis de hemácias em pacientes RhD-negativo

A dose recomendada é de 20 microgramas (100 UI) de imunoglobulina humana anti-D por 2 mL de transfusão de sangue RhD-positivo ou por 1 mL de concentrado de eritrócito. A dose adequada deve ser determinada em consulta com um especialista em transfusão sanguínea. Testes de acompanhamento para hemácias RhD-positivo devem ser feitos a cada 48 horas e mais imunoglobulina humana anti-D deve ser administrada até que todos os eritrócitos RhD-positivo sejam depurados da circulação. A administração intravenosa é recomendada, uma vez que atinge os níveis plasmáticos adequados de imunoglobulina humana anti-D imediatamente. Se a administração for no músculo, doses altas devem ser administradas por um período de vários dias.

Uma dose máxima de 3000 microgramas (15000 UI) é suficiente no caso de transfusões incompatíveis grandes, independente do volume da transfusão ser maior que 300 mL de sangue RhD-positivo.

c) População idosa

Como a posologia em caso de transfusões incompatíveis dependem do volume de sangue RhD-positivo ou concentrado de células vermelhas transfundido, a dose recomendada em pacientes idosos (≥65 anos) não é considerada diferente a dos adultos. A dose apropriada, entretanto, deve ser determinada conforme orientações do especialista em transfusão sanguínea.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Como todos os medicamentos, Rhophylac pode causar reações adversas, embora nem todas as pessoas apresentem essas reações. Essas reações adversas podem ocorrer mesmo se você já recebeu imunoglobulinas humanas antes e tolerou bem.

Se você perceber algum desses sinais durante a administração de Rhophylac, informe seu médico ou profissional de saúde imediatamente. Ele irá interromper completamente a administração e iniciar o tratamento apropriado.

Se você receber aplicação de Rhophylac em um músculo, você pode sentir dor e sensibilidade no local da injeção.

As seguintes reações adversas foram relatadas em estudos clínicos e da experiência pós-comercialização.

A frequência foi avaliada usando os seguintes critérios:

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Classe sistêmica	Reação adversa	Frequência
Distúrbio do sistema nervoso	Dor de cabeça	Incomum
Distúrbio na pele e tecidos subcutâneos	Reação cutânea (reações na pele), eritema (vermelhidão na pele) e prurido (coceira).	Incomum
Distúrbio generalizado e no local de injeção	Febre, mal estar, calafrios.	Incomum
	No local de injeção: inchaço, dor, eritema, endurecimento, calor, prurido e erupção cutânea.	Rara
Distúrbio do sistema imune	Hipersensibilidade, choque anafilático	Rara
Distúrbio cardíaco	Taquicardia (batimento acelerado do coração)	Rara
Distúrbio vascular	Hipotensão (pressão baixa)	Rara
Distúrbio respiratório, torácico e mediastinal	Dispneia (dificuldade respiratória)	Rara
Distúrbio gastrointestinal	Náusea, vômito	Rara
Distúrbio do tecido musculoesquelético e conjuntivo	Artralgia (dor nas juntas)	Rara

Verifique os sinais e sintomas de reações de hipersensibilidade na pergunta **4. O que devo saber antes de usar este medicamento?** Se estes sintomas ocorrerem, informe seu médico ou profissional de saúde imediatamente.

Informe o médico ou profissional de saúde também se você notou alguma reação não listada nessa bula.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista, ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM UTILIZAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Nenhum dado de overdose está disponível. As consequências da superdose não são conhecidas.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS 10151.0121

Farm. Resp.: Cristina J. Nakai

CRF – SP 14.848

Fabricado por:

CSL Behring AG

Berna – Suíça

Envasado e embalado por:

CSL Behring GmbH

Marburg – Alemanha

Importado por:

CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda.

Rua Gomes de Carvalho, 1195 – Cj. 32

CEP 04547-004 – São Paulo – SP

CNPJ: 62.969.589/0001-98



sac@cslbehring.com

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

RPI_v1_v10





FICHA PARA PROVA CRUZADA

imunoglobulina humana anti-D

300 microgramas de IgG por seringa

MATERNIDADE OU HOSPITAL:

A) PARTURIENTE

Nome:

Quarto n°:

Grupo sanguíneo:

Fator Rh:

Du:

Teste de Coombs Indireto: Positivo/Negativo

B) RECÉM-NASCIDO

Grupo sanguíneo:

Fator Rh:

Du:

Teste de Coombs Direto: Positivo/Negativo

Data e hora do parto:

Data e hora da aplicação:

Nome do médico:

Assinatura:

HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA A BULA

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de Bula	Versões VP/VPS	Apresentações relacionadas
12/02/2014	0109364/14-9	10463 - PRODUTO BIOLÓGICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	15/01/2014	0064585/14-1	1509 - PRODUTO BIOLÓGICO - Alteração do Local de Fabricação do Produto em sua Embalagem Secundária	NA	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável
08/05/2014	0355101/14-6	10456 - PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de Alteração de texto de Bula – RDC 60/12	10/06/2013	0459760/13-5	7164 - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - (Alteração na AFE) de IMPORTADORA - RESPONSÁVEL TÉCNICO	10/04/2014	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável
12/08/2014	0655712/14-1	10456 - PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de Alteração de texto de Bula – RDC 60/12	11/06/2014	0462042/13-9	7162 - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - (Alteração da AFE) de IMPORTADORA do produto – ENDEREÇO DA SEDE	21/07/2014	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável
17/10/2014	0937207/14-5	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	25/09/2014	0798687/14-4	7115 - Alteração na AFE/AE – Responsável Técnico (automático)	25/09/2014	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável

16/12/2015	1092636/15-4	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES, INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS, POSOLOGIA E MODO DE USAR, REAÇÕES ADVERSAS E SUPERDOSE	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável
26/10/2016	2428134/16-4	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável
21/12/2016	2627638/16-1	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	20/10/2016	2407759/16-3	1920 - PRODUTO BIOLÓGICO - Solicitação de Correção de Dados na Base	09/11/2016	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável
10/08/2017	1675626/17-6	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	21/07/2015	0643622/15-6	1923 - PRODUTO BIOLÓGICO – Inclusão do Local de Fabricação do Produto em sua Embalagem Primária	01/08/2016	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável
28/02/2018	0153991/18-4	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	10/10/2016	2376929/16-1	1532 - PRODUTO BIOLÓGICO - Alteração de Posologia	29/01/2018	POSOLOGIA E MODO DE USAR	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável

28/05/2018	-	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	06/02/2018	0101160/18-0	7162 - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - (Alteração na AFE) de IMPORTADORA do produto - ENDEREÇO DA SEDE	16/04/2018	APRESENTAÇÃO, COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? / POSOLOGIA E MODO DE USAR E DIZERES LEGAIS	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável
			02/04/2018	0249401/18-9	10279 - PRODUTO BIOLÓGICO - Alteração de Texto de Bula	15/05/2018	COMPOSIÇÃO, PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO? / INDICAÇÕES, RESULTADOS DE EFICÁCIA, CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS, ONDE COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?/ CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO	VP/VPS	300 µg/2,0 mL Solução injetável

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RHOPHYLAC

Nome da Empresa Detentora do Registro	CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	CNPJ	62.969.589/0001-98	Autorização	1.00.151-0
Processo	25351.708521/2008-15	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	14/01/2010
Nome Comercial	RHOPHYLAC	Registro	101510121	Vencimento do registro	01/2030
Princípio Ativo	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	IMUNOGLOBULINAS			ATC	IMUNOGLOBULINAS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML ATIVA	1015101210012	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/01/2010	36 meses

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Receita Federal
CPF
 CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

Numero de Inscrição
072.217.398-97

Nome
HELIO CAUCHIOLI JUNIOR

Nascimento
10/11/1964

SEGUNDO TABELIAO DE NOTAS
 Av. Prof. João Fiusa, 970 - R. Preto - SP
 AUTENTICAÇÃO - Autentico a presença de cópia reprográfica
 conforme ao original e a mim apresentado. Dou fé.
 RIB. PRETO
 SP **28 ABR 2020**

Aldo Dias Barborema - Escrevente
 Simone Bataglion Costa - Escrevente

VALIDO SOMENTE COM O
 SELO DE AUTENTICAÇÃO

Colégio Notarial
 do Brasil
 Seção São Paulo
 123877

AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0120656

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBELTON GAUNT

8700-7

7769634E

7769634E

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 17.533.891-7 2 via DATA DE EMISSÃO 15/03/2019

NOME
HELIO CAUCHIOLI JÚNIOR

FILIAÇÃO
SONJA APARECIDA DE OLIVEIRA CAUCHIOLI

NACIONALIDADE
SOROCABA - SP

DATA DE NASCIMENTO
10/11/1964

DOO ORIGEM
SOROCABA - SP SOROCABA CN: LV.A107/FLS.283V/Nº73558

CPF
072217398/97

Mitêdo Jaramato
 Delegado de Polícia Divisório DRGO SSP SP
 ASSINATURA DO TITULAR
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/85

NÃO PLASTIFICAR

Colégio Notarial
 do Brasil
 Seção São Paulo
 123877

AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0120657

SEGUNDO TABELIAO DE NOTAS
 Av. Prof. João Fiusa, 970 - R. Preto - SP
 AUTENTICAÇÃO - Autentico a presença de cópia reprográfica
 conforme ao original e a mim apresentado. Dou fé.
 RIB. PRETO
 SP **28 ABR 2020**

Aldo Dias Barborema - Escrevente
 Simone Bataglion Costa - Escrevente

Selos pagos por tabela

VALIDO SOMENTE COM O
 SELO DE AUTENTICAÇÃO



**2º TABELIÃO DE NOTAS
RIBEIRAO PRETO - SP
COMARCA DE RIBEIRÃO PRETO
DANIEL PAES DE ALMEIDA**



1º Traslado

Livro: 1117

Páginas: 289/290.

PROCURAÇÃO bastante que faz, **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**, na forma abaixo.

1- LOCAL E DATA: SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos vinte um dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte (**21/05/2020**), nesta cidade e comarca de Ribeirão Preto, do Estado de São Paulo; **2- PARTES:** compareceu como **outorgante:** **2.1- MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 31.378.288/0001-66, com sua última alteração contratual datada de 18/11/2019, devidamente registrada na JUCESP sob nº 574.994/19-1, em 20/11/2019, NIRE 35231153707, com sua sede instalada nesta cidade, na Via Anhanguera s/nº, KM 307 + 950 mts, Bairro Parque Residencial Candido Portinari, CEP 14093-500; cujo instrumento fica arquivado nestas notas juntamente com sua ficha cadastral atualizada emitida pelo site da JUCESP e o Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral, emitido pela Receita Federal do Brasil, ambos em 30/08/2018, sob nº **392/2020**, sendo neste ato, nos termos do Capítulo III - Da Administração do referido contrato, representado por seu sócio administrador: **FERNANDO PEREIRA DE SOUSA**, portador da cédula de identidade RG nº 2406231-SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob nº 460.851.226-91, brasileiro, empresário, casado, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Jorge Said, 183, Bairro: City Ribeirão, CEP: 14021-380; fernando@medicamental.com.br; identificada e qualificada como a própria pelos documentos apresentados e mencionados. Então pela outorgante, na forma representada, me foi dito que, por este público instrumento e nos termos de direito, nomeia e constitui seu bastante **procurador:** **2.2- HÉLIO CAUCHIOLI JÚNIOR**, brasileiro, divorciado, consultor comercial, portador da carteira de identidade RG nº 17.533.891 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 072.217.398-97, residente e domiciliado na Alameda Josephina Brussolo Giroto, nº 601, casa 223, nesta cidade; **3- PODERES:** a quem confere poderes gerais e ilimitados para o fim especial de promover a participação da outorgante em licitações públicas, podendo assinar contratos e atas, registro de preços, concordar com todos os seus termos, em todas as esferas da administração pública, assistir a abertura de propostas; fazer impugnações, reclamações, protestos, recursos, prestar cauções, levantá-las, receber as importâncias caucionadas ou depositadas, solicitar certidões, proceder à correção de informações cadastradas; transigir, desistir e praticar todos os atos necessários ao cumprimento do presente mandato, conferindo-lhe ainda, amplos poderes para desempenhar o que determina o objetivo deste instrumento, obrigando-se a prestação de contas relativamente aos poderes ora conferidos; praticar enfim, quaisquer outros atos, por mais especiais que sejam, desde que relacionados com os poderes acima mencionados. **É VEDADO O SEU SUBSTABELECIMENTO.** **4- PRAZO DE VALIDADE: A presente terá validade até o dia 21/05/2023.** Os elementos declaratórios, qualificações, identificações e poderes contidos no presente instrumento foram

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO, FALSIFICAÇÃO OU EMENDA, INVALIDA ESTE DOCUMENTO



Av Professor Joao Fiusa 970 Alto Da Boa Vista - Ribeirao Preto - SP



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 141532210209946846789-1
Data: 22/10/2020 13:09:46
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKP06859-A99T;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://seiodigital.fpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/141532210209946846789>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Estado de São Paulo

solicitados e fornecidos pela outorgante, sendo inalteráveis após a assinatura e a emissão de traslado; assim, cientifica-se que eventuais correções somente serão levadas a efeito mediante a lavratura com cobrança de novo ato. Assim o disse, me pediu e eu lhe lavrei este instrumento que, depois de lido e achado conforme aceitou, outorgou e assina, dou fé. Eu, Guilherme Cecchi Salata, escrevente autorizado a digitei, Eu, Alexandre Coneglian Zancopé, Substituto do Tabelião, a conferi, subscrevo e assino. (a.a.) FERNANDO PEREIRA DE SOUSA - ALEXANDRE CONEGLIAN ZANCOPE. Custas: Ao Tabelião R\$ 280,88. Ao Estado R\$ 79,82. À Secretaria da Fazenda R\$ 54,64. Ao Registro Civil R\$ 14,78. Ao Tribunal de Justiça R\$ 19,28. Lei 11.021 R\$ 2,80. ISS R\$ 6,00. Ao MP R\$ 13,48. Total R\$ 471,68. Guia: 95/2020. Recibo: 76959. 1238771PR000000006450420K. "A confirmação da autenticidade deste traslado poderá ser verificada após 24 horas de sua expedição no site "https://selodigital.tjsp.jus.br/ ", mediante a informação do código de resposta rápida denominado "QRCode" ou pelo número do selo digital citado." Traslada em seguida.

Em test^o  da verdade.

ALEXANDRE CONEGLIAN ZANCOPE
SUBSTITUTO DO TABELIÃO



1238771TR000000006450520A

Total 0,00

ISS 0,00

Consulte o selo no site
<https://selodigital.tjsp.jus.br>

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Alexandre Coneglian Zancopé
Substituto do Tabelião
RIBEIRÃO PRETO - SP

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/141532210209946846789>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 141532210209946846789-2
Data: 22/10/2020 13:09:47
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKP06860-5AM5;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/10/2020 15:31:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Autenticação Digital*.

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 141532210209946846789-1 a 141532210209946846789-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc6382fa239716c364e6e471c1a64835a97ea1014753d8d5c6e99660cc7e00747bad599915f6fa6ec22307170689fb54d7515989d1c2f94c0cf8c5e4aefd3d12b



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

FERNANDO PEREIRA DE SOUSA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 2406231 SSP/MG

CPF 460.851.226-91 DATA NASCIMENTO 26/03/1963

FILIAÇÃO
 UBALDO APARECIDO DE SOUSA
 CELIA PEREIRA DE SOUSA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
 AB

Nº REGISTRO 02819672180 VALIDADE 08/06/2023 1ª HABILITACAO 02/10/1981

OBSERVAÇÕES

LOCAL RIBEIRAO PRETO, SP DATA EMISSAO 08/06/2018

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EMISSOR
 Maxwell Borges de Moura Vieira Diretor Presidente do Detran-SP
 35714510613
 SP933715846

SÃO PAULO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1625924695

PROIBIDO PLASTIFICAR 1625924695



SEGUNDO TABELIAO DE NOTAS
 Av. Prof. João Piusa, 970 - Eldorado - Preto - SP
 AUTENTICAÇÃO - Autenticado a presença e com reprodução
 conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
 18 SET 2020
 Aldo Dias Borborema - Escrevente
 Simone Battaglion Costa - Escrevente
 Selos pagos por verba

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Pongar Direto

ASSINATURA DO TITULAR

Benito José Rigo

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7035566434 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/11/2017

NOME **BENITO JOSÉ RIGO**

FILIAÇÃO AUGUSTO NALI RIGO
TERESINHA REIS RIGO

NATURALIDADE SANTA ROSA RS DATA DE NASCIMENTO 09/04/1966

DOC. ORIGEM C CAS RIBEIRÃO PRETO SP 1º SUBDISTRITO DA SEDE
MATRÍCULA: 121467 01 55 2010 2 00246 281 0031938 96

CPF 464.761.640-15 PIS / PASEP

PORTO ALEGRE, RS 2 VIA ASSINATURA DO DIRETOR *Guilherme Ferreira Lucena* 500503 / 500

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Colégio Nota do Brasil
Seção São Paulo
123877
AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0230902

SELO TABELIAO DE NOTAS
of. João Filusa, 970 - R. do. Preto - SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica
em relação ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIO PRETO 18 SET 2020

Aldo Dias Borborema - Escrevente
Simone Battaglion Costa - Escrevente
Selos pagos por verba.

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 31.378.288

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 26820082 Folha 1 de 1
Data e hora da emissão 05/10/2020 10:35:29 (hora de Brasília)
Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

Relação das certidões emitidas por data de emissão

CNPJ: 31.378.288/0001-66 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Período: 01/01/2020 a 19/08/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação	Informações complementares	Segunda via
61CD.68B3.3A70.DF5B	Positiva com efeitos de negativa	12/02/2020 18:44:17	10/08/2020	Válida Prorrogada até 08/12/2020		

PROCESSO: 25000.043137/99-20 AUTORIZ/MS: 8.00036.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: F & A LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA MACHADO DE ASSIS, Nº 470
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04106001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 01.953.085/0001-95
 PROCESSO: 25000.002434/00-30 AUTORIZ/MS: 8.00139.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: BIO IMAGEM COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA VERGUEIRO Nº 360, SALAS 707 E 708
 BAIRRO: LIBERDADE CEP: 01504000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 03.830.607/0001-97
 PROCESSO: 25351.003307/01-12 AUTORIZ/MS: 8.00595.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: N MARTINS E TEIXEIRA LTDA
 ENDEREÇO: RUA RIO NEGRO 10
 BAIRRO: JARDIM GUARAITUBA CEP: 83410540 - COLOMBO/PR
 CNPJ: 81.196.586/0001-03
 PROCESSO: 25023.220547/98-89 AUTORIZ/MS: 1.03767.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 PRODUZIR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO

EMPRESA: BCUBE LOGISTIC LTDA
 ENDEREÇO: Senador Milton Campos 35 andar 17
 BAIRRO: Vila da Serra CEP: 34006050 - NOVA LIMA/MG
 CNPJ: 09.174.577/0001-94
 PROCESSO: 25351.099251/2018-11 AUTORIZ/MS: 3.08112.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: FIGUEIREDO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS - EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA SÁ PEIXOTO N. 107 - SALA 302
 BAIRRO: EDUCANDOS CEP: 69070160 - MANAUS/AM
 CNPJ: 06.997.366/0001-63
 PROCESSO: 25351.685912/2018-26 AUTORIZ/MS: 3.08256.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DREGUS SOLUÇÕES EM HIGIENE LTDA EPP
 ENDEREÇO: Rua Brigadeiro Franklin Rocha, 61
 BAIRRO: MOINHO VELHO CEP: 02932100 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 00.616.571/0001-55
 PROCESSO: 25351.612635/2018-32 AUTORIZ/MS: 3.08210.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Santa Inês, 909 térreo
 BAIRRO: Parque Mandaqui CEP: 02415001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 21.487.927/0001-78
 PROCESSO: 25351.697996/2018-41 AUTORIZ/MS: 3.08271.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSLOGMED SUL ARMAZENAGEM E TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AV. DOS ESTADOS, Nº 1825, ARMZ 16
 BAIRRO: ANCHIETA CEP: 90200001 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 26.089.319/0001-29
 PROCESSO: 25351.393904/2018-56 AUTORIZ/MS: 3.08116.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ONDONTOLOGICOS LTDA
 ENDEREÇO: SCIA QUADRA 13, CONJ 04, LOJA 12
 BAIRRO: SCIA - CIDADE DO AUTOMOVEL CEP: 71250200 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 02.417.059/0001-05
 PROCESSO: 25351.616955/2018-61 AUTORIZ/MS: 3.08217.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ICTUS PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
 ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS 1955
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85010280 - GUARAPUAVA/PR
 CNPJ: 00.141.527/0001-36
 PROCESSO: 25351.392752/2018-74 AUTORIZ/MS: 3.08108.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: GGC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA GILVAN FERNANDES , Nº 188, QD 13, LT 22, LOJA 01 - LOTEAMENTO COND. VIA NORTE II GALPÕES
 BAIRRO: CAJI CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 03.528.482/0001-45
 PROCESSO: 25351.860886/2016-78 AUTORIZ/MS: 3.06791.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MULTIHOSP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV. PINTASSILGO, 462
 BAIRRO: PARQUE DAS LARANJEIRAS CEP: 87083085 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 32.421.421/0001-82
 PROCESSO: 25351.236237/2019-96 AUTORIZ/MS: 3.08634.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.497, DE 5 DE JUNHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento da Empresa constante no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: COMERCIAL ORTOPÉDICA EIRELI
 ENDEREÇO: AV. HONESTINO GUIMARAES1296 QUADRA34 LOTE 17 ANDAR 2
 BAIRRO: SETOR CAMPINAS CEP: 74510020 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 04.562.830/0001-63
 PROCESSO: 25351.721092/2008-71 AUTORIZ/MS: U624LYY53208 (8.04829.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.498, DE 5 DE JUNHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: IC MED DISTRIBUIDORA LTDA - ME
 ENDEREÇO: rua craos nº 411
 BAIRRO: setor afonso pena CEP: 75513515 - ITUMBIARA/GO
 CNPJ: 26.112.492/0001-09
 PROCESSO: 25351.272012/2019-01 AUTORIZ/MS: 1.18810.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PFL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
 ENDEREÇO: RUA COSTA BRITO, 348
 BAIRRO: CENTRO CEP: 45200010 - JEQUIÉ/BA
 CNPJ: 30.960.128/0001-68
 PROCESSO: 25351.249090/2019-02 AUTORIZ/MS: 1.18785.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Distribuidora de Medicamentos Santa Cruz LTDA
 ENDEREÇO: Av. Fernando Correa Da Costa, 6990 C
 BAIRRO: São Jose CEP: 78080535 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 61.940.292/0062-59
 PROCESSO: 25351.276049/2019-09 AUTORIZ/MS: 1.18815.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NEXUS SAÚDE LTDA
 ENDEREÇO: alameda oscar niemayer n 1033, sala 432
 BAIRRO: vila da serra CEP: 34006065 - NOVA LIMA/MG
 CNPJ: 31.493.895/0001-77
 PROCESSO: 25351.249317/2019-10 AUTORIZ/MS: 1.18828.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: AZUL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV JOSE LEITE, 3251, QD UNICA, LOTEAMENTO QUINTAS DO PICUAIA, GALPAO 27/28/29
 BAIRRO: CAJI CEP: 42722020 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 26.476.117/0001-30
 PROCESSO: 25351.276371/2019-20 AUTORIZ/MS: 1.18829.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: givaudan do brasil ltda.
 ENDEREÇO: Avenida Engenheiro Billings, 1653/1729, unidade autonoma 3; prédio 31; cond. empresarial roche



BAIRRO: jaguaré CEP: 05321010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.188.488/0004-60
PROCESSO: 25351.820127/2018-26 AUTORIZ/MS: 1.18782.9
ATIVIDADE/CLASSE
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO/OUTROS PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: NAZÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARECHAL RONDON Nº 3 LOTE CHAPARRAL LETRA A
BAIRRO: VILA LOBÃO CEP: 65910110 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 07.224.991/0017-00
PROCESSO: 25351.289399/2019-27 AUTORIZ/MS: 1.18843.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRURGICA SANTA CATARINA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: R AUGUSTO PEREIRA FRAGNANI 479 PAVLH J
BAIRRO: NOVA DIVINEIA CEP: 88905322 - ARARANGUÁ/SC
CNPJ: 30.736.605/0001-06
PROCESSO: 25351.248808/2019-35 AUTORIZ/MS: 1.18776.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA S/N KM 307 950MTS GALPAO 02
BAIRRO: PQ. RES. CANDIDO PORTINARI CEP: 14093500 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PROCESSO: 25351.050085/2019-36 AUTORIZ/MS: 1.18508.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: POMBAL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA SILVA BRITO, 880
BAIRRO: CENTRO CEP: 48400000 - RIBEIRA DO POMBAL/BA
CNPJ: 08.704.711/0001-59
PROCESSO: 25351.223669/2019-37 AUTORIZ/MS: 1.18793.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DF GENERICA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS
ENDEREÇO: rua 23 quadras Q 21 lote 12
BAIRRO: jardim oriente CEP: 72870281 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO
CNPJ: 05.597.131/0003-83
PROCESSO: 25351.223843/2019-41 AUTORIZ/MS: 1.18798.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAISREMEDIOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R VISCONDE DE INHAUMA, 1108
BAIRRO: OSVALDO CRUZ CEP: 09571380 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 30.270.126/0001-47
PROCESSO: 25351.284855/2019-42 AUTORIZ/MS: 1.18846.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: rua porto seguro 387 loja 1
BAIRRO: nova vista CEP: 31070130 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 32.384.285/0001-06
PROCESSO: 25351.222046/2019-47 AUTORIZ/MS: 1.18772.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ Nº 7749, GALPÃO 01 - ARMZ 1, 2 e 3, e GALPÃO 02 - ARMZ 13 ao 20
BAIRRO: JARDIM GRAMACHO CEP: 25050009 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 10.970.887/0101-67
PROCESSO: 25351.020987/2019-48 AUTORIZ/MS: 1.18770.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DROGARIA ONOFRE LTDA
ENDEREÇO: RUA BENEDITO OTONI, 37
BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO CEP: 20940180 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 61.549.259/0065-45
PROCESSO: 25351.276312/2019-51 AUTORIZ/MS: 1.18816.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEP TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: Av. Pernambuco, 373
BAIRRO: Navegantes CEP: 90240003 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.388.824/0002-85
PROCESSO: 25351.272205/2019-54 AUTORIZ/MS: 1.18812.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Global Supplies Import. e Distr. Insumos Farmaceuticos Ltda EPP
ENDEREÇO: Avenida Adolfo Pinheiro 2350
BAIRRO: Santo Amaro CEP: 04734004 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 22.579.717/0001-72
PROCESSO: 25351.267138/2019-56 AUTORIZ/MS: 1.18804.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MULTIHOSP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. PINTASSILGO, 462
BAIRRO: PARQUE DAS LARANJEIRAS CEP: 87083085 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 32.421.421/0001-82
PROCESSO: 25351.236555/2019-57 AUTORIZ/MS: 1.18802.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI, Nº 365
BAIRRO: LA SALLE CEP: 80505050 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 04.470.877/0001-05
PROCESSO: 25351.293440/2019-60 AUTORIZ/MS: 1.18838.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: mira otm transportes ltda
ENDEREÇO: avenida fernando correa da costa, 8760
BAIRRO: jardim presidente CEP: 78090000 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 58.506.155/0016-60
PROCESSO: 25351.268651/2019-64 AUTORIZ/MS: 1.18807.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VELTEN LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA RIO CAMBOATA 475
BAIRRO: SANTA HELENA CEP: 42850000 - DIAS D'ÁVILA/BA
CNPJ: 05.593.147/0008-22
PROCESSO: 25351.094275/2019-65 AUTORIZ/MS: 1.18811.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MACMED SOLUÇÃO EM SAUDE LTDA
ENDEREÇO: RUA ABEL SCUISSIATO 181
BAIRRO: ALTO MARACANA CEP: 83408280 - COLOMBO/PR
CNPJ: 31.085.156/0001-46
PROCESSO: 25351.246393/2019-65 AUTORIZ/MS: 1.18774.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO BORTOLAN, 231 GALPÃO 01
BAIRRO: BORTOLAN CEP: 37704397 - POÇOS DE CALDAS/MG
CNPJ: 17.440.261/0003-97
PROCESSO: 25351.268346/2019-72 AUTORIZ/MS: 1.18806.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: new life comercio de medicamentos eirelli
ENDEREÇO: avenida governador luis rocha, 12
BAIRRO: potosi CEP: 65800000 - BALSAS/MA
CNPJ: 29.316.592/0001-37
PROCESSO: 25351.196143/2019-77 AUTORIZ/MS: 1.18821.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BCUBE LOGISTIC LTDA
ENDEREÇO: Avenida Wilson Tavares Ribeiro, nº 1.651, Galpão Módulo 0305
BAIRRO: Ch Reunidas Santa Terezinha CEP: 32183680 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 09.174.577/0003-56
PROCESSO: 25351.099227/2018-82 AUTORIZ/MS: 1.17509.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CHEERS LIFE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO DA MATA PEIXOTO 137 LOJA
BAIRRO: NOVO HORIZONTE CEP: 26535340 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 28.535.099/0001-45
PROCESSO: 25351.180876/2019-90 AUTORIZ/MS: 1.18818.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Guaru Cargo - Logística e Transporte LTDA
ENDEREÇO: Avenida Monteiro Lobato, 4550 Galpão 101 ASA 7
BAIRRO: Cidade Jardim Cumbica CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 10.260.910/0001-67
PROCESSO: 25351.276354/2019-92 AUTORIZ/MS: 1.18820.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: T. SILVEIRA TRANSPORTE E TURISMO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JARDIM DO NORTE 94 TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 44320000 - CONCEIÇÃO DA FEIRA/BA
CNPJ: 07.967.845/0001-08
PROCESSO: 25351.022985/2019-93 AUTORIZ/MS: 1.18831.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO, 854
BAIRRO: TECHNO PARK CEP: 13069335 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 06.321.409/0007-81
PROCESSO: 25351.022953/2019-98 AUTORIZ/MS: 1.18805.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO



ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

IHARABRAS S.A INDÚSTRIAS QUÍMICAS/61.142.550/0001-30
MAGNETO SC
25351.000478/2017-05
5065 - PRODUTO FORMULADO EQUIVALENTE/0005252171
CLASSE III

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.468, DE 31 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Toxicologia, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 149, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a decisão judicial proferida nos autos da Ação Ordinária nº 1023808-07.2018.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível/SJDF que determinou que a Anvisa procedesse a avaliação toxicológica do produto GRAVO.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

BRA DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA./07.057.944/0001-44
GRAVO
25351.205842/2015-96
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE/0297428/15-2

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.469, DE 31 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Toxicologia, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 149, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Reprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

OMEX AGRIFLUIDS DO BRASIL PRODUTOS AGRÍCOLAS LTDA./11.210.387/0001-27
VIGGA
25351.222031/2018-06
5084 - PRODUTO BIOQUÍMICO NOVO - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA DE PRODUTO COM INGREDIENTE ATIVO (BIOQUÍMICO) AINDA NÃO REGISTRADO NO PAÍS/0218606/18-3

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.470, DE 31 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Toxicologia, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 149, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Aprovar a avaliação toxicológica preliminar para fins de Registro Especial Temporário (RET), conforme anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

EMPRESA/CNPJ
PROCESSO
FASE DO EXPERIMENTO

BALLAGRO AGRO TECNOLOGIA LTDA./06.789.993/0001-09
25351.802475/2018-11
ANEXO III

BAYER S.A./18.459.628/0001-15
25351.270630/2019-06
ANEXO III
25351.270624/2019-04
ANEXO III

DOW AGROSCIENCES INDUSTRIAL LTDA./47.180.625/0001-46
25351.574815/2018-17
FASE I

NOVOZYMES BIOAG PRODUTOS PARA AGRICULTURA LTDA./75.797.456/0001-23
25351.799874/2018-98
FASE III
25351.094764/2019-17
FASE III

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.471, DE 31 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Toxicologia, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 149, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Aprovar, no âmbito da Anvisa, a avaliação de resíduos dos produtos agrotóxicos, componentes e afins, conforme anexo.

Art. 2º A publicação do extrato desta avaliação de resíduos não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

ADAMA BRASIL S/A / 02.290.510/0001-76
DORADO
25351.126174/2009-34
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0335016/18-9
DORADO EC
25351.007404/2012-83
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0335041/18-0

ATANOR DO BRASIL LTDA / 01.789.121/0001-27
ABONE
25351.158215/2010-19
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0837967/18-6

AGROVANT COMERCIO DE PRODUTOS AGRÍCOLAS LTDA / 05.830.454/0001-03
ARGENFRUT RV
25351.123644/2004-58
5047 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE MODALIDADE DE APLICAÇÃO, 0528424/18-4

BRA DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA / 07.057.944/0001-44
ACETA
25351.205838/2015-39
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0842018/18-1
FACCA
25351.546988/2009-40
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0900904/18-3

IHARABRAS S.A INDÚSTRIAS QUÍMICAS/61.142.550/0001-30
CERCONIL
25351.598376/2014-13
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0534206/18-6

ISAGRO BRASIL COMÉRCIO DE PRODUTOS AGROQUÍMICOS LTDA. / 06.151.494/0001-91
AIRONE
25351.728357/2008-01
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0599489/18-9
GALILEO XL
25351.576007/2009-65
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0815489/18-6

NORTOX S/A / 75.263.400/0001-99
GLIFOSATO NORTOX SL
25351.620136/2010-19
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0838001/18-0

NUFARM INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A / 07.467.822/0001-26
CURADO
25351.565365/2012-68
5078 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CSFI (CULTURAS COM SUPORTE FITOSSANITÁRIO INSUFICIENTE) - MINOR CROPS, 0594047/18-0
LUFENURON 100 EC
25351.108638/2015-39
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0837973/18-1
U-46 BR
25351.162937/2002-99
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0540690/18-7

SIPCAM UPL BRASIL S.A. / 23.361.306/0001-79
SUPPORT
25001.002059/87
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0831784/18-3

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA / 60.744.463/0001-90
BION 500 WG
25351.004838/00-23
5031 - ADITAMENTO, 0468713/18-2
BRAVONIL 720
25000.001628/98-02
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0546137/18-5

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS 4ª DIRETORIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.460, DE 30 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: ALTA SERRANA COMERCIAL EIRELI
ENDEREÇO: Av. costáble Romano 2926 - Sala 306
BAIRRO: Ribeirânia CEP: 14096275 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 21.450.917/0001-68
PROCESSO: 25351.221958/2019-00 AUTORIZ/MS: 4.00903.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: FORTMINAS ATACADO E DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: ROD BR 459, Nº 500 - KM 111 - GALPAO 07
BAIRRO: ÁREA RURAL DE POUSO ALEGRE CEP: 37561899 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 28.580.719/0001-68
PROCESSO: 25351.235369/2019-09 AUTORIZ/MS: 4.00931.0



EMPRESA: r c de freitas epp
 ENDEREÇO: av. tomás espíndola, 326, sala 04
 BAIRRO: farol CEP: 57051000 - MACEIÓ/AL
 CNPJ: 24.240.998/0001-60
 PROCESSO: 25351.199716/2019-14 AUTORIZ/MS: 1.18795.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AWR EXPRESS TRANSPORTES LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA JOÃO VENTURA BATISTA 503, TÉRREO
 BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02054100 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 08.298.621/0001-05
 PROCESSO: 25351.236062/2019-17 AUTORIZ/MS: 1.18789.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Logitime transportes ltda-me
 ENDEREÇO: Rod santos dumont s/n km 66 sala 393
 BAIRRO: Jardim Itatinga CEP: 13052901 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 13.657.062/0001-12
 PROCESSO: 25351.243165/2019-33 AUTORIZ/MS: 1.18780.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MB COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DA MATRIZ, 486, LOJA 2
 BAIRRO: VALÉRIA CEP: 41300600 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 24.996.895/0001-24
 PROCESSO: 25351.235424/2019-52 AUTORIZ/MS: 1.18800.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AVAM COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Rua A-24, nº 54
 BAIRRO: Conjunto Marcos Freie II CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
 CNPJ: 23.501.312/0001-84
 PROCESSO: 25351.227596/2019-52 AUTORIZ/MS: 1.18781.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SUADENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI
 ENDEREÇO: Avenida Brasil, 423
 BAIRRO: Centro CEP: 78530000 - PEIXOTO DE AZEVEDO/MT
 CNPJ: 19.770.562/0001-42
 PROCESSO: 25351.220569/2019-59 AUTORIZ/MS: 1.18767.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ONCO LOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI
 ENDEREÇO: ALAMEDA TERRACOTA, 215 SALA 415
 BAIRRO: CERAMICA CEP: 09531190 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 30.974.186/0001-40
 PROCESSO: 25351.235380/2019-61 AUTORIZ/MS: 1.18790.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LP COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA EMÍLIO ABICHEQUER, Nº 380
 BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO CEP: 95900000 - LAJEADO/RS
 CNPJ: 07.863.693/0001-95
 PROCESSO: 25351.202463/2019-73 AUTORIZ/MS: 1.18787.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA S/N KM 307 950MTS GALPAO 02
 BAIRRO: PQ. RES. CANDIDO PORTINARI CEP: 14093500 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 31.378.288/0001-66
 PROCESSO: 25351.050105/2019-79 AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PONTES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
 ENDEREÇO: av pres epitacio pessoa, 5070
 BAIRRO: cabo branco CEP: 58045000 - JOÃO PESSOA/PB
 CNPJ: 29.207.536/0001-64
 PROCESSO: 25351.220725/2019-81 AUTORIZ/MS: 1.18768.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Zanini & Lima Transportes Ltda
 ENDEREÇO: RUA ACHILLES TOMAZELLI 771-D
 BAIRRO: JARDIM ITALIA CEP: 89814055 - CHAPECÓ/SC
 CNPJ: 03.547.127/0001-13
 PROCESSO: 25351.235603/2019-90 AUTORIZ/MS: 1.18778.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Y LOGISTICA DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA MORADA DAS ESTRELAS Nº 24
 BAIRRO: NOVA ITAPEVI CEP: 06690260 - ITAPEVI/SP
 CNPJ: 23.722.227/0001-46
 PROCESSO: 25351.263952/2019-00 AUTORIZ/MS: 39519H24253H (8.18029.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: R F I X COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA
 ENDEREÇO: ROD AMARAL PEIXOTO, 90900 - SALA 103

BAIRRO: COQUEIRAL CEP: 28970000 - ARARUAMA/RJ
 CNPJ: 31.618.034/0001-78
 PROCESSO: 25351.235418/2019-03 AUTORIZ/MS: 1LL1MX5X2316 (8.18090.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: F.S. J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI
 ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS Nº 7270 KM 264,57 SALA 10
 BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29167635 - SERRA/ES
 CNPJ: 11.855.044/0001-10
 PROCESSO: 25351.199741/2019-06 AUTORIZ/MS: P8LXMX73H69W (8.18072.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PONTES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
 ENDEREÇO: av pres epitacio pessoa, 5070
 BAIRRO: cabo branco CEP: 58045000 - JOÃO PESSOA/PB
 CNPJ: 29.207.536/0001-64
 PROCESSO: 25351.220707/2019-08 AUTORIZ/MS: 09X1HL864XLY (8.18026.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MH SUPRIMENTO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: Q SOFN NÚMERO CONJ C LOJA 45
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 70634500 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 21.685.018/0001-44
 PROCESSO: 25351.218133/2019-08 AUTORIZ/MS: 8W31WLMH01W7 (8.18020.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SUELI BARBOSA DE OLIVEIRA GARCIA - ME
 ENDEREÇO: AV AGAMENON MAGALHAES, Nº 30, LOJA 1 ED WADIJIZAN
 BAIRRO: PRAZERES CEP: 54310420 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
 CNPJ: 03.804.197/0001-00
 PROCESSO: 25351.205530/2019-10 AUTORIZ/MS: P573MLWW4X39 (8.18084.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
 ENDEREÇO: rua porto seguro 387 loja 1
 BAIRRO: nova vista CEP: 31070130 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 32.384.285/0001-06
 PROCESSO: 25351.222036/2019-10 AUTORIZ/MS: 47Y1YLYOXX1L (8.18036.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORLA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR FLAVIO BELLEGARDE NUNES, 80
 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 12091590 - TAUBATÉ/SP
 CNPJ: 04.013.164/0001-04
 PROCESSO: 25351.232389/2019-10 AUTORIZ/MS: P6X36336863M (8.18066.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Britto Pena Serviços de Engenharia Elétrica Ltda
 ENDEREÇO: Rua Piauí, nº 163, térreo
 BAIRRO: Jardim Vitória CEP: 45605505 - ITABUNA/BA
 CNPJ: 23.297.109/0001-38
 PROCESSO: 25351.267063/2019-11 AUTORIZ/MS: 03517H74XLMM (8.18031.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: VANESSA N. SANTI - COMERCIAL DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES
 ENDEREÇO: AV SENADOR VERGUEIRO, 127
 BAIRRO: CENTRO CEP: 09750000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 04.195.238/0001-70
 PROCESSO: 25351.222027/2019-11 AUTORIZ/MS: P0Y3WX7LX26W (8.18035.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JOÃO BATISTA DE SOUZA CHAGAS
 ENDEREÇO: QNM 02 CONJUNTO A LOTE 04 SALA 204
 BAIRRO: CEILÂNDIA CEP: 72210021 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 10.679.103/0001-83
 PROCESSO: 25351.125349/2019-12 AUTORIZ/MS: P6W942L677H0 (8.18028.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JAMEF TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: RUA COLÓN, 1660
 BAIRRO: GLÓRIA CEP: 89201640 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 20.147.617/0004-94
 PROCESSO: 25351.267070/2019-13 AUTORIZ/MS: 2521Y8WMH2LH (8.18034.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BRANET GESTAO DE LOGISTICA EM SAUDE
 ENDEREÇO: RUA FIRENZE BUSINESS PARK, 475
 BAIRRO: PACHECOS CEP: 88133900 - PALHOÇA/SC
 CNPJ: 02.630.826/0003-21
 PROCESSO: 25351.208281/2019-14 AUTORIZ/MS: P46227981LMM (8.18030.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS





Via Rápida Empresa - VRE
CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO
JUCCSP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e
Inovação



Prefeitura do Município de Ribeirão
Preto

Governo do Estado de São Paulo

É importante saber que:

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.
2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.
3. Qualquer alteração de dados e condições que determinam a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica na perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.
4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.
5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.
6. Este documento reflete a situação do licenciamento integrado na data de sua emissão e para confirmar sua validade consulte o site <https://www.jucesp.sp.gov.br/VRE/Home.aspx>.

DADOS DA SOLICITAÇÃO, EMISSÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:			
PROTOCOLO/NÚMERO	DATA DA SOLICITAÇÃO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
1848252.2019-92	16/04/2019 09:11:12	24/06/2019 00:00:00	06/05/2020 00:00:00

DADOS DA EMPRESA	
NOME EMPRESARIAL	CNPJ
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66
NATUREZA JURÍDICA	
206-2. Sociedade Empresária Limitada	
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO	
Via Anhangüera, Km 307 + 950mts, S/Nº Parque Residencial Cândido Portinari , Ribeirão Preto - SP CEP 14093500 Galpão 2	
ÁREA DO ESTABELECIMENTO	1522.42m ²
ÁREA DO IMÓVEL	44280.23m ²
ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS	
4639-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL	
4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS	
4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	
4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL	
4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR	
8211-3/00 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO	
8219-9/99 - PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	

ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS

Sede
Escritório Administrativo
Depósito Fechado

ANÁLISE DE VIABILIDADE

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO

VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL DATA DE EMISSÃO: 16/04/2019

TIPO DO IMÓVEL: Imóvel Urbano: 0270877

RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:

- » Atividade permitida no local indicado, desde que não haja tráfego de transporte perigosos nas vias do respectivo zoneamento, nos termos do artigo 12, I, da Lei Complementar nº 2.157/2007.
- » Atividade permitida no local indicado, desde que possua parecer do Departamento de Gestão Ambiental e Departamento de Urbanismo da Secretaria de Planejamento de Gestão Ambiental, nos termos do artigo 22 da Lei nº 2.157/2007.
- » Atividade permitida, sendo que a construção, reforma, ampliação, diminuição ou demolição de área deverá possuir HABITE-SE de acordo com a finalidade de seu uso, nos termos da Lei Complementar nº 2.158/2007.

LICENCIAMENTO INTEGRADO

Secretaria de Estado da Saúde /Vigilância Sanitária

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
CERTIFICADO DE DISPENSA	INEXISTENTE	16/04/2019	INEXISTENTE

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Atividades exercidas no local:
- » 4639-7/01-001 - Produtos alimentícios em geral; comércio atacadista de
- » 4644-3/01-002 - Distribuidora de medicamentos de uso humano; comércio atacadista de
- » 4644-3/01-003 - Distribuidora de remédios de uso humano; comércio atacadista de
- » 4644-3/01-004 - Flora medicinal, artigos da; comércio atacadista de
- » 4644-3/01-006 - Medicamentos para uso humano; comércio atacadista de
- » 4644-3/01-007 - Produtos farmacêuticos de uso humano; comércio atacadista de
- » 4644-3/01-008 - Produtos farmacêuticos dosados e não-dosados de uso humano; comércio atacadista de
- » 4644-3/01-009 - Remédios para uso humano; comércio atacadista de
- » 4644-3/01-010 - Soro; comércio atacadista de
- » 4644-3/01-011 - Vacinas para uso humano; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-005 - Hemoglutoteste, kit de; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-006 - Instrumentos cirúrgicos; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-007 - Instrumentos e materiais médico-cirúrgicos-hospitalares; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-008 - Instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-009 - Instrumentos médico-cirúrgicos; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-011 - Kits diagnóstico de gravidez; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-012 - Kits diagnóstico para exames; comércio atacadista de

- » 4645-1/01-013 - Kits para exames de laboratório; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-014 - Luvas e ataduras cirúrgicas; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-017 - Material cirúrgico; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-018 - Material hospitalar; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-019 - Material medico; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-020 - Medidores de pressão; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-021 - Nebulizador; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-022 - Seringas, agulhas para suturas, punções ou injeções; comércio atacadista de
- » 4645-1/01-023 - Termômetro; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-001 - Artigos de perfumaria; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-002 - Artigos de toucador; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-003 - Bases para unha e rosto; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-004 - Batom e blush; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-005 - Bronzeadores e aceleradores de bronzeamento; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-007 - Cosméticos; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-008 - Cremes e loções; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-009 - Esmaltes; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-011 - Perfumaria; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-012 - Perfumes; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-013 - Produtos de perfumaria; comércio atacadista de
- » 4646-0/01-014 - Produtos, artigos de beleza; comércio atacadista de
- » 4646-0/02-001 - Absorventes higiênicos; comércio atacadista de
- » 4646-0/02-002 - Artigos de higiene pessoal; comércio atacadista de
- » 4646-0/02-003 - Creme dental; comércio atacadista de
- » 4646-0/02-004 - Dentífrico; comércio atacadista de
- » 4646-0/02-005 - Fraldas descartáveis; comércio atacadista de
- » 4646-0/02-006 - Pasta de dente; comércio atacadista de
- » 4646-0/02-007 - Preservativos (camisinhas); comércio atacadista de
- » 4646-0/02-008 - Produtos de higiene pessoal; comércio atacadista de
- » 4646-0/02-009 - Sabonetes; comércio atacadista de
- » 4646-0/02-010 - Talco; comércio atacadista de talco
- » 4649-4/08-004 - Produtos de conservação domiciliar; comércio atacadista de
- » 4649-4/08-006 - Produtos de limpeza, higiene domestica; comércio atacadista de
- » 4649-4/08-007 - Repelentes; comércio atacadista de
- » 4649-4/08-008 - Sabão, detergente, alvejante; comércio atacadista de
- » 4649-4/08-009 - Saneante domissanitário; comércio atacadista de
- » 8211-3/00-001 - Arquivamento de documentos; serviços de
- » 8211-3/00-002 - Centros de negócios, apoio operacional a empresas ou a profissionais liberais
- » 8211-3/00-003 - Centros de serviços de apoio às empresas
- » 8211-3/00-004 - Escritório virtual; serviços de

- » 8211-3/00-005 - Organização de arquivo de documentos no local do contratante; serviços de
- » 8211-3/00-006 - Organização de arquivos; serviços de
- » 8211-3/00-007 - Preparo de folha de pagamento; serviços de
- » 8211-3/00-008 - Serviços administrativos para terceiros
- » 8219-9/99-001 - Cartões de visita, crachás; serviços de elaboração de
- » 8219-9/99-002 - Conferência de textos digitados por terceiros; serviço de
- » 8219-9/99-003 - Datilografia; serviço de
- » 8219-9/99-004 - Digitação de faturas, documentos, carnês; serviços de
- » 8219-9/99-005 - Digitação de textos; serviço de
- » 8219-9/99-006 - Envio de correspondência por mala direta; serviço de
- » 8219-9/99-007 - Preenchimento, selagem e despacho de encomendas; serviços de
- » 8219-9/99-008 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo
- » 8219-9/99-009 - Rotulação e despacho de encomendas e documentos por correio; serviços de
- » 8219-9/99-010 - Secretaria; serviços de
- » 8219-9/99-011 - Serviços de apoio administrativo para terceiros
- » 8219-9/99-012 - Serviços de escritório
- » 8219-9/99-013 - Transcrição de documentos; serviço de
- » Trata-se de atividade artesanal que atende a TODOS os critérios abaixo?
 - Trabalho manual não industrializado;
 - Realizado por pessoa física, produtor rural ou pessoa jurídica;
 - A empresa não possui funcionários, a produção é realizada por uma única pessoa ou família;
 - A empresa deve ser enquadrada como ME, EPP ou MEI;
 - Não realiza produção em série ou em escala;
 - Não realiza a distribuição do produto para venda em pontos comerciais de terceiros, varejistas ou atacadistas;
 - Utiliza matéria prima oriunda da região;
- » Resposta: Não
- » Trata-se de CNPJ emitido para empresa constituída por uma única pessoa (sem funcionários) com a finalidade de prestação de serviços por contrato?
- » Resposta: Não
- » Serão desenvolvidas no local pretendido apenas atividades administrativas e comerciais, como escritório, representação comercial, showroom, etc.? (exceto postos de combustível e comercio atacadista de produtos químicos/inflamáveis)
- » Resposta: Sim
- » Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).
- » Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB:
 1. Corte de árvores nativas isoladas;
 2. Supressão de vegetação nativa;
 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP);
 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos);
 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

MANIFESTAÇÕES DA CETESB:

- » A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas no pedido está dispensada da necessidade de obtenção das Licenças Prévia, de Instalação e de Operação da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver de nova solicitação.

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
25/04/2019	AVCB 0000405765	03/04/2022

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.
- » Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de Bombeiros para a edificação como um todo.
- » Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
- » Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO

PREFEITURA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
24/06/2019	1848252201992	24/06/2029

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
13/11/2018	354340218-464-000369-1-9	06/05/2020	4646-0/02
13/11/2018	354340218-464-000371-1-7	06/05/2020	4649-4/08
16/04/2019	PROTOCOLO ISENTO		8211-3/00

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
16/04/2019		8219-9/99

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
16/04/2019	3179100	16/04/2020	4639-7/01

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Declaro conhecer a legislação sanitária vigente e cumpri-la integralmente, inclusive em suas futuras atualizações, assumindo civil e criminalmente inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas para o exercício das atividades relacionadas. Declaro ainda estar ciente da obrigação de prestar esclarecimentos e observar as exigências legais que vierem a ser determinadas pelo órgão de vigilância sanitária competente, em qualquer tempo, na forma prevista no artigo 95 da lei estadual 10.083 de 23 de setembro de 1998.
- » Declaro estar ciente de que este estabelecimento está sujeito à inspeção pelo órgão de vigilância sanitária e aplicação de sanções previstas na legislação vigente, entre elas o cancelamento desta licença.

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
--------------	-------------------	----------	------

MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO

13/11/2018	354340218-464-000372-1-4	04/06/2020	4644-3/01
DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
08/03/2019	354340218-464-000382-1-0	11/06/2020	4645-1/01
DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
13/11/2018	354340218-464-000370-1-0	06/05/2020	4646-0/01

Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
16/04/2019		4649-4/08 4644-3/01 4646-0/02 4646-0/01 4639-7/01

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

Nº 112 – DOE – 11/06/20 – seção 1 – p. 21

CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Portaria CVS - 14, de 10-06-2020

Posterga em caráter excepcional, no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária – Sevisa, o prazo para renovação de licenciamento sanitário dos estabelecimentos de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante, e dá providências correlatas.

A Diretoria Técnica do Centro de Vigilância Sanitária, da Coordenadoria de Controle de Doenças, da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (CVS/CCD-SES-SP), considerando que:

- A Portaria CVS 1, de 9/1/2019, disciplina, no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária - SEVISA, o licenciamento dos estabelecimentos de interesse da saúde e de fontes de radiação ionizante, e dá providências correlatas, em especial seu artigo 11 que trata da validade da Licença de Funcionamento;
- A Lei federal 13.979, de 6/2/2020, dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus responsável pelo surto de 2019 e que, especialmente em seu artigo 3º §7º inciso II, estabelece que o gestor local de saúde, autorizado pelo Ministério da Saúde, pode adotar medida de isolamento e quarentena, entre outras;
- O Decreto estadual 64.879, de 20/3/2020, reconhece o estado de calamidade pública que atinge o estado de São Paulo, em decorrência da pandemia do Covid-19; e,
- O Decreto estadual 64.994, de 28/5/2020, dispõe sobre a medida de quarentena de que trata o Decreto estadual 64.881/20, institui o Plano São Paulo e dá providências complementares;

Resolve:

Artigo 1º As Licenças de Funcionamento (LF) com vencimento a partir de 01-03-2020 passam a vigorar por mais 90 dias, a contar da data de término da quarentena municipal, determinada por normativa legal do gestor de saúde dos municípios em que estão situados os serviços de vigilância sanitária competente – estadual ou municipal – para fins de renovação da referida licença.

§ 1º Aplica-se ao caput deste artigo a Licença de Funcionamento de todo equipamento com fonte de radiação ionizante (Anexo II – Port. CVS 1/19) e estabelecimento de interesse da saúde cuja atividade econômica está classificada como alta complexidade (Anexo I – Port. CVS 1/19), que exigem inspeção sanitária prévia para renovação de sua LF.

§ 2º Não se aplica ao disposto no caput deste artigo a Licença de Funcionamento dos estabelecimentos de interesse da saúde cuja atividade econômica está classificada como baixa complexidade ou baixo risco (Anexo I da Portaria CVS 1/19), que dispensa inspeção sanitária prévia para renovação de sua LF.

§ 3º A Licença de Funcionamento emitida pelo serviço de vigilância sanitária estadual (GVS), após renovação, terá validade definida conforme artigo 11 da Portaria CVS 1/19 ou a que vier a substituí-la.

§ 4º A Licença de Funcionamento emitida pelo serviço de vigilância sanitária municipal, após renovação, pode ter sua validade fixada em regulamentação específica, conforme disposto no parágrafo único do artigo 11 da Portaria CVS 1/19 ou a que vier a substituí-la.

Artigo 2º A não renovação da Licença de Funcionamento implica no seu cancelamento pelo órgão de vigilância sanitária competente, e demais sanções cabíveis, conforme previsto no artigo 122 do Código Sanitário Estadual - Lei estadual 10.083, de 23 de setembro de 1.998.

Artigo 3º Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação.

§1º Permanecem inalteradas as demais disposições da Portaria CVS 1/19 ou a que vier a substituí-la;

§2º Revogam-se as Portarias CVS 3, de 23/3/20; e, CVS 11, de 1/6/20.

Solicitar Licenciamento

Informações

Confira a classificação de risco e acompanhe o andamento da solicitação.

Solicitação

Protocolo Redesim

SPM2030381740

Data Solicitação

05/05/2020

Status Solicitação

Pendente de interação com órgão

Identificação

CNPJ

31.378.288/0001-66

Nome Empresarial

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Numero Registro

Porte

Empresa de Pequeno Porte

Natureza Jurídica

Sociedade Empresária Limitada

Tipo Imóvel	Núm. Inscrição	Logradouro	Número	CEP	Bairro	Município	Estado	Complemento	Referência	Origem / Status
Urbano	IPTU : 027.087.7	ANHANGUERA	S/N	14093500	PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO PORTINARI	Ribeirão Preto	São Paulo		GALPA002	Informado pelo Solicitante

Dados do Estabelecimento

Área do Imóvel (m²)

44280,23

Área do Estabelecimento (m²)

1522,42

Atividades Econômicas

Código	Descrição	Atividade Estabelecida no Local?	Selecionada para Licenciamento
4644301	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Sim	Sim
4646002	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal	Sim	Sim
4646001	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	Sim	Sim
4664800	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças	Não	Não
4686902	Comércio atacadista de embalagens	Não	Não
4649408	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar	Sim	Sim
5620104	Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar	Não	Não
8211300	Serviços combinados de escritório e apoio administrativo	Sim	Sim
8219999	Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente	Sim	Sim
4645101	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	Sim	Sim
4639701	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral	Sim	Sim

Depósito Fechado

Sim

Licenciamento Integrado

Órgãos	Prazo	Risco	Situação	Ação
Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária	0	Baixo	Concluída	✓
Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária	0	Alto	Em andamento no órgão	Andamento no órgão
Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária	0	Alto	Em andamento no órgão	Andamento no órgão
Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária	0	Alto	Em andamento no órgão	Andamento no órgão
Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária	0	Alto	Em andamento no órgão	Andamento no órgão
Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária	0	Alto	Em andamento no órgão	Andamento no órgão
Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária	0	Isento	Concluída	✓
Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária	0	Isento	Concluída	✓
Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros		Alto	Concluída	✓
Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB	0	Baixo	Concluída	✓
Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária	0	Isento	Concluída	✓
Prefeitura de Ribeirão Preto		Alto	Pendente de interação com o órgão	Pendente de interação no órgão

Cancelar Solicitação