

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SMOFLIPID 20%

<b>Nome do Produto</b>	SMOFLIPID 20%	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.138512/2005-10
<b>Número da Regularização</b>	100410112	<b>Data da Regularização</b>	11/07/2005	<b>Vencimento da Regularização</b>	07/2035
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>AFE</b>	1.00.041-0
<b>Princípio Ativo</b>	ÓLEO DE SOJA, TRIGLICERÍDEOS CADEIA MÉDIA, ÓLEO DE OLIVA, ÓLEO DE PEIXE			<b>Categoria Regulatória</b>	Específico
<b>Medicamento de referência</b>	-				
<b>Classe Terapêutica</b>	NUTRIENTES PARENTERAIS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(60 + 60 +50 +30)MG/ML EMU INJ CX FR VD TRANS X 100 ML <b>Ativo</b>	1004101120018	EMULSAO INJETAVEL	11/07/2005	24 meses
2	(60 + 60 + 50 + 30)MG/ML EMU INJ CX FR VD TRANS X 250ML <b>Ativo</b>	1004101120026	EMULSAO INJETAVEL	11/07/2005	24 meses
3	(60 + 60 + 50 + 30)MG/ML EMU INJ CX FR VD TRANS X 500 ML <b>Ativo</b>	1004101120034	EMULSAO INJETAVEL	11/07/2005	24 meses
4	(60 + 60 +50 +30)MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD TRANS X 100 ML <b>Ativo</b>	1004101120042	EMULSAO INJETAVEL	11/07/2005	24 meses

5	(60 + 60 +50 +30)MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD TRANS X 250 ML <b>Ativo</b>	1004101120050	EMULSAO INJETAVEL	11/07/2005	24 meses
6	(60 + 60 +50 +30)MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD TRANS X 500 ML <b>Ativo</b>	1004101120069	EMULSAO INJETAVEL	11/07/2005	24 meses