

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Aminoven 10% Infant

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.030155/2017-09	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	02/01/2018
Nome Comercial	Aminoven 10% Infant	Registro	100410159	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	ACETATO DE LISINA, ACETILCISTEÍNA, ACETILTROSINA, ALANINA, ARGININA, FENILALANINA, GLICINA, HISTIDINA, ISOLEUCINA, L-METIONINA, LEUCINA, LEVOVALINA, PROLINA, SERINA, TAURINA, TREONINA, TRIPTOFANO, ÁCIDO MÁLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			ATC	NUTRIENTES PARENTERAIS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INFUS FR VD TRANS X 100 ML ATIVA	1004101590014	Solução p/ Infusão	02/01/2018	24 meses
2	100 MG/ML SOL INFUS FR VD TRANS X 250 ML ATIVA	1004101590022	Solução p/ Infusão	02/01/2018	24 meses
3	100 MG/ML SOL INFUS FR VD TRANS X 500 ML ATIVA	1004101590030	Solução p/ Infusão	02/01/2018	24 meses
4	100 MG/ML SOL INFUS FR VD TRANS X 1000 ML ATIVA	1004101590049	Solução p/ Infusão	02/01/2018	24 meses
5	100 MG/ML SOL INFUS FR VD TRANS X 2000 ML ATIVA	1004101590057	Solução p/ Infusão	02/01/2018	24 meses
6	100 MG/ML SOL INFUS CX 10 FR VD TRANS X 100 ML ATIVA	1004101590065	Solução p/ Infusão	02/01/2018	24 meses
7	100 MG/ML SOL INFUS CX 10 FR VD TRANS X 250 ML ATIVA	1004101590073	Solução p/ Infusão	02/01/2018	24 meses

8	100 MG/ML SOL INFUS CX 10 FR VD TRANS X 500 ML ATIVA	1004101590081	Solução p/ Infusão	02/01/2018	24 meses
9	100 MG/ML SOL INFUS CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML ATIVA	1004101590091	Solução p/ Infusão	02/01/2018	24 meses