Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AB FARMO QUIMICA											
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML	0,00	0,00	208,23	287,85	220,79	305,21	223,47	308,92	226,22	312,72
AMPICILINA SÓDICA	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC	0,00	0,00	4,07	5,63	4,32	5,97	4,37	6,04	4,42	6,11
AMPICILINA SÓDICA	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC	0,00	0,00	49,02	67,76	51,98	71,86	52,61	72,73	53,26	73,62
AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO	1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	256,11	354,04	271,56	375,39	274,86	379,96	278,24	384,63
AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO	2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	451,35	623,93	478,57	661,56	484,38	669,59	490,34	677,83
AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO	2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	677,03	935,90	717,86	992,34	726,58	1004,40	735,52	1016,75
BROMIDRATO DE CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 14	0,00	0,00	20,86	27,82	22,31	29,69	22,63	30,10	22,96	30,52
BROMIDRATO DE CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 28	0,00	0,00	41,70	55,61	44,61	59,36	45,24	60,17	45,89	61,00
BROMIDRATO DE CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 7	0,00	0,00	10,72	14,30	11,47	15,26	11,63	15,47	11,80	15,69
CEFALEXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10	0,00	0,00	10,94	15,12	11,60	16,04	11,74	16,23	11,88	16,42
CEFALEXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	103,79	143,48	110,05	152,13	111,39	153,98	112,76	155,88
CEFALEXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	207,59	286,96	220,11	304,27	222,78	307,96	225,52	311,75
CEFALEXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8	0,00	0,00	8,75	12,10	9,28	12,83	9,39	12,98	9,51	13,15
CEFALEXINA	500MG COM REVES CT 01 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	13,61	18,81	14,43	19,95	14,61	20,20	14,79	20,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFALEXINA	500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	7,95	10,99	8,43	11,65	8,53	11,79	8,63	11,93
CEFALOTINA SÓDICA	1G PÓ SOL INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL AMP VD INC X 5ML	0,00	0,00	2,67	3,69	2,84	3,93	2,87	3,97	2,91	4,02
CEFALOTINA SÓDICA	1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10ML	0,00	0,00	133,96	185,18	142,03	196,34	143,76	198,73	145,53	201,18
CEFALOTINA SÓDICA	1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMBA HOSP)	0,00	0,00	133,96	185,18	142,03	196,34	143,76	198,73	145,53	201,18
CEFALOTINA SÓDICA	1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC CAPAC 10ML (EMBA HOSP)	0,00	0,00	126,36	174,68	133,98	185,21	135,61	187,46	137,28	189,77
CEFALOTINA SÓDICA	1G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	0,00	0,00	3,53	4,88	3,74	5,17	3,79	5,24	3,84	5,31
CEFAZOLINA SÓDICA	1 G PÓ INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML	0,00	0,00	4,03	5,57	4,27	5,90	4,32	5,97	4,37	6,04
CEFAZOLINA SÓDICA	1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10ML	0,00	0,00	99,02	136,88	104,99	145,13	106,27	146,90	107,58	148,71
CEFAZOLINA SÓDICA	1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	249,54	344,95	264,59	365,76	267,80	370,20	271,09	374,74
CEFOTAXIMA SÓDICA	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	461,93	638,55	489,79	677,07	495,74	685,29	501,84	693,72
CEFOTAXIMA SÓDICA	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	923,67	1276,85	979,38	1353,86	991,28	1370,31	1003,47	1387,16
CEFOTAXIMA SÓDICA	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML	0,00	0,00	19,81	27,38	21,00	29,03	21,26	29,39	21,52	29,75
CEFOTAXIMA SÓDICA	1G PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 10ML	0,00	0,00	15,45	21,36	16,38	22,64	16,58	22,92	16,78	23,20
CEFOTAXIMA SÓDICA	1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL X 10ML	0,00	0,00	378,45	523,15	401,28	554,71	406,15	561,45	411,15	568,36
CEFOTAXIMA SÓDICA	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	638,64	882,83	677,16	936,08	685,38	947,44	693,81	959,10

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFOTAXIMA SÓDICA	500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 5ML	0,00	0,00	8,47	11,71	8,98	12,41	9,09	12,57	9,20	12,72
CEFOTAXIMA SÓDICA	500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL X 5ML	0,00	0,00	210,55	291,06	223,25	308,61	225,96	312,36	228,74	316,20
CEFTAZIDIMA	1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10ML	0,00	0,00	370,32	511,92	392,65	542,78	397,42	549,38	402,31	556,14
CEFTAZIDIMA	1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	729,02	1007,77	772,99	1068,55	782,38	1081,53	792,00	1094,83
CEFTAZIDIMA	1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML	0,00	0,00	14,59	20,17	15,47	21,39	15,66	21,65	15,85	21,91
CEFTRIAXONA SODICA	1G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5AMP DIL X 10ML	0,00	0,00	89,01	123,04	94,37	130,45	95,52	132,04	96,69	133,66
CEFTRIAXONA SODICA	1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL 10 ML	0,00	0,00	451,76	624,50	479,00	662,15	484,82	670,20	490,78	678,44
CEFTRIAXONA SODICA	1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	892,94	1234,37	946,80	1308,82	958,30	1324,72	970,09	1341,01
CEFTRIAXONA SODICA	1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML	0,00	0,00	17,20	23,78	18,24	25,21	18,46	25,52	18,69	25,84
CEFTRIAXONA SODICA	500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL 5 ML	0,00	0,00	9,56	13,22	10,14	14,02	10,26	14,18	10,39	14,36
CEFTRIAXONA SODICA	500MG PÓ P/ SOL INJ CT 05 FA VD INC + 05 AMP DIL 5 ML	0,00	0,00	48,78	67,43	51,72	71,50	52,35	72,37	52,99	73,25
CEFTRIAXONA SODICA	500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5ML	0,00	0,00	251,05	347,04	266,19	367,97	269,42	372,44	272,73	377,01
CEFTRIAXONA SODICA	500MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	592,38	818,88	628,11	868,27	635,74	878,82	643,56	889,63
CEFUROXIMA SÓDICA	750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC	0,00	0,00	335,90	464,34	356,16	492,34	360,49	498,33	364,92	504,45
CEFUROXIMA SÓDICA	750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 6 ML	0,00	0,00	356,51	492,83	378,01	522,55	382,60	528,89	387,31	535,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFUROXIMA SÓDICA	750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL VD INC X 6 ML	0,00	0,00	14,55	20,11	15,43	21,33	15,62	21,59	15,81	21,86
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC	0,00	0,00	642,57	888,26	681,32	941,83	689,60	953,28	698,08	965,00
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	699,68	967,21	741,88	1025,55	750,89	1038,00	760,13	1050,77
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	28,40	39,26	30,11	41,62	30,48	42,13	30,85	42,65
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC X DIL AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	27,98	38,68	29,67	41,01	30,03	41,51	30,40	42,02
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	21,35	29,51	22,64	31,30	22,91	31,67	23,19	32,06
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	40,56	56,07	43,01	59,46	43,53	60,17	44,07	60,92
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	32,32	44,68	34,27	47,37	34,69	47,95	35,12	48,55
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	14,62	20,21	15,50	21,43	15,69	21,69	15,88	21,95
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	36,24	50,10	38,42	53,11	38,89	53,76	39,37	54,42
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	52,87	73,09	56,06	77,50	56,74	78,44	57,44	79,40
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500MG COM REVES CT 2BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	62,02	85,73	65,76	90,90	66,56	92,01	67,38	93,14
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	23,31	32,22	24,72	34,17	25,02	34,59	25,33	35,02
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,85	13,62	10,44	14,43	10,57	14,61	10,70	14,79
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	4,79	6,62	5,08	7,02	5,14	7,11	5,20	7,19

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	7,80	10,78	8,27	11,43	8,37	11,57	8,47	11,71
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,49	8,97	6,89	9,52	6,97	9,64	7,06	9,76
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	11,35	15,69	12,03	16,63	12,18	16,84	12,33	17,04
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM 2 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	9,88	13,66	10,47	14,47	10,60	14,65	10,73	14,83
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG COM REV CT 3 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	14,77	20,42	15,66	21,65	15,85	21,91	16,04	22,17
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG COM REVES CT 1 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	5,01	6,93	5,32	7,35	5,38	7,44	5,45	7,53
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM 1 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	10,36	14,32	10,99	15,19	11,12	15,37	11,26	15,57
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM 2 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	15,27	21,11	16,19	22,38	16,39	22,66	16,59	22,93
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 3 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,60	29,86	21,86	30,22	22,13	30,59
ESTAVUDINA	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	72,93	100,82	77,33	106,90	78,27	108,20	79,23	109,52
OXACILINA SÓDICA	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	185,65	256,64	196,85	272,12	199,24	275,42	201,69	278,81
PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO	4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML	0,00	0,00	52,11	72,03	55,25	76,38	55,92	77,30	56,61	78,26
ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA											
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	9,95	13,27	10,65	14,17	10,80	14,36	10,96	14,57
ACTOS	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	63,51	87,79	64,28	88,86	65,07	89,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACTOS	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	78,35	108,31	79,30	109,62	80,28	110,98
ACTOS	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	127,08	175,67	128,62	177,80	130,20	179,98
ALBENDAZOL	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC 1	0,00	0,00	2,82	3,90	2,99	4,13	3,03	4,19	3,07	4,24
ATENOLOL	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	18,32	25,32	19,42	26,85	19,66	27,18	19,90	27,51
ATENOLOL	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	9,35	12,93	9,91	13,70	10,03	13,87	10,15	14,03
BLOPRESS	16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	65,24	90,19	66,03	91,28	66,84	92,40
BLOPRESS	8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	57,98	80,15	58,68	81,12	59,40	82,11
BROMAZEPAM	3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	5,71	7,89	6,06	8,38	6,13	8,47	6,21	8,58
BROMAZEPAM	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	9,64	13,33	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49
BUFEDIL	150 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	34,66	47,91	35,08	48,49	35,51	49,09
BUFEDIL	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67	92,16	67,48	93,28	68,31	94,43
CALCIJEX	1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	46,52	64,31	47,09	65,10	47,67	65,90
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	4,34	6,00	4,60	6,36	4,66	6,44	4,72	6,52
CARBAMAZEPINA	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	8,68	12,00	9,20	12,72	9,31	12,87	9,42	13,02
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	120 MG COM REV AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	12,59	17,40	13,35	18,45	13,51	18,68	13,68	18,91

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	240 MG COM REV RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	28,79	39,80	30,53	42,20	30,90	42,71	31,28	43,24
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	10,10	13,96	10,71	14,81	10,84	14,98	10,97	15,16
CLORIDRATO DE BIPERIDENO	2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	9,94	13,74	10,54	14,57	10,67	14,75	10,80	14,93
DEPACON	100 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	81,54	112,72	82,53	114,09	83,55	115,50
DEPAKENE	250 MG CAP CT FR VD AMB X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	9,18	12,69	9,29	12,84	9,40	12,99
DEPAKENE	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	11,15	15,41	11,29	15,61	11,43	15,80
DEPAKENE	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25	10,02	7,34	10,15	7,43	10,27
DEPAKENE	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	27,75	38,36	28,09	38,83	28,44	39,31
DEPAKOTE	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,50	20,04	14,68	20,29	14,86	20,54
DEPAKOTE	250MG COMP REV CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	21,76	30,08	22,02	30,44	22,29	30,81
DEPAKOTE	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	26,99	37,31	27,32	37,77	27,66	38,24
DEPAKOTE	500MG COMP REV CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50	55,99	40,99	56,66	41,49	57,35
DEPAKOTE ER	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50	55,99	40,99	56,66	41,49	57,35
DEPAKOTE ER	500 MG COM REV LIB PROL CT BLISTER X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00	37,32	27,33	37,78	27,67	38,25
DEPAKOTE SPRINKLE	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	12,76	17,64	12,92	17,86	13,08	18,08

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DILACORON	120MG COM REVES AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,23	30,73	22,50	31,10	22,78	31,49
DILACORON	240MG COM REVES RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	52,11	72,03	52,74	72,91	53,39	73,80
DILACORON	80MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	17,53	24,23	17,74	24,52	17,96	24,83
DIMETICONA	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	3,34	4,62	3,54	4,89	3,58	4,95	3,62	5,00
ETRANE	INAL CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	253,23	350,06	256,31	354,31	259,46	358,67
ETRANE	INAL CT FR VD AMB X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	612,24	846,34	619,68	856,62	627,30	867,16
FORANE	INAL CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	478,35	661,25	484,16	669,28	490,12	677,52
FORANE	INAL CT FR VD AMB X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1033,14	1428,17	1045,69	1445,52	1058,55	1463,30
GOPTEN	2,0MG CAP CT/2 BL AL PLÁST. INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	37,98	52,50	38,44	53,14	38,91	53,79
GYNO IRUXOL	0,6UI/G + 10MG/G POM CT BG AL X 30G + 6 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	26,49	35,25	26,87	35,74	27,26	36,24
HUMIRA	40 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 BL SER + ENV LENÇO COM ALCOOL	0,00	0,00	0,00	0,00	5061,92	6997,40	5123,40	7082,39	5186,42	7169,51
HUMIRA	40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ALCOOL	0,00	0,00	0,00	0,00	5061,92	6997,40	5123,40	7082,39	5186,42	7169,51
HYTRIN	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	52,78	72,96	53,42	73,85	54,08	74,76
HYTRIN	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	144,22	199,36	145,97	201,78	147,77	204,27
HYTRIN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	76,61	105,90	77,54	107,19	78,49	108,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IBERIN FÓLICO	COM REV CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,97	15,93	12,14	16,15	12,31	16,36
IBEROL	SOL ORAL CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,22	10,94	8,34	11,09	8,46	11,25
IBEROL GRADUMET	COM REV CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,78	21,00	16,00	21,28	16,23	21,57
IRUXOL	1,2U/G POM DERM CT BG AL X 30G + ESPÁTULA	0,00	0,00	0,00	0,00	33,80	44,98	34,28	45,59	34,77	46,22
IRUXOL	1,2U/G POM DERM CT BG AL X 15G + ESPÁTULA	0,00	0,00	0,00	0,00	21,66	28,82	21,97	29,22	22,29	29,63
IRUXOL	POM DERM CT 50 BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	1301,38	1731,71	1319,86	1755,37	1338,87	1779,70
IRUXOL	POM DERM CT BG AL 15G + ESPÁTULA	0,00	0,00	0,00	0,00	16,83	22,40	17,07	22,70	17,32	23,02
IRUXOL	POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	26,27	34,96	26,64	35,43	27,02	35,92
IRUXOL	POM DERM CT BG AL X 50G +ESPÁTULA	0,00	0,00	0,00	0,00	44,43	59,12	45,06	59,93	45,71	60,76
KALETRA	133,3 MG + 33,3 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 1	1029,11	1422,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KALETRA	200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KALETRA	80 MG + 20 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 160 ML +	514,56	711,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KLARICID	125 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 42,29+SER	0,00	0,00	0,00	0,00	32,45	44,86	32,84	45,40	33,24	45,95
KLARICID	250 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 42,29+SER	0,00	0,00	0,00	0,00	60,77	84,01	61,51	85,03	62,27	86,08
KLARICID	50 MG/ ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 500 MG P/ REC	0,00	0,00	0,00	0,00	101,61	140,46	102,84	142,16	104,10	143,90

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KLARICID	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	76,99	106,43	77,93	107,73	78,89	109,05
KLARICID UD	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	73,02	100,94	73,91	102,17	74,82	103,43
KLARICID UD	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	50,63	69,99	51,24	70,83	51,87	71,70
LEVOPHED	1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	151,83	209,88	153,67	212,43	155,56	215,04
LUPRON	5 MG/ ML SOL INJ CX FA VD INC X 2,8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	451,50	624,14	456,98	631,71	462,60	639,48
LUPRON DEPOT	11,25 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER	0,00	0,00	0,00	0,00	1224,74	1693,03	1239,62	1713,60	1254,87	1734,68
LUPRON DEPOT	22,5 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER	0,00	0,00	0,00	0,00	2449,41	3385,97	2479,16	3427,09	2509,65	3469,24
LUPRON DEPOT	3,75 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	379,40	524,47	384,01	530,84	388,73	537,37
LUPRON DEPOT	7,5 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	1066,23	1473,91	1079,18	1491,82	1092,45	1510,16
MEBENDAZOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	3,07	4,24	3,25	4,49	3,29	4,55	3,33	4,60
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	3,29	4,55	3,49	4,82	3,53	4,88	3,57	4,94
NIAR	5MG COM CT 2 BL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	37,07	51,24	37,52	51,87	37,98	52,50
NIAR	5MG COM CT 4 BL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	62,45	86,33	63,21	87,38	63,99	88,46
NOCTAL	2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,59	15,42	11,75	15,63	11,92	15,84
NORVIR	100 MG CAP GEL MOLE CT 2 FR PLAS OPC X 84	433,31	598,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NORVIR	80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	481,69	665,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (CEREJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	14,77	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (COCO)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	14,77	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (GUARANÁ)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	14,77	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (MAÇA)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	14,77	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (TUTI-FRUTI)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	14,77	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	90 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	15,64	11,92	15,85	12,09	16,07
REDUCTIL	10MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC/PVDC INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	149,25	198,60	151,37	201,32	153,55	204,11
REDUCTIL	15MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC/PVDC INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	179,13	238,36	181,67	241,61	184,29	244,97
RITMONORM	300MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,01	47,01	34,42	47,58	34,84	48,16
RITMONORM	EV 3,5MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,45	31,03	22,72	31,41	23,00	31,79
RITMONORM SR	225 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	20,36	28,14	20,61	28,49	20,86	28,84
SEVORANE	INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	475,84	657,78	481,62	665,77	487,54	673,96
SEVORANE	INAL CT FR PLASTICO OPC X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1056,24	1460,11	1069,07	1477,84	1082,22	1496,02
SIMDAX	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOS)	0,00	0,00	0,00	0,00	3193,04	4413,93	3231,82	4467,54	3271,57	4522,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SURVANTA	25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	739,18	1021,81	748,16	1034,23	757,36	1046,94
SURVANTA	25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1478,37	2043,64	1496,33	2068,47	1514,73	2093,90
SYNAGIS	100 MG PÓ LIOF CX FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	3691,72	5103,29	3736,56	5165,28	3782,52	5228,81
SYNTHROID	100MCG COM CT 3 BL AL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,29	25,28	18,51	25,59	18,74	25,91
SYNTHROID	112MCG COM CT 3 BL AL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	26,46	19,37	26,78	19,61	27,11
SYNTHROID	125MCG COM CT 3 BL AL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,07	27,74	20,31	28,08	20,56	28,42
SYNTHROID	137 MCG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	20,88	28,86	21,13	29,21	21,39	29,57
SYNTHROID	150MCG COM CT 3 BL AL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,63	29,90	21,89	30,26	22,16	30,63
SYNTHROID	175MCG COM CT 3 BL AL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,76	32,84	24,05	33,25	24,35	33,66
SYNTHROID	200MCG COM CT 3 BL AL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,17	36,18	26,49	36,62	26,82	37,07
SYNTHROID	25MCG COM CT 3 BL AL / AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,91	19,23	14,08	19,46	14,25	19,70
SYNTHROID	50MCG COM CT 3 BL AL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77	21,80	15,96	22,06	16,16	22,34
SYNTHROID	75MCG COM CT 3 BL AL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,68	24,44	17,89	24,73	18,11	25,03
SYNTHROID	88MCG COM CT 3 BL AL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,97	24,84	18,19	25,15	18,41	25,45
TARGUS LAT	40MG (0,3MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 + BANDAG	0,00	0,00	0,00	0,00	30,41	42,04	30,78	42,55	31,16	43,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TEOLONG	100MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,96	12,39	9,07	12,54	9,18	12,69
TEOLONG	200MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,19	19,62	14,36	19,85	14,54	20,10
TEOLONG	300MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,79	24,59	18,01	24,90	18,23	25,20
UNGUENTO PICRATO BUTESIN	10 MG/G UNG CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,10	21,42	16,33	21,72	16,57	22,03
VANCOABBOTT	500MG PO LIOF CX 25 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	780,73	1079,25	790,21	1092,36	799,93	1105,79
ACCORD FARMACEUTICA LTDA											
CARBOPLATINA	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML	0,00	0,00	286,56	396,13	303,84	420,02	307,53	425,12	311,31	430,34
CARBOPLATINA	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML	0,00	0,00	742,49	1026,39	787,27	1088,29	796,83	1101,51	806,63	1115,05
CARBOPLATINA	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	141,30	195,33	149,82	207,11	151,64	209,62	153,51	212,21
CISPLATINA	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML	0,00	0,00	59,92	82,83	63,54	87,84	64,31	88,90	65,10	89,99
CISPLATINA	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	123,90	171,27	131,37	181,60	132,97	183,81	134,61	186,08
PACLITAXEL	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML	0,00	0,00	974,91	1347,68	1033,71	1428,96	1046,27	1446,32	1059,14	1464,11
PACLITAXEL	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	292,45	404,27	310,09	428,66	313,86	433,87	317,72	439,20
PACLITAXEL	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	2924,81	4043,14	3101,21	4286,99	3138,88	4339,07	3177,49	4392,44
PANTIUM	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1272,20	1758,64	1287,65	1780,00	1303,49	1801,89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PANTIUM	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	381,66	527,59	386,30	534,01	391,05	540,57
PANTIUM	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3816,59	5275,91	3862,95	5339,99	3910,46	5405,67
PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	8,14	11,25	8,64	11,94	8,74	12,08	8,85	12,23
PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	22,48	31,08	23,84	32,96	24,13	33,36	24,43	33,77
PRAVASTATINA SÓDICA	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	10,82	14,96	11,47	15,86	11,61	16,05	11,75	16,24
PRAVASTATINA SÓDICA	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	32,45	44,86	34,41	47,57	34,83	48,15	35,26	48,74
PRAVASTATINA SÓDICA	40 MG COM CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	20,60	28,48	21,84	30,19	22,11	30,56	22,38	30,94
PRAVASTATINA SÓDICA	40 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	61,82	85,46	65,55	90,61	66,35	91,72	67,17	92,85
ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A											
AIRCLIN	SOL NAS FR SPRAY X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,38	46,14	33,79	46,71	34,21	47,29
ALLESTRA	0,075MG+ 0,020MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	15,44	21,34	15,63	21,61	15,82	21,87
ANDANTOL	7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32	11,07	8,44	11,22	8,56	11,38
ANTUX	30MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,48	27,25	20,77	27,62	21,07	28,01
ANTUX	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X	0,00	0,00	0,00	0,00	25,59	34,05	25,95	34,51	26,32	34,99
ARTROLIVE	FRASCO PLÁSTICO CONTENDO 30 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	47,05	62,61	47,72	63,47	48,41	64,35

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ARTROSIL	160MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,91	28,91	21,16	29,25	21,42	29,61
ARTROSIL	320MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,38	47,53	34,80	48,11	35,23	48,70
AURAM	300MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,37	25,39	18,59	25,70	18,82	26,02
AURAM	600MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,53	47,73	34,95	48,31	35,38	48,91
BENFLOGIN	30 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82	5,28	3,87	5,35	3,92	5,42
BENFLOGIN	50 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,78	6,61	4,84	6,69	4,90	6,77
BIOFENAC	44,94MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GT X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,90	9,54	6,98	9,65	7,07	9,77
BIOFENAC	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,73	13,45	9,85	13,62	9,97	13,78
BIOFENAC CLR	75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	10,54	14,57	10,67	14,75	10,80	14,93
BIOFENAC DI	46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,36	15,70	11,50	15,90	11,64	16,09
BIOFENAC LP	100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,43	25,48	18,65	25,78	18,88	26,10
BIOMAG	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41	13,85	10,56	14,04	10,71	14,24
BIOMAG	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	31,23	41,56	31,67	42,12	32,13	42,71
BIOMAG	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,38	16,47	12,56	16,70	12,74	16,93
BIOMAG	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	37,16	49,45	37,69	50,13	38,23	50,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BRONDILAT	10 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X	0,00	0,00	0,00	0,00	19,67	27,19	19,91	27,52	20,15	27,85
BRONDILAT	5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X	0,00	0,00	0,00	0,00	13,28	18,36	13,44	18,58	13,61	18,81
CANDICORT	20MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,71	24,90	18,98	25,24	19,25	25,59
CANDICORT	20MG/G + 0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,32	24,38	18,58	24,71	18,85	25,06
CANDIDERM	2% CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,75	12,97	9,89	13,15	10,03	13,33
CANDIZOL	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	22,21	30,70	22,48	31,08	22,76	31,46
CANDIZOL	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	42,67	58,99	43,19	59,70	43,72	60,44
CANDORAL	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,74	24,52	17,96	24,83	18,18	25,13
CARNABOL	COM CT 5 STR AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72	10,27	7,83	10,41	7,94	10,55
CARNABOL	SUS OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,57	7,41	5,65	7,51	5,73	7,62
CAUTEREX	UNG CT BG AL X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,95	16,52	12,10	16,73	12,25	16,93
CEFALIUM	1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS IN	0,00	0,00	0,00	0,00	10,72	14,26	10,87	14,46	11,03	14,66
CEFALIV	COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	8,13	10,82	8,25	10,97	8,37	11,13
COLPISTATIN	62,5MG/G+ 25000 UI/G + 1,25MG/G CREM VAG CT BG AL	0,00	0,00	0,00	0,00	21,62	28,77	21,93	29,17	22,25	29,58
COMBIRON	DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	17,10	22,75	17,34	23,06	17,59	23,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COMBIRON	SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	10,25	7,81	10,39	7,92	10,53
COMBIRON	SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT	0,00	0,00	0,00	0,00	10,52	14,00	10,67	14,19	10,82	14,38
COMBIRON FÓLICO	COM REV CT BL AL PLAS INC X 45	0,00	0,00	0,00	0,00	17,10	22,75	17,34	23,06	17,59	23,38
DECADRON	0,5MG COM CT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,41	4,71	3,45	4,77	3,49	4,82
DECADRON	0,75MG COM CT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,24	5,86	4,29	5,93	4,34	6,00
DECADRON	2MG INJ 2 AMP X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
DECADRON	4MG COM CT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	9,87	7,23	9,99	7,32	10,12
DECADRON	4MG INJ FA X 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	7,82	5,73	7,92	5,80	8,02
DECADRON	ELIXIR FR X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	13,71	10,04	13,88	10,16	14,04
DECADRON	SOL NAS FRX 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,28	20,33	15,50	20,61	15,72	20,90
DECADRON COLÍRIO	SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,05	8,36	6,12	8,46	6,20	8,57
DECADRONAL	8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,46	8,93	6,54	9,04	6,62	9,15
DECONGEX PLUS	0,4 MG + 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP ME	0,00	0,00	0,00	0,00	8,57	11,40	8,69	11,56	8,82	11,72
DECONGEX PLUS	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X	0,00	0,00	0,00	0,00	10,78	14,34	10,93	14,54	11,09	14,74
DECONGEX PLUS	2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,84	7,77	5,92	7,87	6,01	7,99

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEPRAX	20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	59,25	78,84	60,09	79,92	60,96	81,03
DEPROZOL	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	14,69	19,55	14,90	19,82	15,11	20,09
DEPROZOL	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	27,86	37,07	28,26	37,58	28,67	38,11
DESOBESI-M	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,19	7,01	9,32	7,11	9,45
DESOBESI-M	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	14,11	10,75	14,30	10,90	14,49
DEXTROVITASE	SOL INJ CT AMP VD INC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	5,75	4,38	5,83	4,44	5,90
DEXTROVITASE	SOL INJ CT AMP VD INC X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29	9,70	7,39	9,83	7,50	9,97
DIGEPLUS	7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	20,14	26,80	20,43	27,17	20,72	27,54
DIOSMIN	500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	41,62	55,38	42,21	56,14	42,82	56,92
DIOSMIN	500MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	107,52	81,95	108,99	83,13	110,50
DORILAX	350 MG + 150 MG + 50 MG COM 25 BL AL PLAS INC X 4 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	60,92	81,06	61,78	82,17	62,67	83,30
DORILAX	COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31	9,73	7,41	9,86	7,52	10,00
DUALID S	75 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,06	17,38	13,25	17,62	13,44	17,87
DUO-DECADRON	8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,19	12,70	9,30	12,86	9,41	13,01
ERITREX	25MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	10,63	7,78	10,75	7,88	10,89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ERITREX	500MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	24,01	33,19	24,30	33,59	24,60	34,01
ERITREX	50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M	0,00	0,00	0,00	0,00	13,36	18,47	13,52	18,69	13,69	18,92
ERITREX A	20 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,36	17,78	13,55	18,02	13,75	18,28
FACTIVE	320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	102,72	136,69	104,18	138,56	105,68	140,48
FACTIVE	320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	143,81	191,36	145,85	193,98	147,95	196,66
FAMOX	20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,03	12,48	9,14	12,63	9,25	12,79
FAMOX	40MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,16	23,72	17,37	24,01	17,58	24,30
FEMINA	150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	19,84	27,43	20,08	27,76	20,33	28,10
FEMME	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	28,25	37,59	28,65	38,10	29,06	38,63
FEMME CÁLCIO D 400	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,97	7,94	6,05	8,05	6,14	8,16
FEMME CÁLCIO D 400	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,90	23,82	18,15	24,14	18,41	24,47
FEMME CÁLCIO D 400	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	35,79	47,62	36,30	48,28	36,82	48,94
FEMME CÁLCIO D 400	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,38	12,48	9,51	12,65	9,65	12,83
FEMME CÁLCIO D 400	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	28,14	37,45	28,54	37,96	28,95	38,48
FEMME CÁLCIO D 400	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	56,28	74,89	57,08	75,91	57,90	76,96

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FEMME COM FLÚOR	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	29,80	39,65	30,22	40,19	30,66	40,76
FENTIZOL	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,69	24,87	18,96	25,22	19,23	25,56
FENTIZOL	600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,80	33,00	25,15	33,45	25,51	33,91
FENTIZOL	CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	25,43	33,84	25,79	34,30	26,16	34,77
FLAGASS	40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73	10,69	7,82	10,81	7,92	10,95
FLAGASS	75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	9,94	7,28	10,06	7,37	10,19
FLAGASS BABY	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	10,25	14,17	10,37	14,34	10,50	14,51
FLOGENE	10MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,17	23,74	17,38	24,03	17,59	24,32
FLOGENE	20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27	25,26	18,49	25,56	18,72	25,88
FLOGO-ROSA	50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	19,96	15,21	20,23	15,43	20,51
FLOGO-ROSA	500 MG PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,79	26,33	20,07	26,69	20,36	27,06
FLUNARIN	5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,53	6,26	4,59	6,35	4,65	6,43
FLUNARIN	CAP 4 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	12,52	17,31	12,67	17,51	12,83	17,74
FREENAL	0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,22	8,28	6,31	8,39	6,40	8,51
GASTRIUM	10MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	21,52	29,75	21,78	30,11	22,05	30,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GASTRIUM	20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	39,65	54,81	40,13	55,47	40,62	56,15
GASTRIUM	20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	20,49	28,32	20,74	28,67	21,00	29,03
GERIATON	COM REV CT FR PLAS BCO X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	30,09	40,04	30,52	40,59	30,96	41,15
GINO CAUTEREX	UNG CT BG AL X 30G + 6 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	25,96	35,89	26,28	36,33	26,60	36,77
HIDROCIN	0,5 MG/ML + 5 MG/ML + 0,75 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,27	8,34	6,36	8,46	6,45	8,57
ISKEMIL	6MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	57,55	79,55	58,25	80,52	58,97	81,52
ISKETAM	400 MG + 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,37	17,79	13,56	18,03	13,76	18,29
KATADOLON	100 MG CAP GEL DURA CT 3 STRIP X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	20,79	27,66	21,09	28,05	21,39	28,43
LABEL	15 MG/ML SOL OR ISENTA DE ACUCAR CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,94	23,42	17,15	23,71	17,36	24,00
LANZOL	15MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	21,33	29,49	21,59	29,85	21,86	30,22
LANZOL	30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	38,20	52,81	38,66	53,44	39,14	54,11
LANZOL	30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	21,68	29,97	21,94	30,33	22,21	30,70
LEUCOGEN	200MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,78	77,11	56,46	78,05	57,15	79,00
LEUCOGEN	80MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	70,77	97,83	71,63	99,02	72,51	100,24
LEVOID	100 MCG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	14,22	10,42	14,40	10,55	14,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LEVOID	112 MCG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	16,24	11,89	16,44	12,04	16,64
LEVOID	125 MCG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	16,88	12,36	17,09	12,51	17,29
LEVOID	150 MCG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	18,25	13,36	18,47	13,52	18,69
LEVOID	175 MCG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	18,98	13,90	19,21	14,07	19,45
LEVOID	200 MCG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,27	19,73	14,44	19,96	14,62	20,21
LEVOID	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,38	11,58	8,48	11,72	8,58	11,86
LEVOID	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,56	13,22	9,68	13,38	9,80	13,55
LEVOID	75 MCG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,43	14,42	10,56	14,60	10,69	14,78
LEVOID	88 MCG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,90	15,07	11,03	15,25	11,17	15,44
MAXICALC	D-200 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	36,69	48,82	37,21	49,49	37,75	50,18
MAXICALC	D-400 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	57,70	76,78	58,52	77,83	59,36	78,90
MENOPAX	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	31,94	24,34	32,37	24,69	32,82
MERACILINA	500.000 U COM CT STR X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	4,69	6,48	4,75	6,57	4,81	6,65
MERACILINA	COM 25 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	85,67	118,43	86,71	119,86	87,78	121,34
MIONEVRIX	250MG+100MG+50MG+1000MCG+250 MG COM REV CT 2 BL AL	0,00	0,00	0,00	0,00	15,64	20,81	15,86	21,09	16,09	21,39

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIRTAX	10 MG COM REV 1 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	12,54	16,69	12,72	16,92	12,90	17,15
MIRTAX	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	11,11	8,47	11,26	8,59	11,42
MIRTAX	10MG COM REV CT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	25,08	33,37	25,44	33,83	25,81	34,31
MIRTAX	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	9,98	7,61	10,12	7,72	10,26
MIRTAX	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	11,27	15,00	11,43	15,20	11,59	15,41
MIRTAX	5MG COM REV CT X30	0,00	0,00	0,00	0,00	22,56	30,02	22,88	30,43	23,21	30,85
MITICOÇAN	100 MG/G SAB CT SAB X 80 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	9,50	6,81	9,63	6,90	9,76
MITICOÇAN	200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,28	8,36	6,37	8,47	6,46	8,59
NECAMIN	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	3,94	2,88	3,98	2,92	4,04
NECAMIN	SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	5,11	3,74	5,17	3,79	5,24
NEO DECAPEPTYL	3,75 MG PÓ LIOF INF CT FA + SOL DIL AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	472,03	652,52	477,76	660,44	483,64	668,57
NEO DECAPEPTYL LP	11,25 MG LIOF INJ CT FA + SOL DIL AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1416,03	1957,46	1433,23	1981,24	1450,86	2005,61
NISULID	100MG SUP 2 STR X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	17,40	24,05	17,61	24,34	17,83	24,65
NISULID	50 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,04	19,41	14,21	19,64	14,38	19,88
NISULID	50MG SUP 2 STR X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	9,31	12,87	9,42	13,02	9,54	13,19

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NISULID	COM 2 BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	17,08	23,61	17,29	23,90	17,50	24,19
NISULID	GRANULADO 12 ENV X 2G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,77	28,71	21,02	29,06	21,28	29,42
NISULID	SUS OR FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,90	16,45	12,04	16,64	12,19	16,85
NOTUSS	1,5MG+12MG+1,5MG+1,5MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	10,64	14,16	10,79	14,35	10,95	14,56
NOTUSS	3MG+50MG+3MG +3MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML+	0,00	0,00	0,00	0,00	12,43	16,54	12,61	16,77	12,79	17,00
NOTUSS	3MG+50MG+3MG+3MG PAS CT 3 STR AL X 4 (SABOR MENTA)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,98	10,62	8,09	10,76	8,21	10,91
NOVACORT	20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30GG	0,00	0,00	0,00	0,00	19,65	26,15	19,93	26,51	20,22	26,88
NOVACORT	20MG+0,5MG+2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,30	24,35	18,56	24,68	18,83	25,03
NOVAMOX	(200MG+50MG APÓS RECONS) PÓ P/ PREP EXT CT FR VD A	0,00	0,00	0,00	0,00	35,42	48,96	35,85	49,56	36,29	50,17
NOVAMOX	500MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	58,11	80,33	58,82	81,31	59,54	82,31
NOVAMOX	80MG/MG+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ+ FR VD	0,00	0,00	0,00	0,00	68,46	94,64	69,29	95,78	70,14	96,96
NOVAMOX	80MG/ML+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ + FR VD	0,00	0,00	0,00	0,00	50,64	70,00	51,26	70,86	51,89	71,73
NOVAMOX	875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	68,46	94,64	69,29	95,78	70,14	96,96
NOVAMOX	875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	93,03	128,60	94,16	130,16	95,32	131,77
NOVATREX	40 MG/ML APÓS RECONS. PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB + FR DIL X 10 ML + 3 SER DOS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,35	46,10	33,76	46,67	34,18	47,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NOVATREX	40 MG/ML APÓS RECONS. PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB + FR DIL X 15 ML + 3 SER DOS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	41,57	57,46	42,07	58,16	42,59	58,87
NOVATREX	500MG COM REV CT BL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	32,86	45,42	33,26	45,98	33,67	46,54
NOVATREX	500MG COM REV CT BL PLAS INC X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	44,06	60,91	44,60	61,65	45,15	62,41
NOVOCILIN	250MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,44	26,87	19,68	27,20	19,92	27,54
NOVOCILIN	400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,16	32,02	23,44	32,40	23,73	32,80
NOVOCILIN	500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	24,01	33,19	24,30	33,59	24,60	34,01
NOVOCILIN	875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	43,37	59,95	43,90	60,69	44,44	61,43
NOVOCILIN	875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	32,21	44,53	32,60	45,06	33,00	45,62
NOVOFER	DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	15,99	21,28	16,22	21,57	16,45	21,87
NOVOFER	SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,39	9,83	7,50	9,97	7,61	10,12
NOVOFER	SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT	0,00	0,00	0,00	0,00	7,38	9,82	7,48	9,95	7,59	10,09
OMEPRAMIX	(20+500+500) CT 7 BL X 2 + 2 + 4 + 2 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	140,60	187,09	142,60	189,65	144,65	192,28
OMEPRAMIX	(20+500+500) CT 7 BL X 2 + 2 + 4 + BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	130,74	173,97	132,60	176,35	134,51	178,80
OMEPRAMIX	20MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP GEL DURA 07 BL AL PLAS INC X 2+2+4	0,00	0,00	0,00	0,00	127,27	169,35	129,08	171,67	130,94	174,05
OSSOPAN	DRÁGEAS - 200MG DGR CT FR VD INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17	12,20	9,30	12,37	9,43	12,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OSSOPAN	GRÂNULOS - 100MG/G GRAN CT FR PLAS OPC X 100G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,87	25,11	19,14	25,46	19,42	25,81
OSTEORAL	10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	92,61	128,02	93,73	129,57	94,88	131,16
PARAQUEIMOL	74 MG/G 21,67 MG/GPOM DERM CT BG AL X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,69	11,56	8,81	11,72	8,94	11,88
PARASIN	400MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	4,51	6,23	4,56	6,30	4,62	6,39
PARASIN	40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	6,29	4,61	6,37	4,67	6,46
POSTINOR	0,75MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	16,34	22,59	16,54	22,86	16,74	23,14
POSTINOR UNO	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	16,34	22,59	16,54	22,86	16,74	23,14
PRELONE	20MG COM BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	16,23	11,88	16,42	12,03	16,63
PRELONE	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + PIPETA DOSADORA	0,00	0,00	0,00	0,00	19,87	27,47	20,11	27,80	20,36	28,14
PRELONE	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + PIPETA DOSADORA	0,00	0,00	0,00	0,00	10,89	15,05	11,02	15,23	11,16	15,43
PRELONE	5MG COM 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01	11,07	8,11	11,21	8,21	11,35
REBONE	300MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	58,29	80,58	59,00	81,56	59,73	82,57
RINO-LASTIN	0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,03	30,45	22,30	30,83	22,57	31,20
SELVIGON	2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,90	7,85	5,98	7,95	6,07	8,07
SELVIGON	GTS FR X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	6,28	4,79	6,37	4,86	6,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOMALIUM	2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,23	9,99	7,32	10,12	7,41	10,24
SOMALIUM	3MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	8,47	6,20	8,57	6,28	8,68
SOMALIUM	6MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,78	13,52	9,90	13,69	10,02	13,85
SORINE	0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PET AMB X 30ML +CGT	0,00	0,00	0,00	0,00	4,91	6,53	4,98	6,62	5,05	6,71
SORINE	0,5MG+0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30M	0,00	0,00	0,00	0,00	9,82	13,07	9,96	13,25	10,10	13,43
SORINE	9,0 MG + 0,1 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,38	9,82	7,48	9,95	7,59	10,09
SORINE H	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,86	15,78	12,03	16,00	12,20	16,22
SORINE SSC	9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL SPRAY X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	12,80	9,76	12,98	9,90	13,16
TANDRILAX	300MG+125MG+50MG+30MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	23,53	31,31	23,86	31,73	24,20	32,17
TENOTEC	20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,67	24,43	17,88	24,72	18,10	25,02
TEOREMIN	140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 9	0,00	0,00	0,00	0,00	21,59	29,85	21,85	30,20	22,12	30,58
TIMASEN	100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)	0,00	0,00	0,00	0,00	42,89	59,29	43,41	60,01	43,94	60,74
TIMASEN	50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)	0,00	0,00	0,00	0,00	25,72	35,55	26,03	35,98	26,35	36,43
TRACONAL	100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	52,29	72,28	52,93	73,17	53,58	74,07
TRACONAL	100MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	65,92	91,13	66,72	92,23	67,54	93,36

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRACONAL	100MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	24,94	34,48	25,24	34,89	25,55	35,32
TRANSPULMIN	(13,12MG + 31,50MG + 13,12MG + 4,20MG)/G SUP STR X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	7,58	10,09	7,69	10,23	7,80	10,37
TRANSPULMIN	(25MG + 100MG + 10MG + 50MG)/G BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	10,57	8,05	10,71	8,17	10,86
TRANSPULMIN	6,667 MG/ML XPE INF FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,65	11,51	8,77	11,66	8,90	11,83
TRICANGINE-A	CREM VAG BG X 85G + 15 APLIC DESC	0,00	0,00	0,00	0,00	25,76	34,28	26,13	34,75	26,51	35,24
VERTIX	10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	14,91	20,61	15,09	20,86	15,28	21,12
VERTIX	5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	6,64	4,86	6,72	4,92	6,80
VERTIZINE	11,8MG+3MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	38,48	51,20	39,03	51,91	39,59	52,63
VITA E	400MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	19,12	25,44	19,39	25,79	19,67	26,15
ACTELION PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA											
TRACLEER	125 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	10352,72	14311,20	10478,46	14485,02	10607,35	14663,19
TRACLEER	62,5 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	10346,11	14302,06	10471,77	14475,77	10600,57	14653,82
ACTIVA PRODUTOS CIENTÍFICOS E SERVIÇOS LTDA											
CERETEC	0,5 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4055,63	5396,71	4113,21	5470,42	4172,44	5546,24
MYOVIEW	0,23 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3734,92	4969,95	3787,95	5037,84	3842,50	5107,67

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA											
ACET.DE PREDNISOLONA	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	11,79	15,72	12,61	16,78	12,79	17,01	12,97	17,24
ANESTALCON	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,45	6,15	4,50	6,22	4,56	6,30
AZOPT	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,31	46,05	33,71	46,60	34,12	47,17
BETOPTIC	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,94	17,89	13,10	18,11	13,26	18,33
BETOPTIC	S - FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,27	23,87	17,48	24,16	17,70	24,47
CERUMIN	FRASCO C/ 8ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,57	8,74	6,66	8,86	6,76	8,99
CILODEX	BISNAGA C/ 3.5G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,37	25,39	18,59	25,70	18,82	26,02
CILODEX	SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14	23,69	17,35	23,98	17,56	24,27
CILOXAN	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,95	19,28	14,12	19,52	14,29	19,75
CILOXAN	POMADA BISNAGA C/ 3.5G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,29	18,37	13,45	18,59	13,62	18,83
CILOXAN	SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,31	14,25	10,44	14,43	10,57	14,61
CIPRO	FRASCO C/ 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,99	45,60	33,39	46,16	33,80	46,72
CLARIL	FRASCO C/ 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,03	9,35	7,13	9,48	7,23	9,61
CLAROFT	FRASCO C/ 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	7,03	5,36	7,13	5,44	7,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDR.BETAXOLOL	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	7,86	10,87	8,33	11,52	8,43	11,65	8,53	11,79
CROMOGLICATO DISSOD.	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	4,12	5,70	4,37	6,04	4,42	6,11	4,47	6,18
DUNASON	FRASCO C/ 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,83	23,73	18,08	24,05	18,34	24,38
DUO-TRAVATAN	0,04 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	68,24	90,81	69,21	92,05	70,21	93,33
EMADINE	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,07	29,13	21,33	29,49	21,59	29,85
FLORATE	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,68	19,53	14,89	19,80	15,10	20,07
GLAUTIMOL	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,10	7,05	5,16	7,13	5,22	7,22
ICAPS L&Z	COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	22,40	29,81	22,72	30,22	23,05	30,64
ISOPTO	FRASCO C/ 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,68	13,38	9,80	13,55	9,92	13,71
LACRIMA PLUS	FRASCO C/ 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,44	13,89	10,59	14,08	10,74	14,28
MALEATO DE TIMOLOL	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	4,48	6,19	4,75	6,57	4,81	6,65	4,87	6,73
MAXICROM	4% FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	7,19	5,26	7,27	5,32	7,35
MAXICROM	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35	6,01	4,40	6,08	4,45	6,15
MAXIDEX	BISNAGA C/ 3.5G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,79	19,06	13,96	19,30	14,13	19,53
MAXIDEX	SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02	5,56	4,07	5,63	4,12	5,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MAXITROL	BISNAGA C/ 3.5G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,58	18,77	13,74	18,99	13,91	19,23
MAXITROL	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	11,52	8,43	11,65	8,53	11,79
MINIDEX	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,79	5,24	3,84	5,31	3,89	5,38
MYDRIACYL	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,11	10,79	8,23	10,95	8,35	11,10
NEVANAC	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,51	43,56	31,89	44,08	32,28	44,62
OFLOXACINO	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	9,64	13,33	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49
PATANOL	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,25	39,05	28,59	39,52	28,94	40,01
PATANOL S	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,25	39,05	28,59	39,52	28,94	40,01
TARTARATO DE BRIMONIDINA	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	22,98	31,77	24,36	33,67	24,66	34,09	24,96	34,50
TOBRADEX	BISNAGA C/ 3.5G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,99	24,87	18,21	25,17	18,43	25,48
TOBRADEX	SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,64	23,00	16,84	23,28	17,05	23,57
TOBRAMIC/DEXAMET.	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	10,35	14,31	10,98	15,18	11,11	15,36	11,25	15,55
TOBRAMICINA	FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	7,85	10,85	8,32	11,50	8,42	11,64	8,52	11,78
TOBREX	BISNAGA C/ 3.5G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,40	21,29	15,59	21,55	15,78	21,81
TOBREX	SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,14	16,78	12,29	16,99	12,44	17,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRAVATAN	FRASCO C/2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	57,00	78,79	57,69	79,75	58,40	80,73
TRISORB	FRASCO C/ 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,44	13,89	10,59	14,08	10,74	14,28
TROMETAMINA DE CETOROLACO	5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	19,61	27,11	20,79	28,74	21,04	29,08	21,30	29,44
VIGADEXA	5MG/ML +1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,71	27,56	21,00	27,93	21,30	28,31
VIGAMOX	5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,73	23,13	16,93	23,40	17,14	23,69
VISLIN	FRASCO C/ 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	7,21	5,50	7,31	5,58	7,42
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA											
ACULAR	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00	44,24	32,39	44,77	32,79	45,33
ACULAR	5MG - FLAC PLASTICO - GTS - 0,4ML SEM CONSERVANTE	0,00	0,00	0,00	0,00	33,95	46,93	34,36	47,50	34,78	48,08
ACULAR LS	4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	51,20	70,78	51,82	71,63	52,46	72,52
ACULAR LS	4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,61	35,40	25,92	35,83	26,24	36,27
ALPHAGAN	0,2% - FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,61	92,08	67,42	93,20	68,25	94,35
ALPHAGAN	0,2% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	41,22	56,98	41,72	57,67	42,23	58,38
ALPHAGAN P	0,15% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	41,22	56,98	41,72	57,67	42,23	58,38
ANESTESICO	FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,89	6,51	4,96	6,60	5,03	6,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ARGIROL	10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,49	5,71	7,59	5,79	7,70
ATROPINA	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,48	5,96	4,54	6,04	4,61	6,13
ATROPINA	1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06	6,73	5,13	6,82	5,20	6,91
BETAGAN	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,19	32,06	23,47	32,44	23,76	32,84
BETAGAN	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,35	18,45	13,51	18,68	13,68	18,91
BIAMOTIL	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,98	13,80	10,10	13,96	10,22	14,13
BIAMOTIL	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,46	14,46	10,59	14,64	10,72	14,82
BIAMOTIL	5,8 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,03	27,69	20,27	28,02	20,52	28,37
BIAMOTIL-D	BISNAGA - POM - 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,88	27,48	20,12	27,81	20,37	28,16
BIAMOTIL-D	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,13	25,06	18,35	25,37	18,58	25,68
BOTOX	100 UI PO LIOF (SOL INJ) CX FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	1142,62	1579,51	1156,50	1598,70	1170,72	1618,36
CELLUFRESH	5 MG/ML SOL OC CT 30 FLAC X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,12	37,42	28,52	37,93	28,93	38,46
CICLOPLEGICO	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	6,64	5,06	6,73	5,13	6,82
CLARVISOL	FR PLASTICO - GTS - 15ML E 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,17	17,52	13,36	17,77	13,55	18,01
CLORANFENICOL	FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,65	6,43	4,71	6,51	4,77	6,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COMBIGAN	2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	47,40	65,52	47,98	66,33	48,57	67,14
COMBIGAN	2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	74,61	103,14	75,52	104,40	76,45	105,68
CORCICLEN	2 MG/G + 5 MG/G + 50 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,92	8,18	5,99	8,28	6,06	8,38
CROMOLERG	2,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	8,11	5,94	8,21	6,01	8,31
CROMOLERG	4,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,43	10,27	7,52	10,40	7,61	10,52
DEXAFENICOL	BISNAGA - POM - 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	7,22	5,28	7,30	5,34	7,38
DEXAFENICOL	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,93	6,82	4,99	6,90	5,05	6,98
DEXAMINOR	BISNAGA - POM - 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82	5,28	3,87	5,35	3,92	5,42
DEXAMINOR	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	5,58	4,09	5,65	4,14	5,72
DIFEN	0,1% SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC CGT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,14	8,49	6,21	8,58	6,29	8,70
DINILL	FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,14	6,84	5,21	6,93	5,29	7,03
EPITEZAN	BISNAGA - POM - 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	8,85	6,74	8,96	6,84	9,09
FENIDEX	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,66	6,44	4,72	6,52	4,78	6,61
FENILEFRINA	10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,64	5,60	7,74	5,67	7,84
FILMCEL	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	7,66	5,84	7,77	5,92	7,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLUMEX	0,1% - FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,83	13,59	9,95	13,75	10,07	13,92
FLUMEX	0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,97	13,78	10,09	13,95	10,21	14,11
FLUMEX-N	FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,73	14,83	10,86	15,01	10,99	15,19
FLUO-VASO	0,25MG/ML + 0,5MG/ML + 4,0MG/ML + 7,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,36	6,03	4,41	6,10	4,46	6,17
FRESH TEARS	10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,14	48,09	36,65	48,74	37,18	49,42
FRESH TEARS	5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,72	26,24	20,00	26,60	20,29	26,97
FRESH TEARS	5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,60	39,39	30,02	39,93	30,45	40,48
GANFORT	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	58,15	77,38	58,98	78,44	59,83	79,53
GENTACORT	BISNAGA - POMADA - 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
GENTACORT	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38	6,05	4,43	6,12	4,48	6,19
GENTAMICINA	BISNAGA - POMADA - 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	7,06	5,17	7,15	5,23	7,23
GENTAMICINA	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,61	6,37	4,67	6,46	4,73	6,54
LACRIL	14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55
LERIN	FR PLASTICO - GTS - 24ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	10,74	8,18	10,88	8,30	11,03
LUMIGAN	0,03% - FR PLASTICO - GTS - 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,62	85,18	62,37	86,22	63,14	87,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LUMIGAN	0,3 MG/ ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	92,44	127,79	93,56	129,33	94,71	130,92
MALEATO DE TIMOLOL	0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	4,96	6,86	5,26	7,27	5,32	7,35	5,39	7,45
MALEATO DE TIMOLOL	0,50% - FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	11,81	16,33	12,52	17,31	12,67	17,51	12,83	17,74
MALEATO DE TIMOLOL	0,50% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	5,89	8,14	6,24	8,63	6,32	8,74	6,40	8,85
MIRABEL	FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,65	6,19	4,72	6,28	4,79	6,37
NAABAK	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,28	48,28	36,80	48,94	37,33	49,62
NAAXIA	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,79	18,35	13,99	18,61	14,19	18,86
OCUFEN	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	16,59	12,15	16,80	12,30	17,00
OFLOX	0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,73	23,13	16,93	23,40	17,14	23,69
PILOCARPINA	1,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,66	13,35	9,78	13,52	9,90	13,69
PILOCARPINA	2,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,60	18,80	13,77	19,04	13,94	19,27
PILOCARPINA	4,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,88	27,48	20,12	27,81	20,37	28,16
POLIPRED	5 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,99	23,49	17,20	23,78	17,41	24,07
PRED MILD	0,12% - FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,40	28,48	21,70	28,86	22,01	29,26
PRED-FORT	1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,65	27,48	20,94	27,85	21,24	28,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROPINE	FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,85	20,53	15,03	20,78	15,21	21,03
REFRESH	0,2 PCC GEL OFT CT BG X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,76	26,29	20,04	26,65	20,33	27,02
REFRESH	0.3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	25,10	33,40	25,46	33,86	25,83	34,33
REFRESH	14 MG/ML + 6 MG/ML SOL OCU CT 30 FLAC X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00	34,60	26,37	35,07	26,75	35,56
RELESTAT	0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,83	79,61	60,68	80,70	61,55	81,82
RELESTAT	0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,92	39,81	30,34	40,35	30,78	40,91
RESTASIS	0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 32 FLAC PLAS INC X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	111,20	153,72	112,55	155,58	113,93	157,49
STILL	BISNAGA - POMADA - 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,50	8,99	6,58	9,10	6,66	9,21
STILL	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,48	10,34	7,57	10,46	7,66	10,59
SULNIL	BISNAGA - POMADA - 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,33	4,64	6,41	4,70	6,50
SULNIL	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,14	5,72	4,19	5,79	4,24	5,86
TOBRAGAN	0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	16,59	12,15	16,80	12,30	17,00
TOBRAMICINA	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	11,31	15,63	11,99	16,57	12,14	16,78	12,29	16,99
VISONEST	FR PLASTICO - GTS - 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
ZINCOLOK	FR PLASTICO - GTS - 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,93	6,56	5,00	6,65	5,07	6,74

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZYMAR	SOLUÇÃO OFTÁMICA 0,3% FRASCO CONTA-GOTAS COM 5 ML DE SOLUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	16,74	23,14	16,94	23,42	17,15	23,71
ALTANA PHARMA LTDA											
AD-TIL	FRASCO C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,13	5,50	4,19	5,57	4,25	5,65
ALBOCRESIL	GEL BISN 50 G + APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	11,95	15,90	12,12	16,12	12,29	16,34
ALBOCRESIL	ÓVULOS 2 STRIP X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	10,31	7,86	10,45	7,97	10,59
ALBOCRESIL	SOL FRASCO C/ 12 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,04	16,02	12,21	16,24	12,39	16,47
ALVESCO	100 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/ VAL DOS X 60 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	47,52	65,69	48,10	66,49	48,69	67,31
ALVESCO	100 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	62,09	85,83	62,84	86,87	63,61	87,93
ALVESCO	200 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	65,36	90,35	66,15	91,44	66,96	92,56
ALVESCO	200 MCG/DOSES SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	69,12	50,61	69,96	51,23	70,82
BRONCHO-VAXOM	3,5 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,54	35,31	25,85	35,73	26,17	36,18
BRONCHO-VAXOM	7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	37,82	52,28	38,28	52,92	38,75	53,57
DICETEL	100 MG COMP REV CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	46,78	62,25	47,44	63,09	48,12	63,96
DICETEL	50 MG COMP REV CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	31,16	41,46	31,60	42,03	32,06	42,62
DRAMIN	COMP CX C/ 40 ENV X 10 EMB MÚLT	0,00	0,00	0,00	0,00	94,19	125,34	95,53	127,05	96,91	128,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DRAMIN	SOL ORAL 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	18,48	14,09	18,74	14,29	19,00
DRAMIN B6	B6 COMP REV CX C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17	8,21	6,26	8,33	6,35	8,44
DRAMIN B6	B6 INJ CX C/ 10 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,91	18,51	14,11	18,77	14,31	19,02
DRAMIN B6	B6 SOL ORAL PEDIÁTRICA FR C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,86	7,80	5,94	7,90	6,03	8,02
DRAMIN B6	INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	128,17	170,55	129,99	172,88	131,86	175,28
DRAMIN B6 DL	B6 DL INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	156,03	207,62	158,25	210,47	160,53	213,39
HIDRAFIX	90 (21,60+46,80+9,80+200,0)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	6,47	4,93	6,56	5,00	6,65
HIDRAFIX	90 SOL ORAL FRASCO 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,89	9,17	6,99	9,30	7,09	9,42
HIDRAFIX	FRAMBOESA (14,91+23,41+19,61+198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	6,47	4,93	6,56	5,00	6,65
HIDRAFIX	FRAMBOEZA SOL ORAL FRASCO 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,89	9,17	6,99	9,30	7,09	9,42
HIDRAFIX	LARANJA (14,91+23,41+19,61+198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	6,47	4,93	6,56	5,00	6,65
HIDRAFIX	LARANJA SOL ORAL FRASCO 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,89	9,17	6,99	9,30	7,09	9,42
HIDRAFIX	UVA (14,91+23,41+19,61+198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	6,47	4,93	6,56	5,00	6,65
HIDRAFIX	UVA SOL ORAL FRASCO 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,89	9,17	6,99	9,30	7,09	9,42
LOMEXIN	CREME 40 G + 7 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	22,64	30,13	22,96	30,54	23,29	30,96

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOMEXIN	ÓVULO 600 MG 1 + APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	21,57	28,70	21,88	29,10	22,20	29,51
MESACOL	250 MG SUP CX C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,43	21,33	15,62	21,59	15,81	21,86
MESACOL	400 MG COM REVE CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	48,76	67,40	49,35	68,22	49,96	69,06
MESACOL	500 MG SUP CX C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	30,91	42,73	31,29	43,25	31,67	43,78
MESACOL	800 MG COM REVE CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	77,38	106,97	78,32	108,27	79,28	109,59
NEBACETIN	POM CT C/ BISN 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,64	8,84	6,73	8,95	6,83	9,08
NEBACETIN	POM CT C/ BISN 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	18,27	13,93	18,53	14,13	18,78
NENÊ DENT	GEL BISNAGA 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,80	7,72	5,88	7,82	5,96	7,92
NENÊ DENT	SOLUÇÃO VIDRO 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	6,44	4,91	6,53	4,98	6,62
NORIPURUM	COMP MAST CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98	23,93	18,24	24,26	18,50	24,59
NORIPURUM	FÓLICO COMP CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	18,47	24,58	18,73	24,91	19,00	25,26
NORIPURUM	INJ CX C/ 5 AMP X 2 ML + AGULHAS LONGAS	0,00	0,00	0,00	0,00	35,59	47,36	36,10	48,01	36,62	48,68
NORIPURUM	INJ CX C/ 5 AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,15	45,83	33,55	46,38	33,96	46,94
NORIPURUM	SOL ORAL FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,92	11,87	9,05	12,04	9,18	12,20
NORIPURUM	XAROPE FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,74	14,29	10,89	14,48	11,05	14,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OPTACILIN	250 MG PED CX C/ FR AMP + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03	6,95	5,09	7,04	5,15	7,12
OPTACILIN	500 MG CX C/ FR AMP + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,78	5,70	7,88	5,77	7,98
PANFUGAN	CÁPS CX C/ 8	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	4,53	3,32	4,59	3,36	4,64
PANFUGAN	SUS SABOR MORANGO FR C/ 40 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	5,18	3,80	5,25	3,85	5,32
PANTOZOL	20 MG COMP CX C/ 14	0,00	0,00	0,00	0,00	35,42	48,96	35,85	49,56	36,29	50,17
PANTOZOL	20 MG COMP CX C/ 28	0,00	0,00	0,00	0,00	66,69	92,19	67,50	93,31	68,33	94,46
PANTOZOL	20 MG COMP CX C/ 7	0,00	0,00	0,00	0,00	20,52	28,37	20,77	28,71	21,03	29,07
PANTOZOL	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 42	0,00	0,00	0,00	0,00	109,79	151,77	111,12	153,61	112,49	155,50
PANTOZOL	40 MG COMP CX C/ 14	0,00	0,00	0,00	0,00	62,99	87,07	63,75	88,13	64,53	89,20
PANTOZOL	40 MG COMP CX C/ 28	0,00	0,00	0,00	0,00	117,52	162,46	118,95	164,43	120,41	166,45
PANTOZOL	40 MG COMP CX C/ 7	0,00	0,00	0,00	0,00	34,39	47,54	34,81	48,12	35,24	48,71
PANTOZOL	40 MG COMP REV CT BL AL/AL C/ 42	0,00	0,00	0,00	0,00	190,54	263,40	192,85	266,59	195,22	269,86
PANTOZOL	40 MG INJET EV CX C/ 1 FR.AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	54,83	75,79	55,50	76,72	56,18	77,66
PONDICILINA	CEREJA CARTUCHO C/ 12 PAST	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,08	4,63	6,16	4,70	6,25
PONDICILINA	MEL-LIMÃO CARTUCHO C/ 12 PAST	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,08	4,63	6,16	4,70	6,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PONDICILINA	MENTA CARTUCHO C/ 12 PAST	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,08	4,63	6,16	4,70	6,25
PROCTYL	POMADA 10 BG X 3 G + 10 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	27,27	36,29	27,66	36,79	28,06	37,30
PROCTYL	POMADA BISN C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	27,27	36,29	27,66	36,79	28,06	37,30
PROCTYL	SUPOSITÓRIOS CX C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,51	25,96	19,79	26,32	20,07	26,68
REPARIL	GEL 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 100 G	0,00	0,00	0,00	0,00	26,44	35,18	26,82	35,67	27,21	36,17
REPARIL	GEL 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,91	13,19	10,05	13,37	10,19	13,55
RIOPAN	PLUS COMP CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77	16,99	12,95	17,22	13,14	17,47
RIOPAN	PLUS GEL FR C/ 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,72	18,26	13,91	18,50	14,11	18,76
RIOPAN	SUS FR C/ 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	13,52	10,30	13,70	10,45	13,89
VENALOT	DRG CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27	24,31	18,53	24,64	18,80	24,99
VENALOT	DRG CX C/ 60	0,00	0,00	0,00	0,00	45,10	60,01	45,74	60,83	46,40	61,68
VENALOT	H CREME FR C/ 80 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69	13,40	9,81	13,56	9,93	13,73
XANTINON	DRG CT 10 BL 10 EMB MÚLT	0,00	0,00	0,00	0,00	14,36	19,11	14,56	19,36	14,77	19,63
XANTINON	DRG CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29	4,38	3,34	4,44	3,39	4,51
XANTINON	LÍQ FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	7,12	5,43	7,22	5,51	7,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
XANTINON COMPLEX	CX C/ 12 FLAC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,65	20,83	15,87	21,11	16,10	21,40
ALZEC INTERNACIONAL LTDA											
HERSTAT	POM DERM CT TB PLAS OPC 4G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,73	20,93	15,95	21,21	16,18	21,51
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA											
ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	11,72	8,58	11,86	8,69	12,01
CLARITROMICINA	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML	0,00	0,00	62,28	86,09	66,04	91,29	66,84	92,40	67,66	93,53
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (SIST FECHADO)	0,00	0,00	30,90	42,71	32,76	45,29	33,16	45,84	33,57	46,41
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML	0,00	0,00	28,24	39,04	29,95	41,40	30,31	41,90	30,68	42,41
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	51,35	70,98	54,45	75,27	55,11	76,18	55,79	77,12
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (SIST FECHADO)	0,00	0,00	54,00	74,65	57,25	79,14	57,95	80,11	58,66	81,09
DOBUTREX	250 MG 1 AMP. COM 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,90	31,66	23,18	32,04	23,47	32,44
DOLOXENE - A	50 MG + 325 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,67	15,53	11,84	15,75	12,01	15,96
IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA	500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML	0,00	0,00	50,90	70,36	53,97	74,61	54,63	75,52	55,30	76,44
IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA	500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML	0,00	0,00	509,08	703,73	539,78	746,17	546,34	755,24	553,06	764,53
IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA	500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML	0,00	0,00	509,08	703,73	539,78	746,17	546,34	755,24	553,06	764,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KEFADIM	1G PO INJ CT 25 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	474,67	656,17	480,44	664,14	486,35	672,31
KEFAXIM	1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	530,28	733,04	536,72	741,94	543,32	751,06
KEFAZOL	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	441,00	609,62	446,36	617,03	451,85	624,62
KEFAZOL	500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	9,48	6,94	9,59	7,03	9,72
KEFLIN	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	206,13	284,95	208,63	288,40	211,20	291,95
KEFORAL	500 MG CAP GEL CT 25 BL X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	338,62	468,10	342,73	473,78	346,95	479,61
KEFORAL	500 MG CAP GEL CT BL X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	14,27	19,73	14,44	19,96	14,62	20,21
KEFOX	1G PO INJ 25 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	562,82	778,02	569,66	787,48	576,67	797,17
KEFTRON	1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	547,41	756,72	554,06	765,91	560,87	775,32
KEROXIME	750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	445,52	615,87	450,93	623,35	456,48	631,02
MEROPENEM	1G PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML	0,00	0,00	105,22	145,45	111,56	154,22	112,92	156,10	114,31	158,02
MEROPENEM	1G PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	1052,23	1454,56	1115,69	1542,29	1129,24	1561,02	1143,13	1580,22
MEROPENEM	500MG PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 20ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML	0,00	0,00	60,65	83,84	64,31	88,90	65,09	89,98	65,89	91,08
MEROPENEM	500MG PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	606,53	838,44	643,11	889,01	650,92	899,81	658,93	910,88
ONCOVIN	1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	25,93	35,84	26,24	36,27	26,56	36,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TOBRAMINA	TOBRAMINA 75 MG - 1 CAIXA COM 2 AMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	41,79	57,77	42,30	58,47	42,82	59,19
VANCOCINA CP	1 G PO LIOF CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	40,98	56,65	41,48	57,34	41,99	58,05
VANCOCINA CP	500 MG PO LIOF CT 25 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	568,92	786,45	575,83	796,00	582,91	805,79
VANCOCINA CP	500 MG PO LIOF CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	22,74	31,43	23,02	31,82	23,30	32,21
VANCOCINA CP	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,74	31,43	23,02	31,82	23,30	32,21
VELBAN	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	50,58	69,92	51,19	70,76	51,82	71,63
APOTEX DO BRASIL LTDA											
ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	23,67	32,72	25,10	34,70	25,40	35,11	25,71	35,54
ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	0,00	0,00	40,95	56,61	43,42	60,02	43,95	60,75	44,49	61,50
ACICLOVIR	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	0,00	0,00	23,67	32,72	25,10	34,70	25,40	35,11	25,71	35,54
ACICLOVIR	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	0,00	0,00	40,95	56,61	43,42	60,02	43,95	60,75	44,49	61,50
ALOPURINOL	COMP. 300MG CX 3 BL AL PLASTICO X 10	0,00	0,00	10,20	14,10	10,82	14,96	10,95	15,14	11,08	15,32
ALPRAZOLAM	COMP. 0,25MG FR PLASTICO X 20	0,00	0,00	3,53	4,88	3,74	5,17	3,79	5,24	3,84	5,31
ALPRAZOLAM	COMP. 0,5MG FR PLASTICO X 20	0,00	0,00	6,90	9,54	7,31	10,11	7,40	10,23	7,49	10,35
ALPRAZOLAM	COMP. 1,0MG FR PLASTICO X 20	0,00	0,00	12,23	16,91	12,97	17,93	13,13	18,15	13,29	18,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA	500 mg cap gel dura ct bl al plas inc x 21	0,00	0,00	13,94	19,27	14,78	20,43	14,96	20,68	15,14	20,93
AMOXICILINA	500 mg cap gel dura ct fr plas opc x 21	0,00	0,00	13,94	19,27	14,78	20,43	14,96	20,68	15,14	20,93
AMOXICILINA	CPS 500MG CX 3BL X 7	0,00	0,00	14,76	20,40	15,65	21,63	15,84	21,90	16,03	22,16
AMOXICILINA	PÓ SUSP.ORAL 250MG/5ML FR PLASTICO 150 ML	0,00	0,00	12,10	16,73	12,83	17,74	12,99	17,96	13,15	18,18
ATENOLOL	100 MG CVOM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	13,03	18,01	13,81	19,09	13,98	19,33	14,15	19,56
ATENOLOL	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,69	10,63	8,15	11,27	8,25	11,40	8,35	11,54
BROMAZEPAM	6 mg com ct bl al plas inc x 20	0,00	0,00	7,91	10,93	8,39	11,60	8,49	11,74	8,59	11,87
BROMAZEPAM	COMP 6MG FR X 30	0,00	0,00	7,91	10,93	8,39	11,60	8,49	11,74	8,59	11,87
CAPTOPRIL	COMP. 12,5MG CX 3 BL X 10	0,00	0,00	7,41	10,24	7,85	10,85	7,95	10,99	8,05	11,13
CAPTOPRIL	COMP. 25MG CX 3 BL X 10	0,00	0,00	11,15	15,41	11,83	16,35	11,97	16,55	12,12	16,75
CAPTOPRIL	COMP. 50MG CX 2 BL X 15	0,00	0,00	22,32	30,85	23,66	32,71	23,95	33,11	24,24	33,51
CEFACLOR	250 MG FR PLASTICO X 10	0,00	0,00	15,33	21,19	16,25	22,46	16,45	22,74	16,65	23,02
CEFADROXIL	CAPS 500MG FR PLASTICO X 20	0,00	0,00	51,26	70,86	54,35	75,13	55,01	76,04	55,69	76,98
CEFADROXIL	CAPS 500MG FR PLASTICO X 8	0,00	0,00	21,12	29,20	22,40	30,96	22,67	31,34	22,95	31,73
CEFALEXINA	COMP.REV. 500MG CX 1 BL X 8	0,00	0,00	11,14	15,40	11,81	16,33	11,95	16,52	12,10	16,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFALEXINA	COMP.REV. 500MG CX 4 BL X 10	0,00	0,00	49,34	68,21	52,31	72,31	52,95	73,20	53,60	74,09
CEFALEXINA	COMP.REV. 500MG X 1BL 10	0,00	0,00	12,97	17,93	13,75	19,01	13,92	19,24	14,09	19,48
CETOCONAZOL	COMP. 200MG CX 1 BL X 10	0,00	0,00	11,88	16,42	12,60	17,42	12,75	17,63	12,91	17,85
CETOPROFENO	COMP. 200MG DESINT LENT CT BL AL PLASTICO X 10	0,00	0,00	9,73	13,45	10,31	14,25	10,44	14,43	10,57	14,61
CLONAZEPAN	COMP. 2,0 MG FR PLASTICO X 30	0,00	0,00	5,21	7,20	5,52	7,63	5,59	7,73	5,66	7,82
CLORIDRATO DE BUSPIRONA	COMP. 10MG FR PLASTICO X 20	0,00	0,00	8,67	11,99	9,19	12,70	9,30	12,86	9,41	13,01
CLORIDRATO DE DOXICICLINA	COMP. 100MG CX 1 BL X 15	0,00	0,00	19,06	26,35	20,21	27,94	20,46	28,28	20,71	28,63
CLORIDRATO DE PAROXETINA	COMP. 20MG CX 2 BL X 15	0,00	0,00	61,71	82,29	66,01	87,84	66,95	89,04	67,91	90,27
CLORIDRATO DE RANITIDINA	COMP. 150MG CX 2 X 10	0,00	0,00	11,07	15,30	11,74	16,23	11,88	16,42	12,03	16,63
CLORIDRATO DE RANITIDINA	COMP. 300MG CX 2 X 10	0,00	0,00	19,88	27,48	21,08	29,14	21,34	29,50	21,60	29,86
CLORIDRATO DE SELEGILINA	COMP. 5MG FL PLASTICO X 30	0,00	0,00	17,05	23,57	18,08	24,99	18,30	25,30	18,53	25,62
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	COMP. 250MG CX 1 BL X 14	0,00	0,00	34,99	48,37	37,10	51,29	37,55	51,91	38,01	52,54
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	COMP. 250MG CX 2 BL X 14	0,00	0,00	68,62	94,86	72,76	100,58	73,64	101,80	74,55	103,06
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	COMP 80MG CX 3 BL X 10	0,00	0,00	9,01	12,46	9,55	13,20	9,67	13,37	9,79	13,53
CROMOGLICATO DISSODICO	SOL. PARA NEBULIZAÇÃO CX 25 AMP X 2ML	0,00	0,00	15,51	21,44	16,45	22,74	16,65	23,02	16,85	23,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLOFENACO POTASSICO	COMP. 50MG FR PLASTICO X 20	0,00	0,00	6,99	9,66	7,41	10,24	7,50	10,37	7,59	10,49
FENOFIBRATO	CAPS 200MG FR PLASTICO X 30	0,00	0,00	29,94	41,39	31,74	43,88	32,13	44,42	32,53	44,97
FLUTAMIDA	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	50,30	69,53	53,33	73,72	53,98	74,62	54,64	75,53
GABAPENTINA	300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	35,92	49,65	38,09	52,65	38,55	53,29	39,02	53,94
GABAPENTINA	CAPS 400 MG FR X 30	0,00	0,00	43,75	60,48	46,39	64,13	46,95	64,90	47,53	65,70
GENFIBROZILA	COMP. 600MG FR PLASTICO X 30	0,00	0,00	38,72	53,53	41,05	56,75	41,55	57,44	42,06	58,14
GLIBENCLAMIDA	COMP. 5MG CX 1 BL X 30	0,00	0,00	4,06	5,62	4,31	5,95	4,36	6,03	4,41	6,10
GLIBENCLAMIDA	COMP. 5MG CX 3 BL X 10	0,00	0,00	4,03	5,57	4,28	5,92	4,33	5,99	4,38	6,05
INDAPAMIDA	COMP. REV. 2,5MG FR X 15	0,00	0,00	4,69	6,48	4,97	6,87	5,03	6,95	5,09	7,04
INDAPAMIDA	COMP. REV. 2,5MG FR X 30	0,00	0,00	9,21	12,73	9,76	13,49	9,88	13,66	10,00	13,82
LORATADINA	COMP. 10MG FR PLASTICO X 12	0,00	0,00	12,89	17,19	13,79	18,35	13,99	18,61	14,19	18,86
LORAZEPAM	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	3,55	4,91	3,76	5,20	3,81	5,27	3,86	5,34
LORAZEPAM	2 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20	0,00	0,00	5,11	7,06	5,41	7,48	5,48	7,58	5,55	7,67
LOVASTATINA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	26,95	37,25	28,57	39,49	28,92	39,98	29,28	40,48
MALEATO DE TIMOLOL	SOL.OFT.0,5% FR PLASTICO X 5ML	0,00	0,00	4,52	6,25	4,79	6,62	4,85	6,70	4,91	6,79

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MESILATO DE BROMOCRIPTINA	COMP. 2,5MG FR PLASTICO X 14	0,00	0,00	16,86	23,31	17,87	24,70	18,09	25,01	18,31	25,31
MESILATO DE DOXAZOSINA	COMP. 2MG FR PLASTICO X 10	0,00	0,00	18,27	25,26	19,37	26,78	19,61	27,11	19,85	27,44
MINOXIDIL	SOL.TOP. 20MG/ML FR PLASTICO X 60ML	0,00	0,00	41,85	55,81	44,76	59,56	45,40	60,38	46,05	61,21
MINOXIDIL	SOL.TOP. 20MG/ML FR PLASTICO X 60ML +DOSIFICADOR	0,00	0,00	51,08	68,12	54,64	72,71	55,42	73,71	56,22	74,73
MOCLOBEMIDA	300MG 30 COMP REV	0,00	0,00	51,91	69,22	55,53	73,89	56,32	74,90	57,13	75,94
NAPROXENO	550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,96	9,62	7,38	10,20	7,47	10,33	7,56	10,45
NAPROXENO	550 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10	0,00	0,00	6,96	9,62	7,38	10,20	7,47	10,33	7,56	10,45
NAPROXENO	COMP. 250MG CX 1 BL X 15	0,00	0,00	3,81	5,27	4,04	5,58	4,09	5,65	4,14	5,72
NAPROXENO	COMP.500MG CX 2 BL X 10	0,00	0,00	8,66	11,97	9,18	12,69	9,29	12,84	9,40	12,99
NORFLOXACINO	COMP. REV. 400MG FR PLASTICO X 14	0,00	0,00	15,33	21,19	16,25	22,46	16,45	22,74	16,65	23,02
NORFLOXACINO	COMP. REV. 400MG FR PLASTICO X 6	0,00	0,00	7,54	10,42	7,99	11,05	8,09	11,18	8,19	11,32
PENTOXIFILINA	COMP.400MG CX 2 BL X 10	0,00	0,00	18,16	25,10	19,26	26,62	19,49	26,94	19,73	27,27
PIROXICAM	CAPS 20MG CX 1 BL X 10	0,00	0,00	6,27	8,67	6,65	9,19	6,73	9,30	6,81	9,41
PIROXICAM	CAPS 20MG CX 1 BL X 15	0,00	0,00	8,27	11,43	8,77	12,12	8,88	12,28	8,99	12,43
PRAVASTATINA SÓDICA	COMP. 10MG FR PLASTICO 30	0,00	0,00	21,05	29,10	22,32	30,85	22,59	31,23	22,87	31,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRAVASTATINA SÓDICA	COMP.20MG FR PLASTICO X 30	0,00	0,00	30,41	42,04	32,25	44,58	32,64	45,12	33,04	45,67
SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA	COMP. 400MG+80MG CX 2 BL X10	0,00	0,00	6,46	8,93	6,85	9,47	6,93	9,58	7,02	9,70
SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA	COMP. 800MG+160MGCX 1 BL X10	0,00	0,00	6,35	8,78	6,73	9,30	6,81	9,41	6,89	9,52
TENOXICAM	COMP. 20MG CX 1 BL X 10	0,00	0,00	13,00	17,97	13,78	19,05	13,95	19,28	14,12	19,52
ZOPICLONA	COMP. 7,5 MG CX 2 BL X 10	0,00	0,00	18,15	24,20	19,41	25,83	19,69	26,19	19,97	26,55
APSEN FARMACÊUTICA S/A											
ALOIS	10 MG CX 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	44,31	61,25	44,85	62,00	45,40	62,76
AZULFIN	500 MG CX C/ 60 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	39,38	54,44	39,86	55,10	40,35	55,78
BENEPAX	20 MG CX C/ 20 CP REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	26,61	36,78	26,93	37,23	27,26	37,68
BENEPAX	20 MG CX C/ 30 CP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	36,96	51,09	37,41	51,71	37,87	52,35
BENEPAX	30 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	36,96	51,09	37,41	51,71	37,87	52,35
CIPROSTAT	50 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	50,69	70,07	51,31	70,93	51,94	71,80
CLONIX	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	501,35	667,13	508,47	676,25	515,79	685,62
CLONIX	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,06	33,35	25,42	33,81	25,79	34,28
CLONIX	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	250,67	333,56	254,23	338,12	257,89	342,80

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	41,78	57,76	44,30	61,24	44,84	61,99	45,39	62,75
CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	82,75	114,39	87,74	121,29	88,81	122,77	89,90	124,27
CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	80,73	111,60	85,60	118,33	86,64	119,77	87,71	121,25
COLCHIS	0,5 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,23	21,05	15,42	21,32	15,61	21,58
COLCHIS	1 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,71	24,48	17,93	24,79	18,15	25,09
COLCHIS	1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,58	36,74	26,90	37,19	27,23	37,64
DESTILBENOL	1 MG CX C/ 50 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	21,41	29,60	21,67	29,96	21,94	30,33
DISERIM	2,5 + 1 MG CX C/ 10 COMP. REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26	14,98	11,42	15,19	11,58	15,39
DISERIM	2,5 + 1 MGCX C/ 20 COMP. REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	22,55	30,01	22,87	30,42	23,20	30,84
DONAREN	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	16,71	23,10	16,91	23,38	17,12	23,67
DONAREN	50 MG CX C/60 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	25,07	34,66	25,37	35,07	25,68	35,50
DONAREN RETARD	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,53	17,32	12,68	17,53	12,84	17,75
DONAREN RETARD	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	25,07	34,66	25,37	35,07	25,68	35,50
DONAREN RETARD	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	37,60	51,98	38,06	52,61	38,53	53,26
ETOXIN	250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,49	21,94	16,72	22,24	16,96	22,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ETOXIN	50 MG/ML XPE CT VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,05	33,33	25,41	33,79	25,78	34,27
FINIGAS	40 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,69	11,56	8,81	11,72	8,94	11,88
FINIGAS	GOTAS - CX C/ 1 FRASCO DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,69	11,56	8,81	11,72	8,94	11,88
FINIGAS	GOTAS - CX C/ 25 FRASCOS DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,18	88,06	67,12	89,27	68,09	90,51
FLANCOX	300 MG C/14 CP REVEST OR	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	8,52	6,49	8,63	6,58	8,75
FLANCOX	300 MG C/30CP REVEST OR	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	18,27	13,93	18,53	14,13	18,78
FLANCOX	400 MG C/10 CP REVEST OR	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09	8,10	6,18	8,22	6,27	8,33
FLANCOX	400 MG C/20 CP REVEST OR	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	16,23	12,37	16,45	12,55	16,68
HANTINA	5 MG / ML SUSP FRASCO DE 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,92	17,86	13,08	18,08	13,24	18,30
HYALOZIMA	2000 UTR CX C/ 3 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	39,56	54,69	40,04	55,35	40,53	56,03
HYALOZIMA	20000 UTR CX C/ 1 DOSE USO INTRASERVICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	33,57	46,41	33,98	46,97	34,40	47,55
HYALOZIMA	20000 UTR CX C/ 3 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	84,11	116,27	85,13	117,68	86,18	119,13
HYALOZIMA	CREME POTE C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	36,09	48,02	36,60	48,68	37,13	49,36
INIBINA	10 MG CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	43,07	57,31	43,68	58,09	44,31	58,90
INIBINA	10 MG/2ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	41,53	55,26	42,12	56,02	42,73	56,80

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INIBINA	10 MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS DE 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	205,33	273,23	208,25	276,97	211,25	280,81
LABIRIN	16 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	33,61	44,72	34,09	45,34	34,58	45,97
LABIRIN	16 MG CX C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	16,97	22,58	17,21	22,89	17,46	23,21
LABIRIN	24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	22,72	30,23	23,04	30,64	23,37	31,06
LABIRIN	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	44,99	59,87	45,63	60,69	46,29	61,53
LABIRIN	24 MG CX C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,14	20,15	15,35	20,41	15,57	20,70
LABIRIN	8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	27,85	37,06	28,25	37,57	28,66	38,10
LABIRIN	8 MG CX C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,05	18,70	14,25	18,95	14,46	19,22
LEVOXIN	250 MG CX C/ 7 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	22,39	16,40	22,67	16,60	22,95
LEVOXIN	250MG CX C/ 3 COMP REVEST.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84	10,84	7,94	10,98	8,04	11,11
LEVOXIN	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	62,25	86,05	63,01	87,10	63,79	88,18
LEVOXIN	500 MG CX C/ 10 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	46,26	63,95	46,82	64,72	47,40	65,52
LEVOXIN	500 MG CX C/ 3 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	13,88	19,19	14,05	19,42	14,22	19,66
LEVOXIN	500 MG CX C/ 7 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	32,37	44,75	32,76	45,29	33,16	45,84
LIBERAN	10 MG CX C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,87	35,76	26,18	36,19	26,50	36,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LIBERAN	25 MG CX C/ 30 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	33,27	45,99	33,67	46,54	34,08	47,11
LIBERAN	5 MG / ML CX C/ 6 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	40,41	55,86	40,90	56,54	41,40	57,23
LIBERAN	5 MG CX C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,38	19,88	14,55	20,11	14,73	20,36
LIDOSPRAY	10% FRASCO C/ 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,51	46,32	33,92	46,89	34,34	47,47
LITOCIT	10 MEQ CX C/ 60 COMP (1080 MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	31,20	41,52	31,64	42,08	32,10	42,67
LITOCIT	5 MEQ CX C/ 60 COMP (540 MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	24,86	33,08	25,21	33,53	25,57	33,99
LONIUM	40 MG CX C/ 10 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	9,53	12,68	9,67	12,86	9,81	13,04
LONIUM	40 MG CX C/ 30 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	28,63	38,10	29,04	38,62	29,46	39,16
MECLIN	25MG CX C/15 CP OR	0,00	0,00	0,00	0,00	10,71	14,25	10,86	14,44	11,02	14,65
MECLIN	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	19,31	25,70	19,58	26,04	19,86	26,40
MIODRINA	10 MG CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	113,36	156,70	114,74	158,61	116,15	160,56
MIODRINA	10 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	33,20	45,89	33,60	46,45	34,01	47,01
MIODRINA	15 MG CX C/ 1 AMPOLA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,34	47,47	34,76	48,05	35,19	48,65
MIOSAN	10 MG CX C/ 10 COMP REVEST ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	11,11	8,47	11,26	8,59	11,42
MIOSAN	10 MG CX C/ 30 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	25,09	33,39	25,45	33,85	25,82	34,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIOSAN	5 MG CX C/ 10 COMP REVEST ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	9,98	7,61	10,12	7,72	10,26
MIOSAN	5 MG CX C/ 30 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	22,55	30,01	22,87	30,42	23,20	30,84
MOMENT	0,025% BISNAGA 50 G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	30,79	40,97	31,23	41,53	31,68	42,11
MOMENT	0,075% BISNAGA 50 G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	36,95	49,17	37,47	49,83	38,01	50,53
MOMENT	0,25 MG/ML LOÇÃO TÓPICA - FRASCO 60 ML (TIPO ROLL-ON)	0,00	0,00	0,00	0,00	22,74	30,26	23,06	30,67	23,39	31,09
NOODIPINA	0,2 MG/MLFRASCO C/ 50 ML SOL. INJ. INFUSAO C/ PERF	0,00	0,00	0,00	0,00	57,47	79,44	58,17	80,41	58,89	81,41
NOODIPINA	30 MG CX C/ 36 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	35,28	25,83	35,71	26,15	36,15
OTO-XILODASE	FRASCO C/ 8 ML + AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	9,99	13,29	10,13	13,47	10,28	13,66
POSTEC	BISNAGA C/ 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,91	31,82	24,25	32,25	24,60	32,70
PRIMIDON	100 MG CX C/ 100 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,40	35,11	25,71	35,54	26,03	35,98
PRIMIDON	250 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	16,59	12,15	16,80	12,30	17,00
RETEMIC	1 MG/ML FRASCO C/ 120 ML XAROPE	0,00	0,00	0,00	0,00	21,73	28,92	22,04	29,31	22,36	29,72
RETEMIC	5 MG CX C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	16,37	21,78	16,60	22,08	16,84	22,38
RETEMIC	5 MG CX C/ 60 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	27,16	36,14	27,55	36,64	27,95	37,15
RETEMIC UD	10 MG X 30 COMP REV LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	0,00	0,00	0,00	49,13	65,38	49,83	66,27	50,55	67,19

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REUQUINOL	400 MG CX C/ 30 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	39,88	55,13	40,36	55,79	40,86	56,48
REUTREXATO	2,5 MG CX C/ 24 COMP (8 BL X 3 COMP)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	18,01	13,19	18,23	13,35	18,45
SALIVAN	10 MG/ML SPRAY C/ 50 ML SOL TOPICA	0,00	0,00	0,00	0,00	16,35	21,76	16,58	22,05	16,82	22,36
SEIS-B	100 MG CX C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	12,51	9,53	12,67	9,67	12,85
SEIS-B	300 MG CX C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,24	18,95	14,44	19,20	14,65	19,47
TOMAT	CX C/ 30 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,91	23,90	17,13	24,22	17,36	24,55
TRIANCIL	20 MG/ML FRASCO 5 ML SUSP INJ.	0,00	0,00	0,00	0,00	38,73	53,54	39,20	54,19	39,68	54,85
UNOPROST	1 MG CX C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,23	26,58	19,46	26,90	19,70	27,23
UNOPROST	2 MG CX C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	35,38	48,91	35,81	49,50	36,25	50,11
UNOPROST	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	54,63	75,52	55,29	76,43	55,97	77,37
UNOPROST	4 MG CX C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	39,67	54,84	40,15	55,50	40,64	56,18
URO-VAXOM	6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	66,40	88,36	67,34	89,56	68,31	90,80
XILODASE	BISNAGA C/ 15 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	17,20	22,89	17,44	23,19	17,69	23,51
XILODASE	BISNAGA C/ 30 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	26,31	35,01	26,68	35,48	27,06	35,97
YOMAX	5,4 MG CX C/ 60 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	36,63	48,74	37,15	49,41	37,68	50,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZILOPUR	100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,31	8,72	6,39	8,83	6,47	8,94
ZILOPUR	100 MG CX C 500 CP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	104,21	144,06	105,48	145,81	106,78	147,61
ZILOPUR	300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	11,29	15,61	11,43	15,80	11,57	15,99
ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA											
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP PLAS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,68	47,94	35,10	48,52	35,53	49,12
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP PLAS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,53	39,44	28,88	39,92	29,24	40,42
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	57,85	79,97	58,55	80,94	59,27	81,93
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	47,54	65,72	48,12	66,52	48,71	67,33
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	116,70	161,32	118,12	163,28	119,57	165,29
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	47,59	65,79	48,17	66,59	48,76	67,40
AMICILON	100 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	54,39	75,19	55,05	76,10	55,73	77,04
AMICILON	250 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	95,12	131,49	96,28	133,09	97,46	134,72
AMICILON	500 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,79	5,24	3,84	5,31	3,89	5,38
AMICILON	500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	159,13	219,98	161,06	222,64	163,04	225,38
ARICILINA	5.000.000 UI CX C/ 50 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	203,50	281,31	205,97	284,72	208,50	288,22

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ARIFENICOL	1.000 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	164,23	227,03	166,22	229,78	168,26	232,60
ARIFENICOL	1000 MG PÓ INJ CX C/ '50 FA + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	164,23	227,03	166,22	229,78	168,26	232,60
ARIFENICOL	1000 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	294,95	407,73	298,53	412,68	302,20	417,75
ARISTOPRAMIDA	INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,51	59,23	45,14	60,03	45,79	60,87
ATROPION	0,25 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,14	58,74	44,77	59,54	45,41	60,36
ATROPION	0,5 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,16	58,76	44,79	59,57	45,43	60,39
BENZATRON	1.200.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	0,00	0,00	245,56	339,45	248,54	343,57	251,60	347,80
BENZATRON	1.200.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	0,00	0,00	145,64	201,33	147,41	203,77	149,22	206,28
BENZATRON	600.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	0,00	0,00	179,50	248,13	181,68	251,15	183,91	254,23
BENZATRON	600.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	0,00	0,00	110,87	153,26	112,22	155,13	113,60	157,04
BEPLEXARON	INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,63	53,40	39,10	54,05	39,58	54,71
BROMUC	CX. C/ 100 AMPOLAS 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	165,48	220,20	167,83	223,21	170,25	226,31
BROMUC	CX. C/ 5 AMPOLAS 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	13,03	9,93	13,21	10,07	13,39
CEFARISTON	1000 MG CX C/ 50 FA + DIL X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	248,61	343,67	251,63	347,84	254,73	352,13
CEFARISTON	1000 MG PO INJ CX 100 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	412,24	569,86	417,25	576,79	422,38	583,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFARISTON	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	218,49	302,03	221,14	305,70	223,86	309,46
CEFAXON	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	35,66	49,29	36,09	49,89	36,53	50,50
CEFAXON	500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	71,31	98,58	72,18	99,78	73,07	101,01
CEFAXON	500 MG CX C/ 8 CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,75	7,95	5,82	8,05	5,89	8,14
CEFTAZIDON	1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	524,90	725,60	531,28	734,42	537,81	743,45
CEFTAZIDON	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	2612,91	3611,99	2644,65	3655,86	2677,18	3700,83
CEFTAZIDON	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	522,57	722,38	528,92	731,16	535,43	740,16
CEFTAZIDON	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	522,61	722,44	528,96	731,21	535,47	740,21
CEFTON	1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	737,96	1020,13	746,92	1032,51	756,11	1045,22
CEFTON	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA AMP VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	3689,82	5100,66	3734,64	5162,62	3780,58	5226,13
CEFTON	1000 MG PÓ INJ CX 20 FA AMP VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	737,96	1020,13	746,92	1032,51	756,11	1045,22
CILINON	1000 MG CX C/ 100 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	228,94	316,48	231,72	320,32	234,57	324,26
CILINON	1000 MG CX C/ 100 FA + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	245,30	339,09	248,28	343,21	251,33	347,43
CILINON	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	245,30	339,09	248,28	343,21	251,33	347,43
CILINON	500 MG CX C/ 100 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	188,91	261,14	191,20	264,31	193,55	267,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CILINON	500 MG CX C/ 100 FA + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	207,96	287,48	210,49	290,97	213,08	294,55
CILINON	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	207,96	287,48	210,49	290,97	213,08	294,55
CINTON	300 MG CX C/ 50 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,30	54,33	39,78	54,99	40,27	55,67
CLAFORDIL	1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	494,36	683,38	500,36	691,68	506,51	700,18
CLINDARIX	600 MG CX C/ 20 AMP X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	347,46	480,32	351,68	486,15	356,01	492,13
CLINDARIX	900 MG CX C/ 20 AMP X 6 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	450,39	622,60	455,86	630,16	461,47	637,92
CLORETO DE POTÁSSIO	10% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	53,67	74,19	54,32	75,09	54,99	76,02
CLORETO DE POTÁSSIO	15 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	53,88	74,48	54,53	75,38	55,20	76,31
CLORETO DE POTÁSSIO	19,1% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	54,15	74,85	54,81	75,77	55,48	76,69
CLORETO DE POTÁSSIO	20% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	56,84	78,57	57,53	79,53	58,24	80,51
CORTISTON	100 MG CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	174,17	240,77	176,29	243,70	178,46	246,70
CORTISTON	100 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	348,36	481,56	352,59	487,41	356,93	493,41
CORTISTON	100 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	174,17	240,77	176,29	243,70	178,46	246,70
CORTISTON	500 MG CX C/ 50 FA + DIL X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	420,91	581,85	426,02	588,91	431,26	596,16
CORTISTON	500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	841,83	1163,71	852,05	1177,84	862,53	1192,33

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CORTISTON	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	420,91	581,85	426,02	588,91	431,26	596,16
DAZOLSTON	5 MG/ ML INJ (INF IV) FR PL X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,74	9,32	6,82	9,43	6,90	9,54
DAZOLSTON	5 MG/ ML INJ (INF IV) FR VD X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	9,33	6,83	9,44	6,91	9,55
DISOTRON	5000 UI CX C/ 25 FA X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	184,01	260,08	186,43	263,58	188,93	267,19
DNAREN	25 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,47	39,36	28,82	39,84	29,17	40,32
DOBUTON	12, 5 MG/ ML INJ CX C/ 20 AMP X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	554,57	766,62	561,31	775,93	568,21	785,47
DOCLAXIN	1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	310,70	429,50	314,47	434,71	318,34	440,06
DOCLAXIN	1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	621,40	859,00	628,95	869,44	636,69	880,14
DOCLAXIN	1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML. (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	1553,50	2147,50	1572,37	2173,58	1591,71	2200,32
DOCLAXIN	500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	196,59	271,76	198,98	275,06	201,43	278,45
DOCLAXIN	500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	393,28	543,65	398,06	550,26	402,96	557,04
DOCLAXIN	500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML. (EMB HOSP).	0,00	0,00	0,00	0,00	983,20	1359,14	995,14	1375,64	1007,38	1392,56
DOPABANE	5 MG/ ML INJ CX C/ 10 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,59	17,40	12,74	17,61	12,90	17,83
DORPINON	1000 MG INJ CX C/100 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	46,73	62,18	47,39	63,03	48,07	63,90
DRENALIN	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,23	54,23	39,71	54,89	40,20	55,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	76,64	105,94	77,57	107,23	78,52	108,54
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 0,2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,38	21,26	15,57	21,52	15,76	21,79
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,93	41,37	30,29	41,87	30,66	42,38
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 0,6 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	45,94	63,51	46,50	64,28	47,07	65,07
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 0,8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,24	84,66	61,98	85,68	62,74	86,73
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER VD INC X 0,2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	153,94	212,80	155,81	215,39	157,73	218,04
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER VD INC X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	299,31	413,75	302,95	418,79	306,68	423,94
FAZOLON	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	671,30	927,98	679,45	939,25	687,81	950,80
FAZOLON	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	134,26	185,60	135,89	187,85	137,56	190,16
FAZOLON	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL AMP PLAS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	134,26	185,60	135,89	187,85	137,56	190,16
FAZOLON	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	140,44	194,14	142,15	196,50	143,90	198,92
FAZOLON	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	335,65	463,99	339,73	469,63	343,91	475,41
FUROSETRON	10 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,94	33,09	24,23	33,49	24,53	33,91
GENTARON	20 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	50,97	70,46	51,59	71,32	52,22	72,19
GENTARON	60 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	60,24	83,27	60,97	84,28	61,72	85,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GENTARON	80 MG INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	65,29	90,25	66,08	91,35	66,89	92,47
GLICOSE	25 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,69	82,51	60,42	83,52	61,16	84,55
GLICOSE	25 % INJ CX C/ 50 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,77	49,45	36,20	50,04	36,65	50,66
GLICOSE	50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	63,68	88,03	64,45	89,09	65,24	90,19
GLICOSE	50 % INJ CX C/ 100 AMP X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	108,79	150,39	110,11	152,21	111,46	154,08
GLICOSE	50 % INJ CX C/ 50 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,29	54,31	39,77	54,98	40,26	55,65
GLUCONATO DE CÁLCIO	10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	94,59	130,76	95,74	132,35	96,92	133,98
HIOARISTON	4 MG/ML CX C/ 50 AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	171,69	228,46	174,13	231,59	176,64	234,80
LIDOSTON	2% INJ CX C/ 12 FA X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	27,10	37,46	27,43	37,92	27,77	38,39
LINATRON	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 2 ML EMB HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	263,78	364,64	266,98	369,06	270,26	373,60
MAGNOSTON	10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	57,16	79,02	57,85	79,97	58,56	80,95
MAGNOSTON	50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	67,74	93,64	68,56	94,77	69,40	95,94
METAXON	2 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99	1,37	1,00	1,38	1,01	1,40
METAXON	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	123,54	170,78	125,04	172,85	126,58	174,98
MINOTON	0,24 G INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	67,05	92,69	67,86	93,81	68,69	94,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OPRAZON	40 MG PÓ LIOF INJ CX C/ 20 FA + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	821,11	1135,07	831,08	1148,85	841,30	1162,98
OXANON	500 MG INJ. CX C/50 FA + DIL.	0,00	0,00	0,00	0,00	125,09	172,92	126,61	175,02	128,17	177,18
OXANON	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	0,00	0,00	97,99	135,46	99,18	137,10	100,40	138,79
PENKARON	400.000U CX C/ 100 FA + DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	162,23	224,26	164,20	226,98	166,22	229,78
PENKARON	400.000U CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	83,54	115,48	84,55	116,88	85,59	118,32
PENKARON	400000 U INJ 100 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	133,78	184,93	135,40	187,17	137,07	189,48
QUELODIN	PER FR / 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,56	24,70	18,82	25,03	19,09	25,38
SUCCITRAT	100 MG PÓ LIOF INJ FA	0,00	0,00	0,00	0,00	12,05	16,66	12,20	16,86	12,35	17,07
SUCCITRAT	500 MG PÓ LIOF INJ FA	0,00	0,00	0,00	0,00	18,02	24,91	18,24	25,21	18,46	25,52
TEICOSTON	133,33 MG/ML PO LIOF CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3491,97	4827,16	3534,38	4885,79	3577,85	4945,88
TEICOSTON	133,33 MG/ML PO LIOF CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8729,96	12067,96	8835,99	12214,53	8944,67	12364,76
TEICOSTON	133,33 MG/ML PO LIOF CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	349,19	482,71	353,43	488,57	357,78	494,58
TEICOSTON	66,66 MG/ML PO LIOF CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1744,14	2411,03	1765,32	2440,31	1787,03	2470,32
TEICOSTON	66,66 MG/ML PO LIOF CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4360,34	6027,56	4413,30	6100,77	4467,58	6175,81
TEICOSTON	66,66 MG/ML PO LIOF CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	174,41	241,10	176,53	244,03	178,70	247,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRIAXTON	1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	626,83	866,51	634,44	877,03	642,24	887,81
TRIAXTON	1000 MG PÓ INJ CX 20 FA + AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	626,83	866,51	634,44	877,03	642,24	887,81
VANCOSON	500 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	497,25	687,38	503,29	695,73	509,48	704,29
VASOTON	2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,94	5,45	3,99	5,52	4,04	5,58
VENOSTASIN	FR C/ 20 CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,85	34,40	26,22	34,87	26,60	35,36
VIKATRON	10 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	163,70	226,29	165,69	229,04	167,73	231,86
VITARISTON C	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX C/ 50 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,02	41,50	30,38	42,00	30,75	42,51
VITARISTON C	200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX C/ 50 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,67	46,54	34,08	47,11	34,50	47,69
ARROW FARMACÊUTICA S.A											
ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,33	15,11	12,12	16,13	12,29	16,35	12,47	16,58
ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,33	15,11	12,12	16,13	12,29	16,35	12,47	16,58
ALENDRONATO DE SÓDIO	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	46,54	64,34	49,35	68,22	49,95	69,05	50,56	69,89
ALENDRONATO DE SÓDIO	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	43,37	59,95	45,98	63,56	46,54	64,34	47,11	65,12
ALENDRONATO DE SÓDIO	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	43,37	59,95	45,98	63,56	46,54	64,34	47,11	65,12
ALPRAZOLAM	0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	3,65	5,05	3,87	5,35	3,92	5,42	3,97	5,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALPRAZOLAM	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,14	9,87	7,57	10,46	7,66	10,59	7,75	10,71
ALPRAZOLAM	1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	12,72	17,58	13,49	18,65	13,65	18,87	13,82	19,10
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,26	7,27	5,57	7,70	5,64	7,80	5,71	7,89
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	50,72	70,11	53,78	74,34	54,43	75,24	55,10	76,17
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,49	10,35	7,94	10,98	8,04	11,11	8,14	11,25
BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	7,71	10,66	8,17	11,29	8,27	11,43	8,37	11,57
BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	75,57	104,47	80,13	110,77	81,10	112,11	82,10	113,49
BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	11,12	15,37	11,79	16,30	11,93	16,49	12,08	16,70
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,73	10,69	8,20	11,34	8,30	11,47	8,40	11,61
CAPTOPRIL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	12,61	17,43	13,37	18,48	13,53	18,70	13,70	18,94
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	22,73	31,42	24,10	33,31	24,39	33,72	24,69	34,13
CARBOLIM	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	50,94	70,42	51,56	71,27	52,19	72,15
CARBOLIM	300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	14,15	19,56	14,32	19,80	14,50	20,04
CARBONATO DE LÍTIO	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	37,54	51,89	39,81	55,03	40,29	55,70	40,79	56,39
CARBONATO DE LÍTIO	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	9,38	12,97	9,95	13,75	10,07	13,92	10,19	14,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARBONATO DE LÍTIO	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	93,87	129,76	99,53	137,59	100,74	139,26	101,98	140,97
CITALOPRAM	20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS X 14	0,00	0,00	30,26	41,83	32,09	44,36	32,48	44,90	32,88	45,45
CITALOPRAM	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14	0,00	0,00	59,60	82,39	63,19	87,35	63,96	88,42	64,75	89,51
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06	0,00	0,00	15,49	21,41	16,42	22,70	16,62	22,97	16,82	23,25
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	35,34	48,85	37,47	51,80	37,93	52,43	38,40	53,08
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06	0,00	0,00	24,91	34,43	26,41	36,51	26,73	36,95	27,06	37,41
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	56,54	78,16	59,95	82,87	60,68	83,88	61,43	84,92
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	5,77	7,69	6,17	8,21	6,26	8,33	6,35	8,44
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	32,26	43,02	34,51	45,92	35,00	46,55	35,50	47,19
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	48,23	64,32	51,60	68,66	52,33	69,60	53,08	70,56
CONIDRIN	0,25 MG/ML + 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,29	7,04	5,37	7,14	5,45	7,24
CONIDRIN	0,5 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	11,42	8,70	11,57	8,83	11,74
CONIDRIN	1 MG/ML + 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,78	11,68	8,90	11,84	9,03	12,00
CRONOGERON	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	10,06	7,37	10,19	7,46	10,31
CRONOGERON	75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	10,58	14,63	10,71	14,81	10,84	14,98

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EROWGLIZ	80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,23	11,38	8,33	11,52	8,43	11,65
EROWGLIZ	80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	204,90	283,25	207,39	286,69	209,94	290,21
EROWGLIZ	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	23,76	32,84	24,05	33,25	24,35	33,66
FLUCODAN	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	17,75	24,54	17,97	24,84	18,19	25,15
FOSINOPRIL SÓDICO	10 MG COM CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	18,42	25,46	19,53	27,00	19,77	27,33	20,01	27,66
FOSINOPRIL SÓDICO	10 MG COM CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	33,10	45,76	35,09	48,51	35,52	49,10	35,96	49,71
FOSINOPRIL SÓDICO	20 MG COM CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	32,42	44,82	34,37	47,51	34,79	48,09	35,22	48,69
FOSINOPRIL SÓDICO	20 MG COM CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	64,85	89,65	68,76	95,05	69,60	96,21	70,46	97,40
FOSIPRAZ	10 MG COM CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	21,84	30,19	22,11	30,56	22,38	30,94
FOSIPRAZ	10 MG COM CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	36,17	50,00	36,61	50,61	37,06	51,23
FOSIPRAZ	20 MG COM CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	34,37	47,51	34,79	48,09	35,22	48,69
FOSIPRAZ	20 MG COM CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	62,01	85,72	62,76	86,76	63,53	87,82
GAMIBETAL	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	51,12	70,67	53,04	71,52	52,38	72,41
GAMIBETAL	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	63,76	88,14	66,16	89,20	65,32	90,30
LAMOTRIGINA	100 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	95,22	131,63	100,96	139,56	102,19	141,26	103,45	143,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LAMOTRIGINA	25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	30,56	42,24	32,41	44,80	32,80	45,34	33,20	45,89
LAMOTRIGINA	50 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	54,40	75,20	57,68	79,73	58,38	80,70	59,10	81,70
LORAZEPAM	1MG COM CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	3,90	5,39	4,14	5,72	4,19	5,79	4,24	5,86
LORAZEPAM	2MG COM CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	5,62	7,77	5,96	8,24	6,03	8,34	6,10	8,43
MENOSTRESS	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,13	9,86	7,22	9,98	7,31	10,11
MENOSTRESS	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	7,53	5,52	7,63	5,59	7,73
MENOSTRESS	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	48,05	66,42	48,63	67,22	49,23	68,05
MENOSTRESS	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,53	6,26	4,59	6,35	4,65	6,43
MENOSTRESS	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	42,03	58,10	42,54	58,81	43,06	59,52
MENOSTRESS	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	8,23	6,02	8,32	6,09	8,42
NIMESULIDA	100 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 12	0,00	0,00	10,46	14,46	11,10	15,34	11,23	15,52	11,37	15,72
PEPTOPANCREASI	SOL OR FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,29	16,35	12,46	16,57	12,64	16,80
PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	21,90	30,27	23,22	32,10	23,50	32,49	23,79	32,89
PRAVASTATINA SÓDICA	20 MG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	31,94	44,15	33,87	46,82	34,28	47,39	34,70	47,97
PRAVASTATINA SÓDICA	40 MG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	64,01	88,48	67,87	93,82	68,69	94,95	69,53	96,12

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	34,88	48,22	36,98	51,12	37,43	51,74	37,89	52,38
SINVASTATINA	20 MG COM REV CT BL ALPLAS INC X 30	0,00	0,00	50,58	69,92	53,63	74,14	54,28	75,03	54,95	75,96
SINVASTATINA	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X10	0,00	0,00	16,79	23,21	17,80	24,61	18,02	24,91	18,24	25,21
SINVASTATINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	22,89	31,64	24,28	33,56	24,57	33,96	24,87	34,38
SUCCINATO DE SUMATRIPTANA	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	0,00	0,00	25,62	35,42	27,17	37,56	27,50	38,01	27,84	38,48
SUCCINATO DE SUMATRIPTANA	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	0,00	0,00	9,73	13,45	10,31	14,25	10,44	14,43	10,57	14,61
SUTRIPTAN	100 MG COM REV CT BL AL AL X 02	0,00	0,00	0,00	0,00	26,51	36,65	27,51	37,09	27,16	37,54
SUTRIPTAN	50 MG COM REV CT BL AL AL X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	10,07	13,92	10,45	14,09	10,32	14,27
ZOPICLONA	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	0,00	0,00	19,07	25,43	20,40	27,15	20,69	27,52	20,99	27,90
ZUPLYN	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,59	12,76	9,73	12,94	9,87	13,12
ZUPLYN	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	86,37	114,93	87,60	116,50	88,86	118,12
ASTA MEDICA LTDA											
ERDOTIN	70 MG/G GRAN FR X 25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65	15,50	11,82	15,72	11,99	15,94
ERDOTIN	70 MG/G GRAN FR X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,61	22,10	16,85	22,41	17,09	22,72
RINO-LASTIN	SOL NAS FR NEB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,29	29,43	21,55	29,79	21,82	30,16

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ASTA MEDICA ONCOLOGIA LTDA											
ASTAPLATIN	1 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	148,89	205,82	150,70	208,32	152,55	210,88
ETOSIN	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	387,82	536,11	392,53	542,62	397,36	549,29
ETOSIN	100 MG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	432,62	598,04	437,87	605,29	443,26	612,75
ETOSIN	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	372,26	514,60	376,78	520,85	381,41	527,25
FLUTAMID	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	59,29	81,96	60,01	82,96	60,75	83,98
GENUXAL	1000 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 75 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	345,69	477,87	349,89	483,67	354,19	489,62
GENUXAL	200 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	93,17	128,79	94,30	130,36	95,46	131,96
GENUXAL	50 MG DRG REVESTIDO ENTÉRICO CT FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	35,70	49,35	36,13	49,94	36,57	50,55
GYNODAL	160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	122,12	168,81	123,60	170,86	125,12	172,96
HOLOXANE	1G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	981,68	1357,04	993,60	1373,51	1005,82	1390,41
HOLOXANE	2G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1761,89	2435,57	1783,29	2465,15	1805,22	2495,47
HOLOXANE	500 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	514,75	711,57	521,00	720,21	527,41	729,07
MILTEX	60 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB CGT X 10 ML + 20 LUVAS	0,00	0,00	0,00	0,00	340,78	471,08	344,92	476,80	349,16	482,67
MITEXAN	100 MG SOL INJ CT C/ 10 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	107,40	148,47	108,70	150,26	110,04	152,12

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MITEXAN	400 MG COM REVESTIDO CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	116,78	161,43	118,20	163,40	119,65	165,40
MITEXAN	600 MG COM REVESTIDO CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	164,29	227,11	166,29	229,87	168,34	232,71
MITOXAL	2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML USO REST HOSPITAIS	0,00	0,00	0,00	0,00	584,88	808,52	591,98	818,33	599,26	828,39
MITOXAL	2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 15 ML USO REST HOSPITAIS	0,00	0,00	0,00	0,00	754,36	1042,80	763,52	1055,46	772,91	1068,44
NAVELBINE	10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	148,88	205,81	150,69	208,31	152,54	210,87
NAVELBINE	10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	667,49	922,71	675,60	933,92	683,91	945,41
RESCUVOLIN	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	78,77	108,89	79,73	110,22	80,71	111,57
RESCUVOLIN	50 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC X 99 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	63,18	87,34	63,95	88,40	64,74	89,49
TAMOPLEX	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	39,44	54,52	39,92	55,18	40,41	55,86
TAMOPLEX	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	74,99	103,66	75,90	104,92	76,83	106,21
ASTER PRODUTOS MÉDICOS LTDA											
ÁGUA BIDESTILADA	AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,58	0,43	0,59	0,44	0,61
ÁGUA BIDESTILADA	AMP 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,80	0,59	0,82	0,60	0,83
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,54	0,39	0,54	0,39	0,54
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,45	4,77	3,49	4,82	3,53	4,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FR 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	2,20	1,61	2,23	1,63	2,25
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,86	2,57	1,88	2,60	1,90	2,63
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,29	3,17	2,32	3,21	2,35	3,25
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FR 5000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,81	20,47	14,99	20,72	15,17	20,97
CLORETO DE POTÁSSIO	10% AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,68	0,50	0,69	0,51	0,71
CLORETO DE POTÁSSIO	15% AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,73	0,54	0,75	0,55	0,76
CLORETO DE POTÁSSIO	19,1% AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,72	0,53	0,73	0,54	0,75
CLORETO DE SÓDIO	0,9% AMPOLA 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,66	0,49	0,68	0,50	0,69
ENEMA DE GLICERINA	12% FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,88	6,75	4,94	6,83	5,00	6,91
ENEMA DE GLICERINA	25% FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,21	5,82	4,26	5,89	4,31	5,96
ENEMA DE GLICERINA	6% FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,78	9,37	6,86	9,48	6,94	9,59
FOSFATO DE POTÁSSIO	AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	1,63	1,19	1,65	1,20	1,66
GLICOFISIOLOGICA	BOLSA 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,37	10,19	7,46	10,31	7,55	10,44
GLICOFISIOLOGICA	BOLSA 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83	8,06	5,90	8,16	5,97	8,25
GLICOFISIOLOGICA	BOLSA 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,86	8,10	5,93	8,20	6,00	8,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOFISIOLOGICA	FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,93	5,43	3,98	5,50	4,03	5,57
GLICOFISIOLOGICA	FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	2,92	2,14	2,96	2,17	3,00
GLICOFISIOLOGICA	FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,65	3,66	2,68	3,70	2,71	3,75
GLICOSE	10% BOLSA 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	7,55	5,53	7,64	5,60	7,74
GLICOSE	10% BOLSA 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,65	14,72	10,78	14,90	10,91	15,08
GLICOSE	10% BOLSA 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,01	6,93	5,07	7,01	5,13	7,09
GLICOSE	10% BOLSA 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,98	9,65	7,06	9,76	7,15	9,88
GLICOSE	50% FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,49	7,59	5,56	7,69	5,63	7,78
GLICOSE	50% FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,02	9,70	7,11	9,83	7,20	9,95
MANITOL	20% FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18	7,16	5,24	7,24	5,30	7,33
METRONIDAZOL (ASTERGYL)	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	4,59	3,36	4,64	3,40	4,70
RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	BOLSA 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,78	7,99	5,85	8,09	5,92	8,18
RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	BOLSA 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	7,69	5,63	7,78	5,70	7,88
RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	BOLSA 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,59	7,73	5,66	7,82	5,73	7,92
RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	6,12	4,48	6,19	4,54	6,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,06	2,85	2,09	2,89	2,12	2,93
RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	3,61	2,64	3,65	2,67	3,69
RINGER SIMPLES	FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	2,56	1,87	2,59	1,89	2,61
RINGER SIMPLES	FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,32	3,21	2,35	3,25	2,38	3,29
SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL	BOLSA 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,46	11,69	8,56	11,83	8,67	11,99
SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL	BOLSA 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,44	15,81	11,58	16,01	11,72	16,20
SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL	BOLSA 3000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,47	25,53	18,69	25,84	18,92	26,15
SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL	BOLSA 5000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	40,01	55,31	40,50	55,99	41,00	56,68
SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL	FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	7,38	5,40	7,46	5,47	7,56
SULFATO DE MAGNÉSIO	AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,88	0,65	0,90	0,66	0,91
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA											
ACCOLATE	20 MG COMP VER CT 2 BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	51,90	71,74	52,53	72,62	53,18	73,51
ACCOLATE	20 MG COMP VER CT 4 BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	98,67	136,40	99,87	138,06	101,10	139,76
ARIMIDEX	1 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	398,29	550,58	403,13	557,27	408,09	564,13
ATACAND	16 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	45,45	62,83	46,00	63,59	46,57	64,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATACAND	16 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	62,10	85,84	62,85	86,88	63,62	87,95
ATACAND	8 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18	58,31	42,69	59,01	43,22	59,75
ATACAND	8 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	57,42	79,38	58,12	80,34	58,83	81,32
ATACAND HCT	16 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	48,45	66,98	49,04	67,79	49,64	68,62
ATACAND HCT	16 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	65,99	91,22	66,79	92,33	67,61	93,46
ATACAND HCT	8 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	42,65	58,96	43,17	59,68	43,70	60,41
ATACAND HCT	8 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	64,00	88,47	64,78	89,55	65,58	90,66
ATENOL	100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	36,19	50,03	36,63	50,64	37,08	51,26
ATENOL	25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	13,60	18,80	13,77	19,04	13,94	19,27
ATENOL	50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	20,91	28,91	21,16	29,25	21,42	29,61
BAMBEC	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,32	25,32	18,54	25,63	18,77	25,95
BRICANYL BRONCODILATADOR	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	11,72	8,58	11,86	8,69	12,01
BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE	0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,82	13,57	9,94	13,74	10,06	13,91
BUDECORT AQUA	32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	15,16	20,96	15,34	21,21	15,53	21,47
BUDECORT AQUA	64 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	26,87	37,14	27,20	37,60	27,53	38,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CASODEX	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	460,83	637,03	466,43	644,77	472,17	652,71
CRESTOR	10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	76,20	105,34	77,13	106,62	78,08	107,93
CRESTOR	10MG COM REV CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,26	37,68	27,59	38,14	27,93	38,61
CRESTOR	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	44,48	61,49	45,02	62,23	45,57	62,99
CRESTOR	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	133,50	184,55	135,12	186,78	136,78	189,08
DIPRIVAN	10 MG/ML EMU INJ CT AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	107,70	148,88	109,01	150,69	110,35	152,54
DIPRIVAN	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	136,55	188,76	138,21	191,06	139,91	193,41
DIPRIVAN	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	63,16	87,31	63,93	88,37	64,72	89,47
DIPRIVAN	10 MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50 M	0,00	0,00	0,00	0,00	102,86	142,19	104,11	143,92	105,39	145,69
DIPRIVAN	20 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	125,35	173,28	126,87	175,38	128,43	177,54
DIPRIVAN	PFS - 20MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	205,74	284,41	208,24	287,86	210,80	291,40
EMLA	25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CX 5 BISN AL X 5 G + 1	0,00	0,00	0,00	0,00	39,48	54,58	39,96	55,24	40,45	55,92
EMLA	25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CX BISN AL X 5 G + 2 B	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	13,01	9,52	13,16	9,64	13,33
ENTOCORT	3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45	0,00	0,00	0,00	0,00	135,02	186,65	136,66	188,91	138,34	191,24
ENTOCORT	ENEMA - 2,3 MG COMP CT BL AL X 7+ 7 FR PLAS TRANS DIL X 115 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	189,98	262,62	192,29	265,81	194,66	269,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FASLODEX	50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	1987,59	2747,57	2011,73	2780,94	2036,47	2815,14
FULCIN	500 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,46	17,22	12,61	17,43	12,77	17,65
INDERAL	10 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	4,15	3,04	4,20	3,08	4,26
INDERAL	40 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	5,10	3,73	5,16	3,78	5,23
INDERAL	80 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	6,72	4,92	6,80	4,98	6,88
LOSEC MUPS	10 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	39,43	54,51	39,91	55,17	40,40	55,85
LOSEC MUPS	20 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	67,42	93,20	68,24	94,33	69,08	95,49
LOSEC MUPS	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	38,30	52,94	38,77	53,59	39,25	54,26
LOSEC MUPS	40 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	67,42	93,20	68,24	94,33	69,08	95,49
MARCAÍNA	5 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20ML 0,5% COM EPINEFRINA	0,00	0,00	0,00	0,00	81,66	112,88	82,65	114,25	83,67	115,66
MARCAÍNA	5 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML 0,5% SEM VASOCONSTRITOR	0,00	0,00	0,00	0,00	80,31	111,02	81,29	112,37	82,29	113,75
MERONEM IV	1 G PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1716,35	2372,62	1737,20	2401,44	1758,57	2430,98
MERONEM IV	1000 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	1716,35	2372,62	1737,20	2401,44	1758,57	2430,98
MERONEM IV	500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	989,40	1367,71	1001,42	1384,32	1013,74	1401,35
MERONEM IV	500 MG PÓ INJ CT X 10 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	989,40	1367,71	1001,42	1384,32	1013,74	1401,35

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NAROPIN	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 10 ML EST IND EST	0,00	0,00	0,00	0,00	83,19	115,00	84,20	116,39	85,24	117,83
NAROPIN	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND EST	0,00	0,00	0,00	0,00	166,43	230,07	168,45	232,86	170,52	235,72
NAROPIN	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE	0,00	0,00	0,00	0,00	107,47	148,56	108,78	150,37	110,12	152,23
NAROPIN	2 MG/ML SOL P/ INFUSÃO CX 5 BOLS PLAS X 100 ML EST	0,00	0,00	0,00	0,00	323,24	446,83	327,17	452,27	331,19	457,82
NAROPIN	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES	0,00	0,00	0,00	0,00	123,02	170,06	124,51	172,12	126,04	174,23
NEXIUM	20 MG CX 14 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	47,64	65,86	48,22	66,66	48,81	67,47
NEXIUM	20 MG CX 7 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	26,05	36,01	26,37	36,45	26,69	36,90
NEXIUM	40 MG CX 14 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	65,76	90,90	66,56	92,01	67,38	93,14
NEXIUM	40 MG CX 7 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	37,40	51,70	37,85	52,32	38,32	52,97
NEXIUM IV	40 MG POLIOF INJ CT X 10 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	250,60	346,42	253,64	350,62	256,76	354,94
NOLVADEX	10 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	61,11	84,48	61,85	85,50	62,61	86,55
NOLVADEX D	20 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	125,24	173,13	126,76	175,23	128,32	177,38
OXIS	12 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	93,79	129,65	94,93	131,23	96,10	132,84
OXIS	6 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	56,25	77,76	56,93	78,70	57,63	79,67
PULMICORT	0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 M	0,00	0,00	0,00	0,00	80,39	111,13	81,37	112,48	82,37	113,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PULMICORT	0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,07	27,74	20,31	28,08	20,56	28,42
PULMICORT	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	100,49	138,91	101,71	140,60	102,96	142,33
PULMICORT	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,08	34,67	25,38	35,08	25,69	35,51
PULMICORT	TURBUHALER - 100 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 200 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	57,46	79,43	58,16	80,40	58,88	81,39
PULMICORT	TURBUHALER - 200 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 100 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	57,46	79,43	58,16	80,40	58,88	81,39
SELOKEN	1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD INC PREECH DESCART X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	42,91	59,32	43,43	60,04	43,96	60,77
SELOKEN	100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	14,93	10,93	15,11	11,06	15,29
SELOPRESS	100 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,10	16,73	12,25	16,93	12,40	17,14
SELOPRESS ZOK	95 MG + 12,5 MG COMP LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,27	33,55	24,56	33,95	24,86	34,37
SELOZOK	100 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	24,41	33,74	24,71	34,16	25,01	34,57
SELOZOK	25MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	10,26	7,51	10,38	7,60	10,51
SELOZOK	50 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,89	20,58	15,07	20,83	15,26	21,09
SEROQUEL	100 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	174,93	241,82	177,05	244,75	179,23	247,76
SEROQUEL	200 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	314,66	434,97	318,48	440,25	322,40	445,67
SEROQUEL	25 MG COMP REV CT BL PVC OPC AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	26,29	36,34	26,61	36,78	26,94	37,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SEROQUEL	300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	236,10	326,38	238,97	330,34	241,91	334,41
SEROQUEL	300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	472,21	652,76	477,95	660,70	483,83	668,83
SEROQUEL XRO	200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	109,67	151,60	111,00	153,44	112,37	155,34
SEROQUEL XRO	200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	329,00	454,80	333,00	460,33	337,10	465,99
SEROQUEL XRO	200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	658,01	909,61	666,00	920,65	674,19	931,97
SEROQUEL XRO	300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	164,50	227,40	166,50	230,16	168,55	233,00
SEROQUEL XRO	300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	493,51	682,21	499,50	690,49	505,64	698,98
SEROQUEL XRO	300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	987,01	1364,40	999,00	1380,98	1011,29	1397,97
SEROQUEL XRO	400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	213,31	294,87	215,90	298,45	218,56	302,13
SEROQUEL XRO	400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	639,93	884,61	647,70	895,36	655,67	906,37
SEROQUEL XRO	400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	1279,86	1769,23	1295,40	1790,71	1311,33	1812,73
SEROQUEL XRO	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	108,48	149,96	109,80	151,78	111,15	153,65
SEROQUEL XRO	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	216,96	299,92	219,60	303,57	222,30	307,30
SPLENDIL	10 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	69,09	95,51	69,93	96,67	70,79	97,86
SPLENDIL	2,5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,40	26,82	19,64	27,15	19,88	27,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SPLENDIL	5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	37,42	51,73	37,87	52,35	38,34	53,00
SYMBICORT	12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	74,72	103,29	75,63	104,55	76,56	105,83
SYMBICORT	6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6	0,00	0,00	0,00	0,00	56,82	78,55	57,51	79,50	58,22	80,48
SYMBICORT	6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6	0,00	0,00	0,00	0,00	67,15	92,83	67,97	93,96	68,81	95,12
TENORETIC	100 MG + 25 MG COMP CT 2 BL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	34,72	48,00	35,14	48,58	35,57	49,17
TENORETIC	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	21,40	29,58	21,66	29,94	21,93	30,32
TETMOSOL	0,25 G/G SOL TP CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	16,33	12,44	16,54	12,62	16,78
TETMOSOL	4 G SAB CX 1 UND X 80 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,56	13,51	9,69	13,70	9,82	13,89
TOMUDEX	2 MG PÓ LIÓF INJ CT FA INC	0,00	0,00	0,00	0,00	616,85	852,71	624,34	863,06	632,02	873,68
TRIGLOBE	9 MG/ML + 41 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	16,96	12,42	17,17	12,57	17,38
TRIGLOBE F	180 MG + 820 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	15,86	11,61	16,05	11,75	16,24
VIVACOR	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,26	37,68	27,59	38,14	27,93	38,61
VIVACOR	10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	76,20	105,34	77,13	106,62	78,08	107,93
VIVACOR	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	44,48	61,49	45,02	62,23	45,57	62,99
VIVACOR	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	133,50	184,55	135,12	186,78	136,78	189,08

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
XYLOCAINA	100 MG/ML SOL TP CT FR VD AMB X 50 ML 10% SPRAY	0,00	0,00	0,00	0,00	69,42	95,96	70,26	97,12	71,12	98,31
XYLOCAINA	20 MG/ML GELEIA TP CX BISN AL X 30 G 2%	0,00	0,00	0,00	0,00	15,54	21,48	15,73	21,74	15,92	22,01
XYLOCAINA	50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G - 5% POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	9,07	12,54	9,18	12,69	9,29	12,84
XYLOCAINA	50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G SABOR LARANJA - - 5% POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	12,00	8,79	12,15	8,90	12,30
XYLOPROCT	POM RET CT BISN AL X 25 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,60	22,09	16,84	22,40	17,08	22,70
ZESTORETIC	20 / 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	67,20	92,89	68,02	94,03	68,86	95,19
ZESTRIL	10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	42,48	58,72	43,00	59,44	43,53	60,17
ZESTRIL	20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	68,21	94,29	69,04	95,44	69,89	96,61
ZESTRIL	5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	26,50	36,63	26,82	37,07	27,15	37,53
ZOLADEX	3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	477,68	660,33	483,48	668,34	489,43	676,57
ZOLADEX LA	10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	1223,04	1690,68	1237,89	1711,21	1253,12	1732,26
ZOMIG	2 CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,41	35,13	25,72	35,55	26,04	36,00
ZOMIG	2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	25,41	35,13	25,72	35,55	26,04	36,00
ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA											
AC. HIDROCORTISONA	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	3,94	5,25	4,21	5,60	4,27	5,68	4,33	5,76

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AC. HIDROCORTISONA	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,06	9,41	7,55	10,05	7,66	10,19	7,77	10,33
AC. HIDROCORTISONA	BISN 30 G - CREME	0,00	0,00	6,50	8,67	6,95	9,25	7,05	9,38	7,15	9,50
ALZEX	COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	19,95	26,55	20,23	26,91	20,52	27,28
ASMAX	1 MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98	24,85	18,20	25,16	18,42	25,46
ASMAX	GTS 1 MG/ML FR COM 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,95	33,11	24,24	33,51	24,54	33,92
ASMAX	XPE 1 MG/5 ML FR COM 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,13	27,83	20,37	28,16	20,62	28,50
AZIMIX	200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 600 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,76	23,17	16,96	23,44	17,17	23,74
AZIMIX	200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 900 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	19,24	26,60	19,47	26,91	19,71	27,25
AZIMIX	250 MG CX COM 4 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	14,83	20,50	15,01	20,75	15,19	21,00
AZIMIX	250 MG CX COM 6 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	20,67	28,57	20,92	28,92	21,18	29,28
AZIMIX	500 MG CX COM 2 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	16,76	23,17	16,96	23,44	17,17	23,74
AZIMIX	500 MG CX COM 3 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	19,24	26,60	19,47	26,91	19,71	27,25
C. TETRACICLINA + ANF.	BISN 40 G + 10 APLICADORES	0,00	0,00	13,04	17,39	13,95	18,56	14,15	18,82	14,35	19,07
CALATO	125MG CX C/ 60 COMPR REV	0,00	0,00	0,00	0,00	43,22	57,51	43,83	58,29	44,46	59,10
CALATO	250MG CX C/ 15 EMV. 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,42	31,16	23,75	31,59	24,09	32,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CALATO	500MG CX C/ 15 ENV 7,0G	0,00	0,00	0,00	0,00	41,76	55,57	42,35	56,32	42,96	57,10
CALCICHELL	125 MG CX COM 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	41,71	55,50	42,30	56,26	42,91	57,04
CALCICHELL	CX C/ 15 ENV DE 3,5 G PÓ ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	22,60	30,07	22,92	30,48	23,25	30,91
CALCICHELL	CX C/ 15 ENV DE 7 G PÓ ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	40,30	53,63	40,87	54,36	41,46	55,11
CALCICHELL	CX C/ 30 ENV DE 7 G PÓ ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	68,54	91,20	69,51	92,45	70,51	93,73
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	11,62	16,06	12,32	17,03	12,47	17,24	12,62	17,45
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	5,27	7,29	5,59	7,73	5,66	7,82	5,73	7,92
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	23,26	32,15	24,66	34,09	24,96	34,50	25,27	34,93
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 3 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	27,78	38,40	29,45	40,71	29,81	41,21	30,18	41,72
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	11,62	16,06	12,32	17,03	12,47	17,24	12,62	17,45
COLPIST MT	10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G	0,00	0,00	0,00	0,00	30,40	40,45	30,83	41,00	31,27	41,57
COLPIST MT	BISN 40 G + 10 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	13,41	17,84	13,60	18,09	13,80	18,34
COLPIST MT	BISN 60 G + 1 APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,46	7,97	10,60	8,08	10,74
DEXADOR	CX COM 20 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	27,64	36,78	28,03	37,28	28,43	37,79
DEXADOR	INJ CX COM 3 AMP (2MLA + 1MLB)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,68	23,53	17,93	23,85	18,19	24,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENFOL	0,2MG/ML FR C/ 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	7,61	5,80	7,71	5,88	7,82
ENFOL	0,4MG/ML FR C/ 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,87	11,80	9,00	11,97	9,13	12,14
ENFOL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,86	11,79	8,99	11,96	9,12	12,12
FERRINI	15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB DOS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,66	6,20	4,73	6,29	4,80	6,38
FERRINI	150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,54	15,36	11,70	15,56	11,87	15,78
FERRINI	30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	3,73	2,84	3,78	2,88	3,83
FERRINI FÓLICO	5 E 150 MG/COMP CX 30 COMP R.	0,00	0,00	0,00	0,00	29,98	39,89	30,41	40,44	30,85	41,01
FERRINI FÓLICO	GTS 0,2 E 30MG/ML FR COM 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,74	23,61	17,99	23,93	18,25	24,26
FERRINI FÓLICO	LIQ 15 MG/ML + 0,5 MG/ML FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,01	26,63	20,29	26,98	20,58	27,36
FOLACIN	5 MG CX COM 20 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	8,86	11,79	8,99	11,96	9,12	12,12
FOLACIN	GTS 0,2 MG/ML FR COM 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	7,61	5,80	7,71	5,88	7,82
FOLACIN	LIQUIDO 2MG/5ML FR COM 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,87	11,80	9,00	11,97	9,13	12,14
FOLIFER	5 E 150 MG/COMP CX 30 COMP R.	0,00	0,00	0,00	0,00	29,98	39,89	30,41	40,44	30,85	41,01
FOLIFER	GTS 0,2 E 30MG/ML FR COM 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,74	23,61	17,99	23,93	18,25	24,26
FOLIFER	LIQ 2,5 E 75 MG/5ML FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,01	26,63	20,29	26,98	20,58	27,36

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FUMARATO CETOTIFENO	GTS 1 MG/ML FR C/ 30 ML	0,00	0,00	18,43	25,48	19,54	27,01	19,78	27,34	20,02	27,67
FUMARATO CETOTIFENO	XPE 0,2 MG/ML FR C/ 100 ML	0,00	0,00	12,71	17,57	13,48	18,63	13,64	18,86	13,81	19,09
GYNAX N	10 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	36,23	48,21	36,74	48,86	37,27	49,54
GYNAX N	BISN 60 G + 1 APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	10,34	13,76	10,49	13,95	10,64	14,14
GYNAX N	BISN 60 G + 10 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	16,44	21,88	16,67	22,17	16,91	22,48
INFLAX	10 MG CX COM 16 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	6,69	4,90	6,77	4,96	6,86
INFLAX	20 MG CX COM 10 COMP SOLÚVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,55	6,99	9,66	7,08	9,79
INFLAX	20 MG CX COM 16 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	10,34	14,29	10,47	14,47	10,60	14,65
INFLAX	20 MG CX COM 8 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	3,59	4,96	3,63	5,02	3,67	5,07
INFLAX	GEL 0,5% 25 MG/5G BISN C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,45	7,65	10,58	7,74	10,70
INFLAX	GTS 10 MG/ML FR COM 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	4,85	3,55	4,91	3,59	4,96
INFLAX	INJ 40 MG/2ML CX 2 AMP DE 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	11,57	8,47	11,71	8,57	11,85
LORATADINA	XPE 1 MG/ML FR C/ 100 ML	0,00	0,00	11,28	15,04	12,07	16,06	12,24	16,28	12,42	16,51
LOREMIX	10 MG CX COM 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,89	21,14	16,12	21,44	16,35	21,73
LOREMIX	XPE 5 MG/5 ML FR COM 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,54	18,02	13,73	18,26	13,93	18,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOREMIX D	5 E 120 MG CX COM 12 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	20,47	27,24	20,76	27,61	21,06	27,99
LOREMIX D	XPE 1 E 12 MG/ML FR COM 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,48	24,59	18,74	24,92	19,01	25,27
MELOXICAM	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML	0,00	0,00	12,36	17,09	13,10	18,11	13,26	18,33	13,42	18,55
MELOXIL	15 MG CX COM 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	21,49	29,71	21,75	30,07	22,02	30,44
MELOXIL	7,5 MG CX COM 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	14,67	10,74	14,85	10,87	15,03
MELOXIL	INJ 15 MG/1,5ML CX 5 AMP 1,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,85	28,82	21,10	29,17	21,36	29,53
NASTERID - A	1 MG CX COM 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	34,88	46,41	35,38	47,05	35,89	47,71
NITRATO ISOCONAZOL	BISN 40 G + 7 APLICADORES	0,00	0,00	15,52	20,70	16,60	22,09	16,84	22,40	17,08	22,70
PIROXICAM	20 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	6,08	8,40	6,44	8,90	6,52	9,01	6,60	9,12
PIROXICAM	BISN 30 G - GEL	0,00	0,00	8,58	11,86	9,10	12,58	9,21	12,73	9,32	12,88
PROP. CLOBETASOL	BISN 30 G - CREME	0,00	0,00	6,37	8,81	6,76	9,34	6,84	9,46	6,92	9,57
PROP. CLOBETASOL	BISN 30 G - POMADA	0,00	0,00	6,53	9,03	6,93	9,58	7,01	9,69	7,10	9,81
TECNID	1 G CX COM 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	18,12	13,81	18,37	14,01	18,62
TECNID	450 MG PÓ ORAL 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,12	14,80	11,28	15,00	11,44	15,21
TECNID	900 MG PÓ ORAL 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,85	19,76	15,06	20,03	15,28	20,31

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TENSODIN	10 MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	41,47	57,33	41,97	58,02	42,49	58,74
TENSODIN	5 MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,15	18,18	13,31	18,40	13,47	18,62
TERICIN AT	10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G	0,00	0,00	0,00	0,00	36,42	48,46	36,94	49,13	37,47	49,81
TERICIN AT	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APL	0,00	0,00	0,00	0,00	19,49	25,93	19,77	26,29	20,05	26,65
TERICIN AT	BISN 40 G + 10 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	17,49	23,27	17,74	23,59	18,00	23,93
TERICIN AT	BISN 60 G + 1 APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	20,22	26,91	20,51	27,28	20,81	27,66
TEROST	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	23,13	31,97	23,41	32,36	23,70	32,76
TIOCONAZOL + TINIDAZOL	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC X 5 G	0,00	0,00	18,42	24,56	19,71	26,23	19,99	26,59	20,28	26,96
TRAVOGYN	7 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	41,31	54,97	41,90	55,73	42,50	56,49
TRAVOGYN	BISN 35 G + 7 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	18,05	24,02	18,31	24,35	18,57	24,68
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	4,85	6,47	5,19	6,91	5,26	7,00	5,34	7,10
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,76	10,35	8,30	11,04	8,42	11,20	8,54	11,35
ZELIX	150 MG CX COM 1 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,79	23,21	16,99	23,49	17,20	23,78
ZELIX	150 MG CX COM 2 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	33,57	46,41	33,98	46,97	34,40	47,55

AUAD QUÍMICA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VITICROMIN	BISN POM CX 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,75	23,62	18,00	23,94	18,26	24,27
VITICROMIN	SOL TOP VD 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,75	23,62	18,00	23,94	18,26	24,27
VITICROMIN	STRIP CX 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,75	23,62	18,00	23,94	18,26	24,27
AVANTEPHARMA DO BRASIL LTDA											
AKALENE	FR VD 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,42	12,53	9,53	12,67	9,64	12,81
AVERINE ADULTO	FR 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16	10,86	8,26	10,99	8,35	11,14
BALLDARASSI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA											
AMPIICIKLYNA	500 MG BL 10 CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	13,84	19,15	14,02	19,38	14,19	19,62
ANTI-THERMON	25 BL 04 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	85,34	113,56	86,56	115,12	87,81	116,72
ANTI-THERMON	BL 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,25	8,32	6,34	8,43	6,43	8,55
BALDAFLAM	FR 10 ML - 15MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	5,31	3,89	5,38	3,94	5,45
BILIPATINA	12 FLAC 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,48	23,28	17,75	23,61	18,01	23,94
BILIPATINA	60 FLAC 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	87,90	116,95	89,15	118,57	90,43	120,20
BILIPATINA	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,22	14,93	11,38	15,13	11,54	15,34
CILIMOX	250 MG FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,03	15,25	11,16	15,43	11,29	15,62

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CILIMOX	500 MG BL 10 CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12	19,52	14,29	19,75	14,46	20,00
CILIMOX	500 MG BL 21 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00	35,94	26,32	36,38	26,64	36,83
DORINE	500 MG - 25 BL 04 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,96	30,55	23,29	30,97	23,61	31,41
DORINE	500 MG - 50 BL 04 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	45,93	61,11	46,58	61,95	47,25	62,81
DORINE GTS	FR 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	4,11	3,13	4,16	3,18	4,23
DORINE GTS	FR 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,78	6,36	4,85	6,45	4,92	6,54
FLEBOSAN	BL 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,89	28,92	21,18	29,28	21,44	29,64
GRIPEFAGO - C	25 BL 04 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	35,22	46,89	35,74	47,53	36,25	48,19
GRIPEFAGO - C	BL 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	12,80	9,76	12,98	9,90	13,16
IODETASSIO XPE	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	7,28	5,55	7,38	5,63	7,48
KIFLEXIN	250 MG FR 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,73	48,04	35,17	48,62	35,60	49,21
KOLANGEX	25 BL 04 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	34,37	45,73	34,86	46,36	35,36	47,00
KOLANGEX	BL 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,97	9,27	7,07	9,40	7,17	9,53
KOLANGEX	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26	9,66	7,36	9,79	7,47	9,93
LARIGON	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,33	13,76	10,49	13,95	10,64	14,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
POLIDAZOL	BL 06 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,96	4,09	3,00	4,15	3,03	4,20
POLIDAZOL	SUSP FR 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	4,64	3,40	4,70	3,44	4,76
PROVIDEX	FR 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	5,56	4,07	5,63	4,12	5,70
PULMODEX XPE	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,86	13,13	10,01	13,31	10,15	13,49
PULMODEX XPE	FR 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,37	19,12	14,57	19,38	14,78	19,65
RHANITAK	150 MG BL 20 COMP	0,00	0,00	7,92	10,95	8,39	11,61	8,50	11,75	8,60	11,89
RHANITAK	300 MG BL 08 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,02	11,09	8,12	11,22	8,21	11,36
RINITIN AD	FR 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73	7,93	5,81	8,03	5,88	8,13
TIROCAYNA PASTILHA	BL 16 PAST.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,76	8,99	6,86	9,12	6,96	9,25
TONICO FONTANA	FR 400 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	10,56	8,05	10,71	8,16	10,86
BALM-LABOR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA											
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	2,03	2,71	2,17	2,89	2,20	2,93	2,23	2,96
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	0,00	0,00	20,28	27,04	21,69	28,86	22,00	29,26	22,32	29,67
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	49,31	65,76	52,75	70,19	53,50	71,15	54,27	72,14
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	1,91	2,55	2,04	2,71	2,07	2,75	2,10	2,79

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	0,00	0,00	19,13	25,51	20,47	27,24	20,76	27,61	21,06	27,99
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	47,80	63,74	51,13	68,04	51,86	68,97	52,61	69,93
DIPIRONA SÓDICA	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	0,00	0,00	46,39	61,86	49,63	66,04	50,33	66,94	51,05	67,86
DIPIRONA SÓDICA	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	96,64	128,87	103,38	137,56	104,85	139,45	106,36	141,38
DIPIRONA SÓDICA	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X30	0,00	0,00	5,80	7,73	6,20	8,25	6,29	8,37	6,38	8,48
PARACETAMOL	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,34	5,79	4,64	6,17	4,71	6,26	4,78	6,35
PARACETAMOL	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	43,39	57,86	46,42	61,77	47,08	62,61	47,76	63,49
PARACETAMOL	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	108,48	144,66	116,05	154,42	117,70	156,54	119,39	158,70
BARRENNE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
PARAPSYL	CARTUCHO COM 3,33G/3,33G GRAN CT 10 SACH X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	21,79	29,00	22,10	29,39	22,42	29,80
QUINICARDINE	CARTUCHO COM 1 BLISTER DE 20 COMP COM 0,300G CADA	0,00	0,00	0,00	0,00	12,19	16,85	12,34	17,06	12,49	17,27
BAXTER HOSPITALAR LTDA											
ALBUMINA HUMANA BAXTER AG	20 % SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	192,59	266,23	194,93	269,46	197,33	272,78
ALBUMINA SÉRICA HUMANA	20% SOL INJ CT FA X 50ML + EQUIPO - NORMAL BAXTER	0,00	0,00	0,00	0,00	232,17	320,94	234,99	324,84	237,88	328,84
ALBUMINA SÉRICA HUMANA	25% SOL INJ CT FA X 50ML + EQUIPO - NORMAL BAXTER	0,00	0,00	0,00	0,00	263,43	364,16	266,63	368,58	269,91	373,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AT III BAXTER	1000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 20 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	1485,82	2053,94	1503,87	2078,89	1522,37	2104,47
AT III BAXTER	500 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	775,38	1071,86	784,80	1084,88	794,45	1098,22
CERNE-12 MILTIVITAMÍNICO LIOFILIZADO 5ML	PO LIOF CX 10 FR AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	171,61	237,23	173,69	240,10	175,83	243,06
CLINOLEIC	20% EMUL INJ CX FR VD INC 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	146,97	203,17	148,75	205,63	150,58	208,16
CLINOLEIC	20% EMUL INJ CX FR VD INC 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	482,01	666,31	487,86	674,40	493,86	682,69
CLINOLEIC	20% EMUL INJ CX FR VD INC 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	207,26	286,51	209,78	289,99	212,36	293,56
CLINOLEIC	20% EMUL INJ CX FR VD INC 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	267,77	370,15	271,02	374,65	274,35	379,25
CLORETO DE SÓDIO	0,9 PCC SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 100 ML (MINI BAG PLUS)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	9,59	7,02	9,70	7,11	9,83
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA	26,29	36,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA	26,29	36,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA	41,70	57,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA BOLS PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA	41,70	57,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA	26,29	36,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA	26,29	36,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA	26,29	36,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA	41,70	57,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD-2 BOLSA SINGLE-BAG DPI/DPA	1,5% SOL DIAL PER UMA BOLSA PLASTICA FLEX. X 5000 ML	47,59	65,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD-2 BOLSA SINGLE-BAG DPI/DPA	4,25% SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLASTICA FLEX. X 5000 ML	47,59	65,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML	41,70	57,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML	41,70	57,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL SINGLE-	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA	26,29	36,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL SINGLE-	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA	26,29	36,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML	41,70	57,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML	26,29	36,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML	34,76	48,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DOBUTAFLEX	1000 MCG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	42,22	58,36	42,73	59,07	43,26	59,80
DOBUTAFLEX	2000 MCG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	84,46	116,75	85,49	118,18	86,54	119,63
ENDOBULIN S/D	1000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC	0,00	0,00	0,00	0,00	258,97	357,99	262,12	362,34	265,34	366,80
ENDOBULIN S/D	10000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 200 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	2065,83	2855,72	2090,92	2890,41	2116,64	2925,96
ENDOBULIN S/D	2500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 50 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	615,09	850,28	622,56	860,60	630,22	871,19
ENDOBULIN S/D	500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC	0,00	0,00	0,00	0,00	129,49	179,00	131,06	181,17	132,67	183,40
ENDOBULIN S/D	5000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 100 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	1168,68	1615,54	1182,87	1635,15	1197,42	1655,27
FEIBA	1000 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	2372,09	3279,08	2400,90	3318,91	2430,43	3359,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FEIBA	500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	1248,46	1725,82	1263,62	1746,78	1279,16	1768,26
GLICINA	1,5% SOL IRRJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,38	32,32	23,66	32,71	23,95	33,11
HEPATASOL 8% SOLUÇÃO DE AMINOACIDO P/ HEPATOPATIAS 500	8 PCC SOL INJ BOLS PLAS INC X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,81	85,44	62,56	86,48	63,33	87,54
HEPATASOL 8% SOLUÇÃO DE AMINOACIDO P/ HEPATOPATIAS 500	8% SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	64,06	88,55	64,84	89,63	65,64	90,74
IMMUNATE	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	2274,08	3143,60	2301,70	3181,78	2330,01	3220,92
IMMUNATE	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	629,93	870,79	637,58	881,37	645,42	892,20
IMMUNATE	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	1196,85	1654,48	1211,39	1674,58	1226,29	1695,18
IMMUNINE	1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	2902,81	4012,73	2938,07	4061,47	2974,21	4111,43
IMMUNINE	200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	562,85	778,06	569,69	787,52	576,70	797,21
IMMUNINE	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	1527,76	2111,92	1546,32	2137,57	1565,34	2163,87
ISOTHANE ISOFLURANO	FRASCO COM 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	398,14	550,37	402,98	557,06	407,94	563,92
IVELIP	20% EMUL INJ FRASCO VD X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	140,41	194,10	142,12	196,46	143,87	198,88
IVELIP	20% EMUL INJ FRASCO VD X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	433,67	599,49	438,94	606,77	444,34	614,24
IVELIP	20% EMUL INJ FRASCO VD X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	255,86	353,69	258,97	357,99	262,16	362,40
METRONIFLEX	5MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	12,63	9,25	12,79	9,36	12,94

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OLICLINOMEL	10% SOL AA, 40% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	234,03	323,51	236,87	327,44	239,78	331,46
OLICLINOMEL	10% SOL AA, 40% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	468,05	647,01	473,73	654,87	479,56	662,93
OLICLINOMEL	10% SOL AA, 40% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	585,09	808,81	592,20	818,63	599,48	828,70
OLICLINOMEL	5,5% SOL AA, 20% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	195,02	269,59	197,39	272,86	199,82	276,22
OLICLINOMEL	5,5% SOL AA, 20% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	390,02	539,15	394,76	545,70	399,62	552,42
OLICLINOMEL	7,0% SOL AA, 25% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	386,10	533,73	390,79	540,21	395,60	546,86
OLICLINOMEL	8,5% SOL AA, 30% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	321,80	444,84	325,71	450,25	329,72	455,79
OLICLINOMEL	8,5% SOL AA, 30% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	429,04	593,09	434,25	600,29	439,59	607,67
PARTOGAMA SDF	250 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	154,43	213,48	156,31	216,08	158,23	218,73
PARTOGAMA SDF	330 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1,32 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	203,89	281,85	206,37	285,28	208,91	288,79
PLASMALYTE	SOL INJ CX 24 BOLSA PLAS X 500 ML (SOLUCAO INJ.ELETROLITO)	0,00	0,00	0,00	0,00	85,81	118,62	86,85	120,06	87,92	121,54
PRIMENE SOLUÇÃO 10% 250 ML	10% SOL INJ FRASCO VD X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	96,74	133,73	97,91	135,35	99,11	137,01
PROCEDIMENTO MEDICO TABELADO PELO GOVERNO	CONJ DE BOLSAS NAS DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE DEXTROSE 1,5%, 2,5% OU 4,25%, NAS APRESENTAÇÕES DE	2342,81	3238,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROTHROMPLEX-T	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS	0,00	0,00	0,00	0,00	1116,77	1543,78	1130,33	1562,52	1144,23	1581,74
RENAMIN SOLUÇÃO AMINOÁCIDOS P/ NEFROPATIAS 500 ML	SOL INJ FRASCO VD INC X 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	113,88	157,42	115,26	159,33	116,68	161,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOL. CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLÁSTICA INC VIAFLEX X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,50	7,60	5,57	7,70	5,64	7,80
SOL. CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC VIAFLEX X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	6,11	4,47	6,18	4,52	6,25
SOL. CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,63	14,69	10,76	14,87	10,89	15,05
SOL. CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	8,29	6,07	8,39	6,14	8,49
SOL. CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,29	7,31	5,35	7,40	5,42	7,49
SOL. ESTERIL CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,58	10,48	7,67	10,60	7,76	10,73
SOL.GLICOSE 5% E CLORETO DE SODIO 0,9%	5% + 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,86	12,25	8,97	12,40	9,08	12,55
SOL.GLICOSE 5% E CLORETO DE SODIO 0,9%	5% + 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,86	8,10	5,93	8,20	6,00	8,29
SOLUCAO DE GLICOSE	10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,89	6,76	4,95	6,84	5,01	6,93
SOLUCAO DE GLICOSE	10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,80	9,40	6,88	9,51	6,96	9,62
SOLUCAO DE GLICOSE	10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,39	14,36	10,52	14,54	10,65	14,72
SOLUCAO DE GLICOSE	5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,48	6,19	4,53	6,26	4,59	6,35
SOLUCAO DE GLICOSE	5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73	7,92	5,80	8,02	5,87	8,11
SOLUCAO DE GLICOSE	5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,19	8,56	6,27	8,67	6,35	8,78
SOLUCAO DE GLICOSE	5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,71	12,04	8,82	12,19	8,93	12,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOLUCAO DE GLICOSE	5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93	8,20	6,00	8,29	6,07	8,39
SOLUCAO DE GLICOSE	50% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,38	32,32	23,66	32,71	23,95	33,11
SOLUCAO MANITOL	20% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,64	5,60	7,74	5,67	7,84
SOLUCAO RINGER	SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73	7,92	5,80	8,02	5,87	8,11
SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO	(6 + 0,3 + 0,2 + 3,1) MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,39	12,98	9,50	13,13	9,62	13,30
SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO	(6 + 0,3 + 0,2 + 3,1) MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	8,47	6,20	8,57	6,28	8,68
SORBITOL	3% SOL IRRIG UROL UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,46	24,14	17,67	24,43	17,89	24,73
TISSUCOL	KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	413,84	572,08	418,87	579,03	424,02	586,15
TISSUCOL	KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	786,28	1086,92	795,83	1100,12	805,62	1113,66
TISSUCOL	KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	1887,13	2608,70	1910,05	2640,38	1933,54	2672,85
TRAVAD	16G/100ML + 6G/100ML UMA BOLSA PLASTICA X 133 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,25	14,97	11,41	15,17	11,57	15,38
VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA GRUPO C	SUS INJ CT BLIS SER PRE-ENCH X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	136,49	188,68	138,15	190,97	139,85	193,32
BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA											
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	VOLUME DE 1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	3,39	2,48	3,43	2,51	3,47
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	VOLUME DE 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,44	0,32	0,44	0,32	0,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	VOLUME DE 125ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	1,63	1,19	1,65	1,20	1,66
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	VOLUME DE 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,77	1,30	1,80	1,32	1,82
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	VOLUME DE 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	2,28	1,67	2,31	1,69	2,34
DIÁLISE PERITONEAL	VOLUME DE 1000ML A 1,5%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,41	4,71	3,45	4,77	3,49	4,82
GLICERINA	VOLUME DE 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,51	3,47	2,54	3,51	2,57	3,55
GLICERINA	VOLUME DE 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74	5,17	3,79	5,24	3,84	5,31
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	0,9% VOLUME DE 20ML 50 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	0,76	0,56	0,77	0,57	0,79
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	20% VOLUME DE 10ML 100 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,47	0,34	0,47	0,34	0,47
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	VOLUME DE 1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	3,73	2,73	3,77	2,76	3,82
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	VOLUME DE 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,46	0,33	0,46	0,33	0,46
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	VOLUME DE 125ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,17	1,62	1,18	1,63	1,19	1,65
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	VOLUME DE 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,29	1,78	1,31	1,81	1,33	1,84
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	VOLUME DE 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	2,32	1,70	2,35	1,72	2,38
SOL INJ DE GLICOSE	À 50% VOLUME DE 10ML 50 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,53	0,38	0,53	0,38	0,53
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 1000ML A 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30	4,56	3,34	4,62	3,38	4,67

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 1000ML A 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,13	4,33	3,17	4,38	3,21	4,44
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 125ML A 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	1,71	1,26	1,74	1,28	1,77
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 250ML A 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,51	2,09	1,53	2,12	1,55	2,14
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 250ML A 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44	1,99	1,46	2,02	1,48	2,05
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 500ML A 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,15	2,97	2,18	3,01	2,21	3,06
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 500ML A 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	2,72	1,99	2,75	2,01	2,78
SOL INJ DE MANITOL	VOLUME DE 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92	5,42	3,97	5,49	4,02	5,56
SOL INJ DE RINGER	VOLUME DE 1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44	3,37	2,47	3,41	2,50	3,46
SOL INJ DE RINGER	VOLUME DE 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,57	2,17	1,59	2,20	1,61	2,23
SOL INJ DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO	VOLUME DE 1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,64	3,65	2,67	3,69	2,70	3,73
SOL INJ DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO	VOLUME DE 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,96	2,71	1,98	2,74	2,00	2,76
SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA	VOLUME DE 1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	4,19	3,07	4,24	3,11	4,30
SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA	VOLUME DE 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38	1,91	1,40	1,94	1,42	1,96
SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA	VOLUME DE 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	2,64	1,93	2,67	1,95	2,70
SOL. INJ. DE CLORETO DE POTÁSSIO	19,1% VOLUME DE 10ML 100 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,47	0,34	0,47	0,34	0,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BELFAR LTDA											
ACICLOVIRUS	BGS. C/10 GRS. CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	11,96	15,91	12,13	16,13	12,30	16,35
BACINA	BGS. C/15 GRS POM.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	10,09	7,39	10,22	7,48	10,34
BELCOMPLEX	FRS. C/100 XPE.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	7,03	5,35	7,12	5,43	7,22
BELCOMPLEX	FRS. C/30 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	8,98	6,85	9,11	6,95	9,24
BELCOMPLEX	FRS. C/50 DRGS.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,03	13,35	10,17	13,53	10,32	13,72
BELFACTRIM	800 MG CX C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,87	7,96	11,00	8,06	11,14
BELFACTRIN	CXS. C/20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	12,99	9,51	13,15	9,63	13,31
BELFACTRIN	FRS. C/90 ML SUSP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,75	7,95	5,82	8,05	5,89	8,14
BELFAREN	50MG CX C/20 DRGS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,47	6,18	4,52	6,25	4,58	6,33
BELFAREN	BGS C/ 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50	17,28	12,65	17,49	12,81	17,71
BELMIRAX	CXS. C/ 6 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	3,68	2,69	3,72	2,72	3,76
BELMIRAX	FRS. C/30 ML SUSP.	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87	3,97	2,90	4,01	2,94	4,06
BELPIDEX	5 MG + 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,54	6,04	4,60	6,12	4,67	6,21
BELSCOPAN	10MG CX C/20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,85	9,12	6,95	9,24	7,05	9,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BELSPAN COMPOSTO	CX. C/20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	9,50	7,24	9,63	7,34	9,76
BELSPAN COMPOSTO	FRS. C/20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,76	9,00	6,86	9,12	6,96	9,25
BESODIN	300 MG CX C/ 200 DRS	0,00	0,00	0,00	0,00	77,21	102,74	78,31	104,15	79,44	105,60
BESODIN	CX. C/20 DRGS.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	11,55	8,80	11,70	8,93	11,87
BESODIN	FRS C/ 15 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	8,88	6,76	8,99	6,86	9,12
BETACORTAZOL	BGS. C/30 GRS CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	15,71	21,72	15,90	21,98	16,10	22,26
CALCIOFAR SUSP B12	FRS C/ 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,01	17,31	13,19	17,54	13,38	17,79
CAPTOMIDO	12,5MG CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,16	8,52	6,23	8,61	6,31	8,72
CAPTOMIDO	25MG CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,62	11,92	8,72	12,05	8,83	12,21
CAPTOMIDO	50MG CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,83	20,50	15,01	20,75	15,19	21,00
CLIOTISONA	(30+20) MG/G CRE DERM BG X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,22	13,60	10,37	13,79	10,52	13,98
COLPADAK	BGS. C/28 G CR. DERM.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	12,00	8,79	12,15	8,90	12,30
COLPADAK	BGS. C/80 G CR. VAGINAL	0,00	0,00	0,00	0,00	25,09	34,68	25,39	35,10	25,70	35,53
COLPADAK	FRS. C/30 GRS. PO	0,00	0,00	0,00	0,00	10,06	13,91	10,18	14,07	10,31	14,25
COLPADAK	FRS. C/30 ML LOÇAO	0,00	0,00	0,00	0,00	6,21	8,58	6,29	8,70	6,37	8,81

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DELTAPIL	FRS. C/100 ML LOÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	11,31	8,62	11,46	8,74	11,62
DELTAPIL	FRS. C/100 ML. SHAMPOO	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	11,71	8,92	11,86	9,05	12,03
DERMOLIMP	BGS. C/30 GRS. CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56	14,05	10,71	14,24	10,86	14,44
DERMOTRIZOL	BGS. C/20 GRS. CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	6,78	9,02	6,88	9,15	6,98	9,28
DERMOTRIZOL	FRS. C/20 ML SPRAY	0,00	0,00	0,00	0,00	13,40	17,83	13,59	18,07	13,79	18,33
DEXAGLOS	CXS. C/20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,92	6,80	4,98	6,88	5,04	6,97
DEXAGLOS	FRS. C/100 ML. ELIXIR	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	8,97	6,57	9,08	6,65	9,19
DRENOGRIP	CXS. C/100 DRGS.	0,00	0,00	0,00	0,00	52,62	70,02	53,37	70,98	54,14	71,97
FLAGIMAX	40 MG/ML FRS C/ 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	11,00	8,06	11,14	8,16	11,28
FLAGIMAX	BGS. C/50 G 100MG/G GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	10,47	14,47	10,60	14,65	10,73	14,83
FLAGIMAX	CXS. C/20 COMP. 250 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	8,86	6,49	8,97	6,57	9,08
FLAGIMAX	CXS. C/24 COMP 400 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69	13,40	9,81	13,56	9,93	13,73
FLATICONA	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,92	11,87	9,05	12,04	9,18	12,20
FLATICONA	CXS. C/20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,71	9,28	6,79	9,39	6,87	9,50
FLATICONA	FRS. C/10 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,64	6,41	4,70	6,50	4,76	6,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLUCOL	CXS. C/1 CAPS. 150 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	13,64	9,99	13,81	10,11	13,98
FLUCOL	CXS. C/2 CAPS 150 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,77	24,56	17,99	24,87	18,21	25,17
FLUIDELAN	FRS. C;/100 ML XPE.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,92	7,88	6,00	7,98	6,09	8,10
FUROMIDA	CXS. C/20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	7,38	5,40	7,46	5,47	7,56
GELMINEX	BGS. C/20 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,92	9,21	7,02	9,34	7,12	9,46
GRETIVIT	FRS. C/250 ML LQ.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,89	19,81	15,10	20,08	15,32	20,36
GUARATUABA	FRS. C/50 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	10,78	8,22	10,93	8,34	11,09
HIDROTEN	CX C/ 6	0,00	0,00	0,00	0,00	15,18	20,20	15,40	20,48	15,62	20,76
LISODERME	BGS. C/10 GRS. POM.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	7,20	5,27	7,29	5,33	7,37
MICOSBEL	BGS. C/30 GRS. POM.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,78	14,90	10,91	15,08	11,04	15,26
MICOSBEL	CXS. C/60 GRS. SAB.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,26	19,71	14,43	19,95	14,61	20,20
MICOSBEL	FRS. C/30 ML LOÇAO	0,00	0,00	0,00	0,00	6,27	8,67	6,35	8,78	6,43	8,89
MICOSBEL	FRS. C/60 ML. SUSP.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	9,79	7,17	9,91	7,26	10,04
NASOFAR	FRS. C/30 ML GTS NASAIS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,71	6,27	4,78	6,36	4,85	6,45
NEUTOSS	FRS. C/100 ML .XPE.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	8,47	6,20	8,57	6,28	8,68

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NILCLAMIDA	CXS. C/30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	7,49	5,49	7,59	5,56	7,69
OMOPREL	40MG FRS C/ 7 CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,89	17,82	13,05	18,04	13,21	18,26
OMOPREL	40MG FRS C/ 14 CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,78	30,11	22,04	30,47	22,31	30,84
OMOPREL	FRS. C/14 CAPS. C/10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,01	22,13	16,20	22,39	16,40	22,67
OMOPREL	FRS. C/14 CAPS. C/20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	19,32	26,71	19,55	27,03	19,79	27,36
OMOPREL	FRS. C/7 CAPS. C/20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	14,98	20,71	15,16	20,96	15,35	21,22
ONCIBEL	(1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,36	23,10	17,61	23,42	17,86	23,74
PARAMOL	CXS. C/12 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	6,91	5,26	7,00	5,34	7,10
PARAMOL	CXS. C/200 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	87,92	116,99	89,17	118,59	90,45	120,23
PARAMOL	FRS. C/15 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,44	4,58	3,49	4,64	3,54	4,71
PIOSAN	FRS. C/60 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,01	11,99	9,14	12,16	9,27	12,32
PIROFLAM	20MG CX C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,68	6,47	4,74	6,55	4,80	6,64
PLABEL	CXS. C/20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,62	7,48	5,70	7,58	5,78	7,68
PLABEL	FRS. C/10 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	5,71	4,35	5,79	4,41	5,86
POMICINA	BGS. C/20 GRS. POM.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	10,38	7,91	10,52	8,02	10,66

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROMERGAN	BGS. C/30G CREME 20 MG/G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	11,71	8,92	11,86	9,05	12,03
QUADRIBETA	(0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G CREM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,47	19,25	14,68	19,52	14,89	19,79
RENOPRIL	CXS. C/30 COMP. 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	14,37	19,86	14,54	20,10	14,72	20,35
RENOPRIL	CXS. C/30 COMP. 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	23,95	33,11	24,24	33,51	24,54	33,92
RENOPRIL	CXS. C/30 COMP. 5 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,55	13,20	9,67	13,37	9,79	13,53
SALVIT M	FRS. C/100 ML LQ.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,98	13,28	10,12	13,46	10,27	13,65
SULFERBEL	FRS. C/100 ML. XPE.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,81	7,73	5,89	7,83	5,97	7,94
SULFERBEL	FRS. C/30 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	7,35	5,60	7,45	5,68	7,55
SULFERBEL	FRS. C/50 DRGS.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,22	9,61	7,32	9,74	7,43	9,88
TANDROTAMOL	CXS. C/30 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,81	26,36	20,09	26,72	20,38	27,09
UROTROBEL	CXS. C/14 COMP. 400 MG.	0,00	0,00	0,00	0,00	18,56	25,66	18,79	25,97	19,02	26,29
VAGISTATINA	BGS. C/60 GRS CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	13,79	19,06	13,96	19,30	14,13	19,53
VAGISTATINA	FRS. C/50 ML. SUSP.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,24	19,68	14,41	19,92	14,59	20,17
BIO MACRO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA											
BIO E	400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,94	17,22	13,12	17,45	13,31	17,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOGRIPE	100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	11,83	9,02	12,00	9,15	12,16
BIOGRIPE	40 MG/ML + 4 MG/ML + 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,29	16,35	12,46	16,57	12,64	16,80
BIOGRIPE	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X 4 CART	0,00	0,00	0,00	0,00	49,86	66,35	50,57	67,26	51,30	68,19
BIOGRIPE	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,51	13,99	10,66	14,18	10,81	14,37
DICLOFLOGIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,18	5,78	4,23	5,85	4,28	5,92
GELO BIO	0,044 ML POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	10,31	7,86	10,45	7,97	10,59
GELO BIO	SOL PROP CT TB AL X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,51	27,29	20,80	27,66	21,10	28,05
GELO BIO	SOL PROP CT TB AL X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,88	15,81	12,05	16,03	12,22	16,24
HIDROSAN	50 MG COM CT BL AL PLAS INC PVC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	4,19	3,07	4,24	3,11	4,30
NAXOTEC	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48	8,96	6,56	9,07	6,64	9,18
NAXOTEC	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	14,17	19,59	14,34	19,82	14,52	20,07
PERFENOL	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,59	11,43	8,71	11,58	8,84	11,75
REDUSTATIN	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	30,44	42,08	30,81	42,59	31,19	43,12
UROVIT	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,19	7,01	9,32	7,11	9,45
UROVIT	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	11,42	8,70	11,57	8,83	11,74

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA											
ACIBIO	200 MG COMP 5 BLX5	0,00	0,00	0,00	0,00	19,76	27,32	20,00	27,65	20,25	27,99
ACIBIO	400 MG COMP 7 BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	83,98	116,09	85,00	117,50	86,05	118,95
ACIBIO	50 MG/G BISN X10G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,68	8,55	11,82	8,66	11,97
ALZOBEN	200 MG COMP BLX12	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	12,08	8,85	12,23	8,96	12,39
ALZOBEN	200 MG COMP BLX2	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	2,27	1,66	2,29	1,68	2,32
ALZOBEN	40 MG/ML FR X10ML PL	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	4,29	3,14	4,34	3,18	4,40
ALZOBEN	40 MG/ML FR X10ML VD	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	4,37	3,20	4,42	3,24	4,48
ALZOBEN	400 MG COMP BL X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	1,98	2,74	2,00	2,76	2,02	2,79
ALZOBEN	400 MG COMP BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	10,92	8,00	11,06	8,10	11,20
BENZOLINA	100 MG/G SABX60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01	9,33	7,11	9,46	7,21	9,58
BENZOLINA	250MG/ML EMU FR100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	10,38	7,91	10,52	8,02	10,66
BENZOLINA	250MG/ML EMU FR60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,97	6,61	5,04	6,70	5,11	6,79
BENZOLINA	250MG/ML EMUFR120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	11,71	8,93	11,88	9,06	12,04
BIMOXIN	250 MG/5ML FR. 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	13,34	9,77	13,51	9,89	13,67

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIMOXIN	250MG/5ML POFR150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,51	21,44	15,70	21,70	15,89	21,97
BIMOXIN	500MG CAP 1 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	11,91	16,46	12,05	16,66	12,20	16,86
BIMOXIN	500MG CAP 1 BL X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	15,89	21,97	16,08	22,23	16,28	22,50
BIOCRIN	SOL ORAL 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	7,50	5,72	7,61	5,80	7,71
BIODOL	20 MG CREME DERM X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	7,27	5,54	7,37	5,62	7,47
BIODOL	20 MG CREME DERM X 28G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	10,77	8,20	10,91	8,32	11,06
BIODROX	230MG/5ML SUSP ORAL 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38	7,16	5,46	7,26	5,54	7,36
BIODROX	230MG/5ML SUSP ORAL 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	14,36	10,94	14,55	11,10	14,75
BIODROX	230MG10STRX10COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,59	24,74	18,85	25,07	19,12	25,42
BIOSEMIDE	40MG C/CT2BL AL PVCX10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,71	6,51	4,77	6,59	4,83	6,68
BIOTENOR	100MG CT2BL AL PL INCX14	0,00	0,00	0,00	0,00	15,78	21,81	15,97	22,08	16,17	22,35
BIOTENOR	25MG CT2BL AL PL INCX14	0,00	0,00	0,00	0,00	7,78	10,75	7,87	10,88	7,97	11,02
BIOTENOR	50MG CT2BL AL PL INCX14	0,00	0,00	0,00	0,00	10,99	15,19	11,12	15,37	11,26	15,57
BIOTOSS	1,5MG/ML XARP INFANTIL 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,66	10,19	7,77	10,33	7,88	10,47
BIOTOSS	3,0MG/ML XARP ADULTO 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,80	13,04	9,94	13,22	10,08	13,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOTOSS	30MG/ML GOTAS FRASCO 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,49	5,71	7,59	5,79	7,70
BIOTRAZOL	100MG 1BLISTX10CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	29,64	40,97	30,00	41,47	30,37	41,98
BIOTRAZOL	100MG 1BLISTX15CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	34,38	47,53	34,80	48,11	35,23	48,70
BIOTRAZOL	100MG 1BLISTX4CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,12	15,37	11,25	15,55	11,39	15,75
BIOVIT	CX. 100 DRAGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,39	17,82	13,58	18,06	13,78	18,32
BIOVIT	CX. 20 DRAGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,72	3,62	2,76	3,67	2,80	3,72
BIOVIT	CX.50 DRAGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,82	9,08	6,92	9,20	7,02	9,33
BIOVIT	SOL OR. FR 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,31	5,74	4,37	5,81	4,43	5,89
BIOZITROM	200MG/5MLFRX20ML+D FLX9+SER	0,00	0,00	0,00	0,00	15,81	21,86	16,00	22,12	16,20	22,39
BIOZITROM	200MG/5MLFRX30ML+D FLX12+SER	0,00	0,00	0,00	0,00	18,57	25,67	18,80	25,99	19,03	26,31
BIOZITROM	500MG VER CT BL AL PVCX2	0,00	0,00	0,00	0,00	8,44	11,67	8,54	11,81	8,65	11,96
BIOZITROM	500MG VER CT BL AL PVCX3	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	13,34	9,77	13,51	9,89	13,67
CABIOTEN	12,5MG CX. C/ 3 BL 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	9,97	7,30	10,09	7,39	10,22
CABIOTEN	25MG CX. C/ 16 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,70	7,88	5,77	7,98	5,84	8,07
CABIOTEN	25MG CX. C/ 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	11,20	8,20	11,34	8,30	11,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CABIOTEN	50MG CX. C/ 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,16	15,43	11,30	15,62	11,44	15,81
CETOZAZ	200MGCOMP 1BLX 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,79	10,77	7,88	10,89	7,98	11,03
CETOZAZ	200MGCOMP 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,68	36,88	27,00	37,32	27,33	37,78
CETOZAZ	200MGCOMP 50 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	453,00	626,21	458,50	633,81	464,14	641,61
CETOZAZ	20MG/GCR 50BISNX30G	0,00	0,00	0,00	0,00	333,17	460,56	337,22	466,16	341,37	471,90
CETOZAZ	20MG/GCREM BISNX30G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,32	10,12	7,41	10,24	7,50	10,37
CIMETETAX	200MG COMP 1BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	3,94	2,88	3,98	2,92	4,04
CIMETETAX	200MG COMP 4 BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,89	15,05	11,02	15,23	11,16	15,43
CIMETETAX	400 MG COMP BL X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	11,51	15,91	11,65	16,10	11,79	16,30
CIMETETAX	800 MG COMP BL X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	22,49	16,47	22,77	16,67	23,04
CINARIVERT	25 MG COMP 3 BLX30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,19	21,00	15,37	21,25	15,56	21,51
CINARIVERT	25 MG COMP BL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	5,75	7,95	5,82	8,05	5,89	8,14
CINARIVERT	75 MG COMP BL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	11,34	8,30	11,47	8,40	11,61
CINARIVERT	75MG/ML SUSP FR15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	8,86	6,49	8,97	6,57	9,08
CIPROMIZIN	250MG COMP 1 BLX6	0,00	0,00	0,00	0,00	7,11	9,83	7,20	9,95	7,29	10,08

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIPROMIZIN	250MG COMP 2 BLX7	0,00	0,00	0,00	0,00	20,75	28,68	21,00	29,03	21,26	29,39
CIPROMIZIN	500MG COMP 1BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	11,75	8,60	11,89	8,71	12,04
CIPROMIZIN	500MGCOMP 2 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	17,81	24,62	18,03	24,92	18,25	25,23
CLABIOSIN	125MG PO P/SUSP OR FR 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,30	33,59	24,60	34,01	24,90	34,42
CLABIOSIN	250MG CAIXA 30 COMPRIM	0,00	0,00	0,00	0,00	77,61	107,29	78,55	108,58	79,52	109,93
CLARICINA	125MG PO FR X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,30	33,59	24,60	34,01	24,90	34,42
CLARICINA	250 MG COMP 3BL X10	0,00	0,00	0,00	0,00	77,61	107,29	78,55	108,58	79,52	109,93
CLAV-AIR	125+31,25MG FR.75ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,55	21,50	15,74	21,76	15,93	22,02
CLAV-AIR	250+62,5MG FR 75 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,25	34,90	25,56	35,33	25,87	35,76
CLAV-AIR	500+125MGCX12COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	34,03	47,04	34,44	47,61	34,86	48,19
CLAV-AIR	500+125MGCX18COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	48,20	66,63	48,79	67,45	49,39	68,27
CLORPROMINI	250 MG COMP 3BL X10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43	7,51	5,50	7,60	5,57	7,70
CLORPROMINI	250MG COMP 10BL X10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	23,62	17,30	23,91	17,51	24,21
COMBULCER	20MG 1BLIST X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,11	9,83	7,20	9,95	7,29	10,08
COMBULCER	20MG 2BLIST X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,14	18,16	13,30	18,39	13,46	18,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COMBULCER	40MG 1BLIST X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	12,08	8,85	12,23	8,96	12,39
COMBULCER	40MG 2BLIST X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,03	19,39	14,20	19,63	14,37	19,86
DELTASAY	20MG/ML SHAMPOO 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	9,67	7,37	9,80	7,48	9,94
DERMOMICIN	3,5MG/G POM BISN 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,04	8,35	6,11	8,45	6,19	8,56
DEXMENE	0,5 MG/5ML ELX FR120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	7,48	5,48	7,58	5,55	7,67
DEXMENE	0,5MGCOMP 2BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	3,68	2,69	3,72	2,72	3,76
DEXMENE	0,75MG COMP 2 BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87	3,97	2,90	4,01	2,94	4,06
DEXMENE	1MG/G CREME BISN10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,33	4,64	6,41	4,70	6,50
DEXMENE	4 MG COMP 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,57	7,70	5,64	7,80	5,71	7,89
ERIPAN	125MG/5ML SUSFR60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,80	9,05	6,90	9,18	7,00	9,30
ERIPAN	250MG CAPS 2 BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	12,92	17,19	13,10	17,42	13,29	17,67
ERIPAN	250MG CAPS 8 BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	45,05	59,95	45,69	60,77	46,35	61,61
ERIPAN	500MG CAPS 2 BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	17,03	22,66	17,27	22,97	17,52	23,29
ERIPAN	500MG CAPS 8 BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	63,91	85,04	64,82	86,21	65,75	87,40
ESTROLIN	0,625MG 1 BLIST 21 DR	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50	17,28	12,65	17,49	12,81	17,71

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESTROLIN	0,625MG 50 BLIST 21 DR	0,00	0,00	0,00	0,00	607,33	839,55	614,71	849,75	622,27	860,20
ESTROLIN	0,625MG/G BISN 25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,38	24,03	17,59	24,32	17,81	24,62
FEBIOTEC	0,25MG/MLXPE FR120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,58	3,57	2,61	3,61	2,64	3,65
FEBIOTEC	0,50MG/MLXPE FR120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	4,19	3,07	4,24	3,11	4,30
FEBIOTEC	5MG/MLSOL.OR FR20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24	4,48	3,28	4,53	3,32	4,59
FEBIOTEC	5MG/MLSOL.OR FR50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,97	8,25	6,04	8,35	6,11	8,45
FIBRABIN	1U+666U+10MGBG10G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,72	17,58	12,87	17,79	13,03	18,01
FIBRABIN	1U+666U+10MGBG30G	0,00	0,00	0,00	0,00	30,32	41,91	30,69	42,42	31,07	42,95
FLUNAL	100MG CAP 1 BLX8	0,00	0,00	0,00	0,00	51,38	71,03	52,00	71,88	52,64	72,77
FLUNAL	150MG CAP 1 BL X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	6,22	8,60	6,30	8,71	6,38	8,82
FLUNAL	150MG CAP 1 BL X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25	16,93	12,40	17,14	12,55	17,35
FLUNAL	50MG CAP 1 BL X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	45,04	62,26	45,59	63,02	46,15	63,80
HIDROBIO	25 MG COMP BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	2,92	2,14	2,96	2,17	3,00
HIDROBIO	50 MG COMP BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	3,98	2,92	4,04	2,96	4,09
MACROZOL	10 MG FR 14CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,47	14,47	10,60	14,65	10,73	14,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MACROZOL	20 MG FR 14CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,60	24,33	17,81	24,62	18,03	24,92
MACROZOL	20 MG FR 28CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60	38,15	27,94	38,62	28,28	39,09
MACROZOL	20 MG FR 7 CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,29	15,61	11,43	15,80	11,57	15,99
MACROZOL	40 MG FR 7CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,71	28,63	20,96	28,97	21,22	29,33
MEGAZOL	100 MG COMP BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	2,25	2,99	2,28	3,03	2,31	3,07
MEGAZOL	100MG/5MLSUSP FR30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	4,46	3,40	4,52	3,45	4,59
METFORDIN	500 MG COMP 3BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	12,08	8,85	12,23	8,96	12,39
METFORDIN	850 MG COMP 3BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	14,76	10,81	14,94	10,94	15,12
METILBIO	250 MG COMP 3BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,10	16,73	12,25	16,93	12,40	17,14
METILBIO	500 MG COMP 3BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,64	32,68	23,93	33,08	24,22	33,48
METROTIX	100 MG GEL BISN 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,41	11,63	8,51	11,76	8,61	11,90
METROTIX	250 MG COMP BLX20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,37	7,42	5,44	7,52	5,51	7,62
METROTIX	40 MG/ML SUSPFR80ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,96	8,24	6,03	8,34	6,10	8,43
METROTIX	400 MG COMP 2BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	7,40	5,41	7,48	5,48	7,58
METROTIX	400 MG COMP 2BLX12	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	8,31	6,08	8,40	6,15	8,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MICOZOL	20 MG/G LOC FR 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	5,78	4,40	5,85	4,46	5,93
MICOZOL	20 MG/G PO FR 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,78	13,01	9,92	13,19	10,06	13,37
NIFATIN	100000UI/4GCR BIS60G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	13,30	9,74	13,46	9,86	13,63
NIFATIN	100000UI/MLSUSFR50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,58	13,24	9,70	13,41	9,82	13,57
NIMEDALIN	100MG COMP 1BLX12	0,00	0,00	0,00	0,00	6,22	8,60	6,30	8,71	6,38	8,82
NIMEDALIN	50 MG/5MLSUSPFR60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	11,06	8,10	11,20	8,20	11,34
NIMEDALIN	50 MG/ML SUSPFR15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,09	9,80	7,18	9,93	7,27	10,05
PIOSIDIM	10MG/ML CREME 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	12,99	9,90	13,17	10,04	13,35
PIOSIDIM	10MG/ML CREME CX. C/ 50 FR PLAS 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	462,76	615,78	469,33	624,19	476,09	632,85
PROPARIL	40 MG COMP 2 BLX20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	4,85	3,55	4,91	3,59	4,96
PROPARIL	80 MG COMP BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	4,49	3,29	4,55	3,33	4,60
QUINOLEVI	250MG 1BLISTX10COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,10	34,70	25,40	35,11	25,71	35,54
QUINOLEVI	25MG/ML FR AMP 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	51,22	70,80	51,84	71,66	52,48	72,55
QUINOLEVI	500MG 1BLISTX7COMPL	0,00	0,00	0,00	0,00	29,51	40,79	29,87	41,29	30,24	41,80
RABIODINA	150MG VER CT 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,66	12,85	9,80	13,03	9,94	13,21

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RABIODINA	300MG VER CT 1 BL X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	9,58	7,30	9,71	7,41	9,85
RIFACIN	20MG/MLSUSP FR.50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	7,22	5,28	7,30	5,34	7,38
RIFACIN	300 MG CX 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,59	16,02	11,73	16,22	11,87	16,41
SAISTRAT	REIDRAT OR CX C/ 200 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	447,61	595,62	453,97	603,76	460,51	612,14
SAISTRAT	REIDRAT OR CX C/ 4 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	9,49	12,63	9,62	12,79	9,76	12,97
SAISTRAT	REIDRAT OR CX C/ 6 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	12,68	16,87	12,86	17,10	13,05	17,35
SALINDOR	500MG/ML CX. 200 BL. 10	0,00	0,00	0,00	0,00	51,43	68,44	52,16	69,37	52,91	70,33
SALONFER	300MG DRG CX 50	0,00	0,00	0,00	0,00	7,49	9,97	7,60	10,11	7,71	10,25
SALONFER	50 MG/ML XPEFR100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,08	6,76	5,15	6,85	5,22	6,94
SALROLIN	2 MG COMP 2 BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	3,04	2,23	3,08	2,26	3,12
SALROLIN	2 MG/5 MLXPEFR120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,45	6,15	4,50	6,22	4,56	6,30
SALROLIN	4 MG COMP 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	4,04	2,96	4,09	3,00	4,15
SECNITROL	1000 MG CX 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,02	9,34	7,12	9,47	7,22	9,60
SECNITROL	1000 MG CX 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,75	19,63	14,96	19,90	15,18	20,18
SECNITROL	30 MG PO FR.15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,84	9,10	6,94	9,23	7,04	9,36

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SECNITROL	30 MG PO FR.30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,66	12,85	9,80	13,03	9,94	13,21
SECNITROL	500 MG CX 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	10,57	8,05	10,71	8,17	10,86
SECNITROL	500 MG CX 8 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,82	19,72	15,03	19,99	15,25	20,27
TELEXIN	250MG CAPS 10BL X10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,25	27,99	20,50	28,34	20,75	28,68
TELEXIN	500MG CAPS 10BL X10	0,00	0,00	0,00	0,00	50,58	69,92	51,19	70,76	51,82	71,63
TENOBIO	20MG 1 BL X10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	16,26	11,90	16,45	12,05	16,66
TENOBIO	20MG LIOF INJ 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,37	28,16	20,62	28,50	20,87	28,85
TENOBIO	40MG LIOF INJ 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	35,55	49,14	35,98	49,74	36,42	50,35
TIZONIL M	30MG +20MG X 40G +7 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	12,23	16,27	12,40	16,49	12,58	16,72
TIZONIL M	30MG+20MG/G CR VAG BG 45G+7APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	14,37	19,12	14,57	19,38	14,78	19,65
TIZONIL M	45MG+20MG X 80G +14 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	14,00	18,63	14,20	18,89	14,40	19,14
TRIMEZOL	40+8MG/ML SUS FR50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67	5,07	3,71	5,13	3,76	5,20
TRIMEZOL	40+8MG/MLSUSFR100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,48	10,34	7,57	10,46	7,66	10,59
TRIMEZOL	400+80MGCOM 2BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	10,78	7,89	10,91	7,99	11,05
UNALMES	150+10MG/ML 1AP 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,41	11,63	8,51	11,76	8,61	11,90

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VITACOR	200MG/ML SOL FR 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	6,01	4,58	6,09	4,65	6,18
BIOGEN IDEC BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA											
AVONEX	60 MCG/ML SOL INJ CT 4 BL C/ SER PREENCH X 0,5 ML + AGU	0,00	0,00	0,00	0,00	3652,57	5049,17	3696,93	5110,49	3742,40	5173,35
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA											
ABLOK	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,81	23,24	17,01	23,51	17,22	23,80
ABLOK	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 25MG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	9,04	6,62	9,15	6,70	9,26
ABLOK	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 50 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	10,28	14,21	10,40	14,38	10,53	14,56
ABLOK PLUS	25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL PLAS AL INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,36	10,17	7,45	10,30	7,54	10,42
ABLOK PLUS	COM CT BL AL PLAS INC X 30 100/25 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	21,92	30,30	22,19	30,67	22,46	31,05
ABLOK PLUS	COM CT BL AL PLAS INC X 30 50/12,5	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	18,79	13,75	19,01	13,92	19,24
ÁCIDO VALPRÓICO	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25	0,00	0,00	5,63	7,78	5,97	8,25	6,04	8,35	6,11	8,45
ACINIC	500MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	27,66	36,81	28,05	37,31	28,45	37,82
ACINIC	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	33,04	43,97	33,51	44,57	33,99	45,18
ALERGOLON	COM CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	17,17	22,85	17,41	23,15	17,66	23,47
ALIVE	9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	6,52	4,97	6,61	5,04	6,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMIRETIC	COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,47	13,09	9,59	13,26	9,71	13,42
AMPLAMOX	CAP CT 3 BL AL PLAS AMB X 7 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	27,59	38,14	27,93	38,61	28,27	39,08
AMPLAMOX	CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	29,72	41,08	30,08	41,58	30,45	42,09
AMPLAMOX	SUSP. ORAL C/ 150 ML 500 MG / 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,35	47,48	34,77	48,06	35,20	48,66
AMPLAMOX	SUSP. ORAL C/ 150 ML 125 MG / 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,37	19,86	14,54	20,10	14,72	20,35
AMPLAMOX	SUSP. ORAL C/ 150 ML 250 MG / 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,23	30,73	22,50	31,10	22,78	31,49
AMPLAMOX AC	1 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	211,57	292,47	214,14	296,02	216,77	299,65
AMPLAMOX AC	1 G + 200 MG PO INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	28,24	39,04	28,58	39,51	28,93	39,99
AMPLAMOX AC	2 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	423,13	584,92	428,27	592,02	433,54	599,31
AMPLAMOX AC	2 G + 200 MG PO INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	52,06	71,97	52,69	72,84	53,34	73,74
AMPLAMOX AC	500 MG + 50 MG PO INJ CT 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	182,74	252,61	184,96	255,68	187,24	258,83
ARADOIS	100 MG CX C/ 30 COMP REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	39,21	54,20	39,69	54,87	40,18	55,54
ARADOIS	25 MG CX C/ 30 COMP REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,62	20,21	14,80	20,46	14,98	20,71
ARADOIS	COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,57	36,73	26,89	37,17	27,22	37,63
ARADOIS H	100/25 MG CX C/ 30 COMP REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	53,26	73,62	53,91	74,52	54,57	75,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ARADOIS H	COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	32,29	44,64	32,68	45,18	33,08	45,73
ARGIPRESSIN	20 U/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	12,34	9,04	12,50	9,15	12,65
ARGIPRESSIN	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	89,40	123,58	90,49	125,09	91,60	126,62
ARGIPRESSIN	20 U/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,87	24,70	18,09	25,01	18,31	25,31
ARGIPRESSIN	20 U/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,70	61,79	45,24	62,54	45,80	63,31
ARGIPRESSIN	20 U/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	447,06	618,00	452,49	625,50	458,06	633,20
BENZITRAT	COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	7,39	9,83	7,49	9,96	7,60	10,10
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG CX C/ 100 COMP	0,00	0,00	181,11	250,36	192,04	265,47	194,37	268,69	196,76	271,99
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	27,09	37,45	28,72	39,70	29,07	40,19	29,43	40,68
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG CX C/ 30 COMP	0,00	0,00	40,92	56,57	43,38	59,97	43,91	60,70	44,45	61,45
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG CX C/ 100 COMP	0,00	0,00	99,38	137,38	105,37	145,66	106,65	147,43	107,96	149,24
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	13,21	18,26	14,01	19,37	14,18	19,60	14,35	19,84
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG CX C/ 30 COMP	0,00	0,00	19,19	26,53	20,34	28,12	20,59	28,46	20,84	28,81
BIOGLIC	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 1 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	10,27	14,20	10,39	14,36	10,52	14,54
BIOGLIC	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 2 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,77	24,56	17,99	24,87	18,21	25,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOGLIC	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 4 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	30,79	42,56	31,16	43,07	31,54	43,60
BIOPRIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	41,18	56,93	41,68	57,62	42,19	58,32
BIOPRIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	60,97	84,28	61,71	85,31	62,47	86,36
BIOPRIL	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,68	18,91	13,85	19,15	14,02	19,38
BIOPRIL	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,67	25,81	18,90	26,13	19,13	26,44
BIOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	25,90	35,80	26,21	36,23	26,53	36,67
BIOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	35,31	48,81	35,74	49,41	36,18	50,01
BONALEN	COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15 10MG	0,00	0,00	0,00	0,00	29,52	40,81	29,88	41,30	30,25	41,82
BONALEN	COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 10MG	0,00	0,00	0,00	0,00	61,52	85,04	62,27	86,08	63,04	87,14
BONALEN	COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4 70MG	0,00	0,00	0,00	0,00	24,34	33,65	24,64	34,06	24,94	34,48
CARVEPRESS	12,5 MG COM CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	19,29	26,67	19,52	26,98	19,76	27,32
CARVEPRESS	25 MG COM CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	22,65	31,31	22,93	31,70	23,21	32,08
CARVEPRESS	3,125 MG COM CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,93	20,64	15,11	20,89	15,30	21,15
CARVEPRESS	6,25 MG COM CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,78	23,20	16,98	23,47	17,19	23,76
CINETIC	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COPO DOSADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	12,42	16,53	12,60	16,76	12,78	16,99

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CINETIC	10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	61,00	84,32	61,74	85,35	62,50	86,40
CINETIC	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,08	8,40	6,15	8,50	6,23	8,61
CINETIC	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,18	16,84	12,33	17,04	12,48	17,25
CINETIC	4 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03	6,95	5,09	7,04	5,15	7,12
CINETIC	8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	13,93	10,20	14,10	10,33	14,28
CINETIC	8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,11	20,89	15,29	21,14	15,48	21,40
CINETIC	8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,17	27,88	20,41	28,21	20,66	28,56
CLAUDIC	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	31,34	43,32	31,72	43,85	32,11	44,39
CLAUDIC	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	15,91	21,99	16,10	22,26	16,30	22,53
COLONAC	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,13	25,46	19,40	25,80	19,68	26,16
CONTRACTUBEX	GEL CT BG AL REV X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	32,43	43,15	32,89	43,74	33,36	44,34
CORONAR	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 20 MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,24	10,01	7,33	10,13	7,42	10,26
CORONAR	SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 10 MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	67,08	92,73	67,89	93,85	68,73	95,01
CORTOID	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	106,24	146,86	107,53	148,65	108,85	150,47
CORTOID	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	22,37	30,92	22,64	31,30	22,92	31,68

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CRISTALPEN	5.000.000 UI/FA PÓ INJ CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	226,87	313,62	229,63	317,43	232,45	321,33
CRONOBE	2000 MCG G/ML SOL INJ CT 2 AMP X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,06	21,37	16,29	21,67	16,52	21,96
DEFLOGEN	COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	9,05	12,51	9,16	12,66	9,27	12,81
DEPOMÊS	25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 1 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,93	17,87	13,09	18,10	13,25	18,32
DEPOMÊS	25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 1 SER HYPAK X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,93	17,87	13,09	18,10	13,25	18,32
DEPOMÊS	25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 3 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,82	53,66	39,29	54,31	39,77	54,98
DEPOMÊS	25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 3 SER HYPAK X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,82	53,66	39,29	54,31	39,77	54,98
DEPOMÊS	25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	647,28	894,77	655,14	905,64	663,20	916,78
DEPOMÊS	25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 50 SER HYPAK X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	647,28	894,77	655,14	905,64	663,20	916,78
DESMURIN	0,1MG COM CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	39,80	55,02	40,28	55,68	40,78	56,37
DESMURIN	0,1MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	85,27	117,87	86,31	119,31	87,37	120,78
DESMURIN	0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	117,01	161,75	118,43	163,71	119,89	165,73
DESMURIN	0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	212,75	294,10	215,33	297,66	217,98	301,33
DESMURIN	0,2MG COM CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	76,30	105,47	77,23	106,76	78,18	108,07
DESMURIN	0,2MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	163,50	226,02	165,49	228,77	167,53	231,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEXA-CRONOBE	SOL INJ CT 3 AMP X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,32	27,04	20,61	27,41	20,91	27,79
DILTIACOR	COM DES LENT CT BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	19,50	26,96	19,74	27,29	19,98	27,62
DRENIFORMIO	CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,17	17,52	13,36	17,77	13,55	18,01
DRENISON	CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,76	16,98	12,94	17,21	13,13	17,45
DRENISON	N - CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	17,03	12,98	17,26	13,17	17,51
DRENISON	POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,84	17,09	13,02	17,32	13,21	17,56
DRENISON N	POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,90	17,17	13,08	17,40	13,27	17,64
DRENISON LOÇÃO	0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,73	19,60	14,94	19,87	15,16	20,15
DRENISON OCLUSIVO	CUR CT RL 200 CM X 7,5	0,00	0,00	0,00	0,00	38,45	54,35	38,96	55,08	39,48	55,83
DTN-FOL	400 MCG + 10 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS X 90	0,00	0,00	0,00	0,00	32,19	42,83	32,65	43,42	33,12	44,02
ECASIL-81	81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	5,77	7,68	5,85	7,78	5,93	7,88
ECASIL-81	81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	10,99	14,62	11,15	14,83	11,31	15,03
ECASIL-81	81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	0,00	0,00	0,00	0,00	15,71	20,90	15,93	21,19	16,16	21,48
ELAMAX	2 MG + 1 MG COM REV EST CALEND X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	12,61	17,43	12,76	17,64	12,92	17,86
EPILENIL	CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25 250 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16	11,28	8,26	11,42	8,36	11,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EPILENIL	XPE CT FR VD AMB X 100 ML 250 MG/5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,50	8,99	6,58	9,10	6,66	9,21
ERGOTRATE	4 MCG CM2 CUR CT RL 60 CM X 7,5	0,00	0,00	0,00	0,00	10,55	14,04	10,70	14,23	10,85	14,42
ERGOTRATE	COMP CT 4 BL AL PLAS INC X 25 - 0,2 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,18	22,86	17,42	23,17	17,67	23,49
ERGOTRATE	COMP CT BL AL PLAS INC X 12 - 0,2 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	5,82	4,43	5,89	4,49	5,97
ERGOTRATE	SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML - 0,2 MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	100,45	133,67	101,88	135,50	103,35	137,38
ERITOS	XPE AD CT FR VD AMB X 150 ML - 30MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	14,11	10,75	14,30	10,90	14,49
ERITOS	XPE PED CT FR VD AMB X 150ML - 1,5MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,54	10,03	7,65	10,17	7,76	10,32
ESTRELLE	0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC GRAD	0,00	0,00	0,00	0,00	13,69	18,92	13,86	19,16	14,03	19,39
ESTRELLE	0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC GRAD	0,00	0,00	0,00	0,00	22,82	31,55	23,10	31,93	23,38	32,32
ESTRELLE	0,75 MG/1,25 G GEL CT 30 ENV AL POLIET X 1,25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65	16,10	11,79	16,30	11,94	16,51
ESTRELLE	0,75 MG/1,25 G GEL CT 60 ENV AL POLIET X 1,25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,30	32,21	23,58	32,60	23,87	33,00
ESTRELLE	0,75 MG/1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,30	32,21	23,58	32,60	23,87	33,00
ESTRELLE	1 MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,24	21,07	15,43	21,33	15,62	21,59
ESTRELLE	1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,24	21,07	15,43	21,33	15,62	21,59
ESTRELLE	2 MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,87	31,61	23,15	32,00	23,43	32,39

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESTRELLE	2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	22,87	31,61	23,15	32,00	23,43	32,39
FLAVENOS	(450 + 50) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	30,17	40,15	30,60	40,70	31,04	41,26
FLUOTRAT	0,5 GRAMA SOL CT FR VD INC X 240 M	0,00	0,00	0,00	0,00	6,93	9,22	7,03	9,35	7,13	9,48
FLUOTRAT	2,5MG GEL CT BG AL X 50 GRAMA	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	7,25	5,53	7,35	5,61	7,46
FLUX	1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	13,71	10,04	13,88	10,16	14,04
GASPIREN	CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	38,28	52,92	38,75	53,57	39,23	54,23
GASPIREN	CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	15,65	21,63	15,84	21,90	16,03	22,16
GASPIREN	PO INJ CX 1 FA VD AMB + 1 AMP DIL X 10 ML - 40 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	32,21	44,53	32,60	45,06	33,00	45,62
GESTRELAN	0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	20,74	15,18	20,98	15,37	21,25
HEMATOM	10 MG/G + 10 MG/G + 50 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	12,52	9,54	12,69	9,68	12,87
HEPA MERZ	0,5G/ML INF CT 5 AMP VD AMB X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	155,44	206,84	157,65	209,67	159,92	212,57
HEPA MERZ	0,6G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5G	0,00	0,00	0,00	0,00	52,22	69,49	52,96	70,43	53,72	71,41
ITRAZOL	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	73,19	101,18	74,08	102,41	74,99	103,66
ITRAZOL	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	23,76	32,84	24,05	33,25	24,35	33,66
KELAFER	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	12,40	9,45	12,57	9,59	12,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KELAFER	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,12	21,45	16,35	21,74	16,59	22,05
KELAFER	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,55	22,02	16,79	22,33	17,03	22,64
KELAFER	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	18,65	24,82	18,91	25,15	19,18	25,50
KELAFER	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	32,25	42,91	32,71	43,50	33,18	44,10
KELAFER	SUS OR GOTA CT FR PLAS OPC GOTA 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,69	27,53	20,98	27,90	21,28	28,29
LAMOTRIX	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,03	47,04	34,44	47,61	34,86	48,19
LAMOTRIX	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,37	17,10	12,52	17,31	12,67	17,51
LAMOTRIX	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,39	28,19	20,64	28,53	20,89	28,88
LEVEL	0,10/0,02 MG CX C/ 21COMP REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,63	13,31	9,75	13,48	9,87	13,64
LEVOCARB	COM CT 3 ENV AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	30,18	41,72	30,55	42,23	30,93	42,76
LEVOTROID	100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,86	8,10	5,93	8,20	6,00	8,29
LEVOTROID	100 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	19,58	27,07	19,82	27,40	20,06	27,73
LEVOTROID	100 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	5,39	3,95	5,46	4,00	5,53
LEVOTROID	12,5 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	4,27	3,13	4,33	3,17	4,38
LEVOTROID	12,5 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,34	14,29	10,47	14,47	10,60	14,65

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LEVOTROID	12,5 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,06	2,85	2,09	2,89	2,12	2,93
LEVOTROID	125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	8,60	11,89	8,70	12,03	8,81	12,18
LEVOTROID	125 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	28,68	39,65	29,03	40,13	29,39	40,63
LEVOTROID	125 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	7,91	5,79	8,00	5,86	8,10
LEVOTROID	150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	9,27	12,81	9,38	12,97	9,50	13,13
LEVOTROID	150 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	30,92	42,74	31,30	43,27	31,68	43,79
LEVOTROID	150 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,18	8,54	6,25	8,64	6,33	8,75
LEVOTROID	175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	11,69	16,16	11,83	16,35	11,98	16,56
LEVOTROID	175 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	38,97	53,87	39,44	54,52	39,93	55,20
LEVOTROID	175 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,78	10,75	7,87	10,88	7,97	11,02
LEVOTROID	200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	20,23	27,97	20,48	28,31	20,73	28,66
LEVOTROID	200 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	67,48	93,28	68,30	94,42	69,14	95,58
LEVOTROID	200 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,49	18,65	13,65	18,87	13,82	19,10
LEVOTROID	25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	8,57	6,28	8,68	6,36	8,79
LEVOTROID	25 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	20,97	28,99	21,22	29,33	21,48	29,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LEVOTROID	25 MCG COM CT BL L PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,14	5,72	4,19	5,79	4,24	5,86
LEVOTROID	300 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	30,36	41,97	30,73	42,48	31,11	43,01
LEVOTROID	300 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23	139,94	102,46	141,64	103,72	143,38
LEVOTROID	300 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	20,23	27,97	20,48	28,31	20,73	28,66
LEVOTROID	50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,51	6,96	9,62	7,05	9,75
LEVOTROID	50 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	22,97	31,75	23,25	32,14	23,54	32,54
LEVOTROID	50 MCG COM CT BL ALPLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,33	4,64	6,41	4,70	6,50
LEVOTROID	75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,51	10,38	7,60	10,51	7,69	10,63
LEVOTROID	75 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	25,08	34,67	25,38	35,08	25,69	35,51
LEVOTROID	75 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	6,91	5,06	6,99	5,12	7,08
LIPLESS	OM CX 3 BL AL PLAS INC X 10 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	36,57	50,55	37,01	51,16	37,47	51,80
LIVOLON	1,25 MG COM CT BL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,68	34,12	24,98	34,53	25,29	34,96
LIVOLON	COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 2,5 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	39,39	54,45	39,87	55,11	40,36	55,79
LONGACILIN	1200000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	153,83	212,65	155,70	215,23	157,62	217,89
LONGACILIN	600000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X	0,00	0,00	0,00	0,00	119,63	165,37	121,08	167,38	122,57	169,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOVELLE	0,25MG + 0,05 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	11,05	15,28	11,18	15,45	11,32	15,65
MAX PAX	COM 2 MG CX CT BL X 20 COM - 2MG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82	10,81	7,92	10,95	8,02	11,09
MEDROGEST	150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	217,61	300,82	220,25	304,47	222,96	308,21
MEDROGEST	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	18,83	13,79	19,06	13,96	19,30
MEDROGEST	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 3,3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	40,89	56,52	41,39	57,22	41,90	57,92
MEDROGEST	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	18,83	13,79	19,06	13,96	19,30
MEDROGEST	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DESC	0,00	0,00	0,00	0,00	16,60	22,95	16,80	23,22	17,01	23,51
MEDROGEST	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	40,89	56,52	41,39	57,22	41,90	57,92
MEDROGEST	150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCH X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,55	24,26	17,76	24,55	17,98	24,85
MEDROGEST	150MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	217,61	300,82	220,25	304,47	222,96	308,21
MEDROGEST	50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	8,50	6,22	8,60	6,30	8,71
MEDROGEST	50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	8,50	6,22	8,60	6,30	8,71
MINIGIN	0,15 MG + 0,03 MG COM 10 CT EST CAL X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	127,19	175,82	128,73	177,95	130,31	180,14
MINIGIN	0,15 MG + 0,03 MG COM 3 CT EST CAL X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	40,69	56,25	41,18	56,93	41,69	57,63
MINIGIN	0,15 MG + 0,03 MG COM 50 CT EST CAL X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	600,66	830,33	607,96	840,42	615,44	850,76

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MINIGIN	0,15 MG + 0,03 MG COM CT EST CAL X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12	19,52	14,29	19,75	14,47	20,00
MIODON	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	11,72	16,20	11,86	16,39	12,01	16,60
MIODON	200MG COM REV CT 2 BL AL PLAS IN X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	15,13	20,92	15,31	21,16	15,50	21,43
MIODON	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	83,62	115,59	84,64	117,00	85,68	118,44
MYCEL GYNO	CREM VAG CT BG 40G + APL	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58	31,38	23,91	31,80	24,25	32,23
NERVEN	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	13,81	18,38	14,01	18,63	14,21	18,89
NERVEN	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	3,66	2,79	3,71	2,83	3,76
NERVEN	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,14	5,51	4,20	5,59	4,26	5,66
NERVEN	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	7,35	5,60	7,45	5,68	7,55
NERVEN	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	13,81	18,38	14,01	18,63	14,21	18,89
NERVEN	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	3,66	2,79	3,71	2,83	3,76
NERVEN	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,14	5,51	4,20	5,59	4,26	5,66
NERVEN	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 40	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	7,35	5,60	7,45	5,68	7,55
NERVEN	300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	16,70	12,73	16,93	12,91	17,16
NERVEN	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	41,44	55,14	42,03	55,90	42,64	56,68

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NERVEN	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,28	11,02	8,40	11,17	8,52	11,33
NERVEN	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	0,00	0,00	0,00	0,00	16,57	22,05	16,81	22,36	17,05	22,66
NERVEN	300 MG COM CT FR PLAS OPC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	41,44	55,14	42,03	55,90	42,64	56,68
NERVEN	300 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,28	11,02	8,40	11,17	8,52	11,33
NERVEN	300 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	16,70	12,73	16,93	12,91	17,16
NERVEN	300 MG COM CT FR PLAS OPC X 40	0,00	0,00	0,00	0,00	16,57	22,05	16,81	22,36	17,05	22,66
NIPRIDE	PO LIOF INJ CX 5 AMP VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	79,89	110,44	80,86	111,78	81,85	113,15
NOCTIDEN	10 MG COM REVE CT BL AL PLAS AMB X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	129,95	179,64	131,53	181,82	133,15	184,06
NOCTIDEN	10 MG COM REVE CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	25,79	35,65	26,10	36,08	26,42	36,52
NOMETRIÓS	2,5 MG CAP GEL DURA CT 12 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	970,79	1341,98	982,58	1358,28	994,67	1374,99
NOMETRIÓS	2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	184,91	255,61	187,16	258,72	189,46	261,90
NOMETRIÓS	2,5 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	529,52	731,99	535,95	740,88	542,54	749,99
NOMETRIÓS	2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	97,07	134,19	98,25	135,82	99,46	137,49
NORESTIN	COM CT EST X 35	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24	7,24	5,30	7,33	5,37	7,42
NORMASTIG	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	28,77	39,77	29,12	40,25	29,48	40,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NOVATROPINA	SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,57	10,07	7,68	10,21	7,79	10,35
ORALPRED	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,94	13,74	10,06	13,91	10,18	14,07
OXAPEN	PÓ INJ+DIL CT 100FA+DIL 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	185,85	256,91	188,11	260,04	190,42	263,23
PANTOGAR	60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	39,47	52,52	40,03	53,24	40,61	53,98
PANTOGAR	60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	78,95	105,06	80,07	106,49	81,22	107,96
PANTOGAR	60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	0,00	0,00	0,00	0,00	118,43	157,59	120,11	159,74	121,84	161,96
PLAKETAR	COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,06	24,97	18,28	25,27	18,50	25,57
PLAKETAR	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,91	37,20	27,24	37,66	27,58	38,13
PLURIMEC	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	9,94	7,28	10,06	7,37	10,19
PLURIMEC	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	10,32	14,27	10,45	14,45	10,58	14,63
PLURIMEC	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80	0,00	0,00	0,00	0,00	179,27	247,82	181,45	250,83	183,68	253,91
PLURIMEC	6 MG COM CT STR AL X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	9,94	7,28	10,06	7,37	10,19
PLURIMEC	6 MG COM CT STR AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	10,32	14,27	10,45	14,45	10,58	14,63
PLURIMEC	6 MG COM CT STR AL X 80	0,00	0,00	0,00	0,00	179,27	247,82	181,45	250,83	183,68	253,91
POLIFER	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	9,89	13,16	10,03	13,34	10,17	13,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
POLIFER	100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,96	19,91	15,17	20,18	15,39	20,46
POLIFER	100 MG COM MAST CT 5 BL AL /AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	14,96	19,91	15,17	20,18	15,39	20,46
POLIFER	100 MG COM MAST CT 5 STR X4	0,00	0,00	0,00	0,00	14,96	19,91	15,17	20,18	15,39	20,46
PRESS PLUS	2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	103,51	137,74	104,98	139,62	106,49	141,55
PRESS PLUS	2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	20,70	27,54	20,99	27,92	21,29	28,30
PRESS PLUS	2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	31,04	41,30	31,48	41,87	31,93	42,44
PRESS PLUS	5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	156,49	208,24	158,71	211,08	161,00	214,01
PRESS PLUS	5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	31,29	41,64	31,73	42,20	32,19	42,79
PRESS PLUS	5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	46,93	62,45	47,60	63,31	48,29	64,19
PRESS PLUS	5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	156,49	208,24	158,71	211,08	161,00	214,01
PRESS PLUS	5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	31,29	41,64	31,73	42,20	32,19	42,79
PRESS PLUS	5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	46,93	62,45	47,60	63,31	48,29	64,19
PRESSAT	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,95	15,14	11,08	15,32	11,22	15,51
PRESSAT	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	13,36	18,47	13,52	18,69	13,69	18,92
PRESSAT	COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 10MG	0,00	0,00	0,00	0,00	41,70	57,64	42,21	58,35	42,73	59,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRESSAT	COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 5MG	0,00	0,00	0,00	0,00	21,06	29,11	21,32	29,47	21,58	29,83
PRESSAT	COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG	0,00	0,00	0,00	0,00	31,33	43,31	31,71	43,83	32,10	44,37
PRESSAT	COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,59	22,93	16,79	23,21	17,00	23,50
PRESSNOR H	2,5 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	22,39	30,95	22,66	31,32	22,94	31,71
PRESSNOR H	5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	44,79	61,92	45,33	62,66	45,89	63,44
PREST	10MG ENEMA CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	5,39	7,45	5,46	7,55	5,53	7,64
PREST	10MG ENEMA CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR)	0,00	0,00	0,00	0,00	539,45	745,71	546,00	754,77	552,72	764,06
PREST	10MG ENEMA CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	16,18	22,37	16,38	22,64	16,58	22,92
PREST	10MG ENEMA CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	26,97	37,28	27,30	37,74	27,64	38,21
PREST	10MG ENEMA CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	269,72	372,85	273,00	377,38	276,36	382,03
PREST	10MG ENEMA PED CT 1 BG PLAS OPC X 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,39	7,45	5,46	7,55	5,53	7,64
PREST	10MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5ML (EMB. HOSPITALAR)	0,00	0,00	0,00	0,00	539,45	745,71	546,00	754,77	552,72	764,06
PREST	10MG ENEMA PED CT 3 BG PLAS OPC X 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,18	22,37	16,38	22,64	16,58	22,92
PREST	10MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,97	37,28	27,30	37,74	27,64	38,21
PREST	10MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	269,72	372,85	273,00	377,38	276,36	382,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PREST	15MG ENEMA AD CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
PREST	15MG ENEMA AD CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR)	0,00	0,00	0,00	0,00	809,17	1118,57	819,00	1132,15	829,07	1146,07
PREST	15MG ENEMA AD CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	24,28	33,56	24,57	33,96	24,87	34,38
PREST	15MG ENEMA AD CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	40,45	55,92	40,94	56,59	41,44	57,29
PREST	15MG ENEMA AD CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	404,60	559,30	409,51	566,09	414,55	573,06
PREST	2,5MG ENEMA PED CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	1,34	1,85	1,36	1,88	1,38	1,91
PREST	2,5MG ENEMA PED CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR)	0,00	0,00	0,00	0,00	134,87	186,44	136,51	188,71	138,19	191,03
PREST	2,5MG ENEMA PED CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	5,58	4,09	5,65	4,14	5,72
PREST	2,5MG ENEMA PED CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	6,74	9,32	6,82	9,43	6,90	9,54
PREST	2,5MG ENEMA PED CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	67,43	93,21	68,25	94,35	69,09	95,51
PREST	20MG ENEMA AD CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	10,78	14,90	10,91	15,08	11,04	15,26
PREST	20MG ENEMA AD CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR)	0,00	0,00	0,00	0,00	1078,90	1491,43	1092,00	1509,54	1105,43	1528,10
PREST	20MG ENEMA AD CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	32,36	44,73	32,75	45,27	33,15	45,83
PREST	20MG ENEMA AD CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	53,94	74,56	54,60	75,48	55,27	76,40
PREST	20MG ENEMA AD CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	539,45	745,71	546,00	754,77	552,72	764,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PREST	5MG ENEMA PED CT 1 BG PLAS OPC X 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,69	3,72	2,72	3,76	2,75	3,80
PREST	5MG ENEMA PED CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	2,69	3,72	2,72	3,76	2,75	3,80
PREST	5MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5ML (EMB. HOSPITALAR)	0,00	0,00	0,00	0,00	269,72	372,85	273,00	377,38	276,36	382,03
PREST	5MG ENEMA PED CT 3 BG PLAS OPC X 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
PREST	5MG ENEMA PED CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
PREST	5MG ENEMA PED CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	18,63	13,64	18,86	13,81	19,09
PREST	5MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	134,87	186,44	136,51	188,71	138,19	191,03
PROPILRACIL	COM CT BL AL PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65	16,10	11,79	16,30	11,94	16,51
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 250 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	20,51	15,02	20,76	15,20	21,01
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	22,32	30,85	22,59	31,23	22,87	31,61
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 250 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,31	22,55	16,51	22,82	16,71	23,10
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	24,48	33,84	24,78	34,25	25,08	34,67
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 250 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	14,30	19,77	14,47	20,00	14,65	20,25
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	21,96	30,36	22,23	30,73	22,50	31,10
QUINOFLOX	SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML - 1%	0,00	0,00	0,00	0,00	37,14	51,34	37,59	51,96	38,05	52,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
QUINOFLOX	SOL P/ INFUS CT FR VD INC X 100ML - 0,2%	0,00	0,00	0,00	0,00	41,78	57,76	42,29	58,46	42,81	59,18
ROXITROM	COM REV CT BL AL PLAS AMB X 5 - 300 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	19,88	27,48	20,12	27,81	20,37	28,16
SONOLAM	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML HOSPITALAR	0,00	0,00	0,00	0,00	795,57	1099,76	805,23	1113,12	815,13	1126,80
SONOLAM	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML HOSPITALAR	0,00	0,00	0,00	0,00	374,28	517,39	378,83	523,68	383,49	530,12
SONOLAM	1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,69	27,22	19,93	27,55	20,18	27,90
SONOLAM	15 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	146,97	203,17	148,75	205,63	150,58	208,16
SONOLAM	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	29,99	41,46	30,35	41,95	30,72	42,47
SONOLAM	1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,77	54,98	40,25	55,64	40,75	56,33
SONOLAM	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML HOSPITALAR	0,00	0,00	0,00	0,00	601,58	831,60	608,89	841,71	616,38	852,06
SONOLAM	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VC INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,06	41,55	30,43	42,07	30,80	42,58
SPIROCTAN	100 MG COM X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	80,91	111,85	81,89	113,20	82,90	114,60
SPIROCTAN	100 MG COM X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	16,96	23,44	17,17	23,74	17,38	24,03
SPIROCTAN	100 MG COM X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	25,45	35,18	25,76	35,61	26,08	36,05
SPIROCTAN	COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 25MG	0,00	0,00	0,00	0,00	11,77	16,27	11,91	16,46	12,06	16,67
SUPRELLE	1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	20,19	27,91	20,44	28,26	20,69	28,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SUPREMA	COM REV CT BL PLAS INC CALEND 28	0,00	0,00	0,00	0,00	17,20	23,78	17,41	24,07	17,62	24,36
TANTIN	0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (24+4)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,53	13,17	9,65	13,34	9,77	13,51
TAPAZOL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	18,32	13,41	18,54	13,57	18,76
TEOMUC	XPE PED CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	13,71	10,04	13,88	10,16	14,04
TESS	(2,0+0,035) MG DRG BL X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	8,49	11,74	8,59	11,87	8,70	12,03
TOLOXIN	SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	5,38	4,10	5,45	4,16	5,53
TRANDOR	200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,76	35,61	27,14	36,10	27,53	36,59
TRANDOR	200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	40,15	53,43	40,72	54,16	41,31	54,91
TRANDOR	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	7,12	5,43	7,22	5,51	7,32
TRANDOR	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,38	17,80	13,57	18,05	13,77	18,30
TRIAZOL	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	87,20	120,54	88,26	122,01	89,35	123,51
TRIAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	16,88	23,33	17,08	23,61	17,29	23,90
TRIAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	29,15	40,30	29,50	40,78	29,86	41,28
TRIAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	58,29	80,58	59,00	81,56	59,73	82,57
TRIAZOL	200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	327,51	452,74	331,49	458,24	335,57	463,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRIAZOL	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	171,94	237,68	174,03	240,57	176,17	243,53
TRIAZOL	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	42,98	59,41	43,50	60,13	44,04	60,88
VALPROATO DE SODIO	XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	4,40	6,08	4,66	6,44	4,72	6,52	4,78	6,61
VASLIP	40MG COM REV 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	32,61	45,08	33,01	45,63	33,42	46,20
VASLIP	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG	0,00	0,00	0,00	0,00	24,99	34,55	25,29	34,96	25,60	35,39
VASLIP	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 20MG	0,00	0,00	0,00	0,00	27,20	37,60	27,53	38,06	27,87	38,53
VASLIP	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG	0,00	0,00	0,00	0,00	18,44	25,49	18,66	25,79	18,89	26,11
VASOPRIL	COM CT STR X 30 - 10MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	23,06	16,88	23,33	17,09	23,62
VASOPRIL	COM CT STR X 30 - 20MG	0,00	0,00	0,00	0,00	29,97	41,43	30,33	41,93	30,70	42,44
VASOPRIL	COM CT STR X 30 - 5MG	0,00	0,00	0,00	0,00	11,32	15,65	11,46	15,84	11,60	16,04
VASOPRIL PLUS	COM CT 2 STR X 15 - 10 / 25 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	21,64	29,91	21,90	30,27	22,17	30,65
VASOPRIL PLUS	COM CT 2 STR X 15 - 20 / 12,5 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	34,41	47,57	34,83	48,15	35,26	48,74
VONAU	SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML - 4MG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	11,52	8,43	11,65	8,53	11,79
VONAU	SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML - 8MG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,38	12,97	9,49	13,12	9,61	13,28
VONAU FLASH	4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,42	22,70	16,62	22,97	16,82	23,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VONAU FLASH	8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	32,33	44,69	32,72	45,23	33,12	45,78
BIOLUNIS FARMACÊUTICA LTDA											
RIBAVIRON C	250MG FR PLASTICO COM 60 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	150,69	208,31	152,52	210,84	154,40	213,44
BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA											
ALREX	SUS OFT CT FR PLAS OPC GTS 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,50	43,54	31,88	44,07	32,27	44,61
ARTELAC	32MG/ML+0,1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GTSX10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,07	12,07	9,20	12,24	9,33	12,40
BETA OPHTIOLE	SOL OFT EM FR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,91	21,99	16,10	22,26	16,30	22,53
EPITEGEL	50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	21,95	29,21	22,26	29,61	22,58	30,01
LIPOSIC	2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT 1 BG 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,05	26,68	20,33	27,04	20,62	27,41
LOTEPROL	FR CONTA GTS 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,22	45,92	33,62	46,47	34,03	47,04
OCUVITE PRESERVISION	7160UI+113MG+100UI+0,4MG+17,4MG/FR PLAS CT 120 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	44,81	59,63	45,45	60,45	46,10	61,28
VIDISIC	2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,05	26,68	20,33	27,04	20,62	27,41
BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA											
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	11,53	15,38	12,33	16,41	12,51	16,64	12,69	16,87
ALBUMAX	CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO	0,00	0,00	0,00	0,00	179,11	247,59	181,29	250,61	183,52	253,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,51	49,09	35,94	49,68	36,38	50,29
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	1000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	362,65	501,31	367,05	507,40	371,56	513,63
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	1000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,51	49,09	35,94	49,68	36,38	50,29
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	1000 UI SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	373,18	515,87	377,71	522,13	382,36	528,56
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	373,18	515,87	377,71	522,13	382,36	528,56
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,51	49,09	35,94	49,68	36,38	50,29
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	10000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	323,19	446,77	327,12	452,20	331,14	457,76
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	323,19	446,77	327,12	452,20	331,14	457,76
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	72,70	100,50	73,58	101,71	74,49	102,97
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	112,62	155,68	113,99	157,58	115,39	159,51
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	10000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3529,01	4878,37	3571,87	4937,61	3615,80	4998,34
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3529,01	4878,37	3571,87	4937,61	3615,80	4998,34
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	872,31	1205,85	882,90	1220,49	893,76	1235,50
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1351,46	1868,21	1367,87	1890,89	1384,69	1914,14
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3529,01	4878,37	3571,87	4937,61	3615,80	4998,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	323,19	446,77	327,12	452,20	331,14	457,76
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	2000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,08	91,35	66,88	92,45	67,70	93,59
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	2000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	793,04	1096,27	802,67	1109,58	812,54	1123,22
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	2000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,08	91,35	66,88	92,45	67,70	93,59
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	2000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,51	49,09	35,94	49,68	36,38	50,29
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	2000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	793,04	1096,27	802,67	1109,58	812,54	1123,22
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	2000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	426,22	589,19	431,40	596,35	436,71	603,69
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	793,04	1096,27	802,67	1109,58	812,54	1123,22
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	2000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,08	91,35	66,88	92,45	67,70	93,59
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	3000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	72,70	100,50	73,58	101,71	74,49	102,97
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	872,31	1205,85	882,90	1220,49	893,76	1235,50
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	3000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	72,70	100,50	73,58	101,71	74,49	102,97
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	3000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	872,31	1205,85	882,90	1220,49	893,76	1235,50
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	77,08	106,55	78,02	107,85	78,98	109,18
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	925,00	1278,68	936,23	1294,21	947,75	1310,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	112,62	155,68	113,99	157,58	115,39	159,51
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1351,46	1868,21	1367,87	1890,89	1384,69	1914,14
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	4000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	112,62	155,68	113,99	157,58	115,39	159,51
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,08	91,35	66,88	92,45	67,70	93,59
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	112,62	155,68	113,99	157,58	115,39	159,51
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	4000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1351,46	1868,21	1367,87	1890,89	1384,69	1914,14
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	793,04	1096,27	802,67	1109,58	812,54	1123,22
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1351,46	1868,21	1367,87	1890,89	1384,69	1914,14
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1351,46	1868,21	1367,87	1890,89	1384,69	1914,14
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	112,62	155,68	113,99	157,58	115,39	159,51
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	40000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	872,04	1205,47	882,63	1220,11	893,49	1235,13
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	872,04	1205,47	882,63	1220,11	893,49	1235,13
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	40000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10464,43	14465,62	10591,53	14641,32	10721,81	14821,41
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	40000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10464,43	14465,62	10591,53	14641,32	10721,81	14821,41
ANCLOMAX	CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP – ACICLOVIR 200 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	51,46	71,14	52,09	72,01	52,73	72,89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANCLOMAX	CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP– ACICLOVIR 400 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	94,69	130,90	95,84	132,49	97,02	134,12
ANFUGINE	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	13,52	10,30	13,70	10,45	13,89
ANFUGINE	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT C/14 APLIC GINEC PLAS X 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	13,52	10,30	13,70	10,45	13,89
ANFUGINE	CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA	0,00	0,00	0,00	0,00	10,74	14,29	10,89	14,48	11,05	14,69
ANFUGITAK-TIOCONAZOL	CT C/01 APL GIN X 4,62G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,80	26,35	20,08	26,71	20,37	27,08
ANFUGITARIN	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC GIN	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	17,97	13,16	18,19	13,32	18,41
ANFUGITARIN	20 MG/G CREM VAG CT C/14 APLIC GIN PLAS X 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	17,97	13,16	18,19	13,32	18,41
ANFUGITARIN	CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN.	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	18,79	13,76	19,02	13,93	19,26
BLAUBIMAX	CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO - ALBUMINA HUMANA 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	183,62	253,83	185,85	256,91	188,14	260,08
BLAUFERON A	CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML - INTERFERON ALFA 2A 18.000.000 UI PO L	363,36	502,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON A	CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 3.000.000 UI/ML	68,77	95,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON A	CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 4.500.000 UI/ML	100,90	139,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON A	CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 9.000.000 UI/ML	188,11	260,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON A	CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 18.000.000 UI PO L	339,79	469,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON A	CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 6.000.000 UI/ML	113,24	156,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BLAUFERON A	CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 9.000.000 UI/ML	169,90	234,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON ALFA – 2A	3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE	68,78	95,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON ALFA – 2A	4,5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE	100,89	139,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON ALFA – 2A	9 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 9 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE	188,11	260,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON ALFA – 2B	10 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE	201,86	279,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON ALFA – 2B	3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE	68,78	95,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON ALFA – 2B	5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 5 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE	110,08	152,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B	1.000.000 UI PO LI - CX FR AMP VD INC 1ML + DIL	22,90	31,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B	10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 1ML SOL INJ	201,75	278,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B	10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2ML SOL INJ	313,53	433,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B	18.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 3ML SOL INJ	470,30	650,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B	25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2,5ML SOL INJ	391,90	541,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B	25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 5ML SOL INJ	783,87	1083,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B	3.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ.	56,60	78,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B	5.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ.	94,38	130,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BLAUGLOBULINA IMUNOGLOBULINA HUMANA	2,5 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	390,30	539,54	395,04	546,09	399,90	552,81
BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA	0,6 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 10	0,00	0,00	0,00	0,00	92,49	127,85	93,61	129,40	94,76	130,99
BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA	3,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 50	0,00	0,00	0,00	0,00	468,33	647,40	474,02	655,27	479,85	663,33
BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA	9,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 150	0,00	0,00	0,00	0,00	1405,24	1942,55	1422,31	1966,15	1439,80	1990,32
B-PLATIN	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	199,45	275,71	201,87	279,06	204,35	282,49
B-PLATIN	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	601,66	831,71	608,97	841,82	616,46	852,17
B-PLATIN	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,85	92,41	67,66	93,53	68,49	94,68
CITARAX	100MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	153,76	212,55	155,63	215,14	157,54	217,78
CITARAX	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	82,85	114,53	83,86	115,92	84,89	117,35
CITARAX	50 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	463,00	640,03	468,62	647,80	474,38	655,76
CITARAX	500MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	768,79	1062,75	778,13	1075,66	787,70	1088,89
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	3,54	4,89	3,75	5,18	3,80	5,25	3,85	5,32
C-PLATIN	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	175,34	242,38	177,47	245,33	179,65	248,34
C-PLATIN	CISPLATINA SOL INJ 10 MG - CX COM 1 FR AMP DE 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	37,97	52,49	38,43	53,12	38,90	53,77
C-PLATIN	CISPLATINA SOL INJ 50 MG - CX COM 1 FR AMP DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	157,14	217,22	159,05	219,86	161,01	222,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EPÓSIDO	ETOPÓSIDO 100 MG - CX COM 10 FR AMP DE SOL INJ X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	425,39	588,04	430,56	595,19	435,86	602,52
ERITROMAX	1000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	362,65	501,31	367,05	507,40	371,56	513,63
ERITROMAX	1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,85	50,94	37,30	51,56	37,76	52,20
ERITROMAX	1000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,46	42,11	30,83	42,62	31,21	43,14
ERITROMAX	1000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	365,64	505,45	370,08	511,58	374,63	517,87
ERITROMAX	10000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	236,53	326,97	239,40	330,94	242,34	335,00
ERITROMAX	10000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2838,41	3923,71	2872,88	3971,36	2908,22	4020,21
ERITROMAX	2000 UI PO LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	73,70	101,88	74,60	103,12	75,52	104,40
ERITROMAX	2000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	840,64	1162,07	850,85	1176,18	861,32	1190,66
ERITROMAX	2000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,00	84,32	61,74	85,35	62,50	86,40
ERITROMAX	2000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	732,00	1011,89	740,89	1024,18	750,00	1036,77
ERITROMAX	3000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	80,98	111,94	81,96	113,30	82,97	114,69
ERITROMAX	3000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	971,74	1343,30	983,54	1359,61	995,64	1376,33
ERITROMAX	4000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	103,29	142,78	104,54	144,51	105,83	146,30
ERITROMAX	4000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1239,47	1713,40	1254,52	1734,20	1269,95	1755,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ERITROMAX	40000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	872,04	1205,47	882,63	1220,11	893,49	1235,13
ERITROMAX	40000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	872,04	1205,47	882,63	1220,11	893,49	1235,13
ERITROMAX	40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	872,04	1205,47	882,63	1220,11	893,49	1235,13
ERITROMAX	40000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10464,43	14465,62	10591,53	14641,32	10721,81	14821,41
ERITROMAX	40000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10464,43	14465,62	10591,53	14641,32	10721,81	14821,41
ERITROMAX	40000 UI/ML SOL INJ CX 12 SER PREENC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10464,43	14465,62	10591,53	14641,32	10721,81	14821,41
ERITROMAX	ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	490,86	678,55	496,82	686,78	502,93	695,23
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,58	85,13	62,33	86,16	63,10	87,23
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	133,97	185,19	135,60	187,45	137,27	189,76
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	739,59	1022,38	748,57	1034,79	757,78	1047,53
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1177,28	1627,43	1191,58	1647,19	1206,24	1667,46
ERITROMAX	ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,04	40,14	29,39	40,63	29,75	41,13
ERITROMAX	ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	348,95	482,37	353,19	488,24	357,53	494,24
ERITROMAX	ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	52,84	73,04	53,48	73,93	54,14	74,84
ERITROMAX	ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	373,18	515,87	377,71	522,13	382,36	528,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ERITROMAX	ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	43,31	59,87	43,84	60,60	44,38	61,35
ERITROMAX	ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	520,35	719,31	526,67	728,05	533,15	737,01
ERITROMAX	ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	78,82	108,96	79,78	110,28	80,76	111,64
ERITROMAX	ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	957,67	1323,85	969,30	1339,92	981,22	1356,40
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	133,97	185,19	135,60	187,45	137,27	189,76
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1553,02	2146,83	1571,88	2172,91	1591,21	2199,63
ERITROMAX	ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	352,29	486,99	356,57	492,91	360,96	498,98
ERITROMAX	ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3529,01	4878,37	3571,87	4937,61	3615,80	4998,34
ERITROMAX	ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	352,29	486,99	356,57	492,91	360,96	498,98
ERITROMAX	ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3529,01	4878,37	3571,87	4937,61	3615,80	4998,34
ERITROMAX	ERITROPOETINA 3.000 U.I PÓ LIOF INJ - CX 1 FA VD INC + DIL. 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	110,57	152,85	111,91	154,70	113,29	156,61
ERITROMAX	ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	40,86	56,48	41,36	57,17	41,87	57,88
ERITROMAX	ERITROPOETINA 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1285,91	1777,59	1301,53	1799,18	1317,54	1821,32
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	123,87	171,23	125,37	173,31	126,91	175,44
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1486,43	2054,78	1504,48	2079,73	1522,99	2105,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA	1000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,66	61,74	45,20	62,48	45,76	63,26
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA	2000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	85,11	117,65	86,14	119,08	87,20	120,54
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA	3.000 U.I SOL INJ - CT 1 FA VD 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	88,58	122,45	89,66	123,94	90,76	125,46
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA	3.000 U.I SOL INJ - CT 12 FA VD 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1063,14	1469,64	1076,05	1487,49	1089,29	1505,79
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA	3.000 U.I SOL INJ - CT 3 FA VD 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	265,77	367,39	269,00	371,86	272,31	376,43
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA	3.000 U.I SOL INJ - CT 6 FA VD 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	531,58	734,84	538,04	743,77	544,66	752,92
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA	3.000 U.I SOL INJ - CT 9 FA VD 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	797,35	1102,23	807,03	1115,61	816,96	1129,33
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA	4000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	155,13	214,45	157,01	217,04	158,94	219,71
FANCLOMAX	FANCICLOVIR 125 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 10 COM VER	0,00	0,00	0,00	0,00	31,29	43,25	31,67	43,78	32,06	44,32
FANCLOMAX	FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 07 COM VER	0,00	0,00	0,00	0,00	53,94	74,56	54,60	75,48	55,27	76,40
FANCLOMAX	FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 21 COM VER	0,00	0,00	0,00	0,00	158,69	219,37	160,62	222,03	162,60	224,77
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	313,50	433,37	317,31	438,64	321,21	444,03
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	313,50	433,37	317,31	438,64	321,21	444,03
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	313,50	433,37	317,31	438,64	321,21	444,03
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 03 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	940,52	1300,14	951,94	1315,92	963,65	1332,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 03 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	940,52	1300,14	951,94	1315,92	963,65	1332,11
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	940,52	1300,14	951,94	1315,92	963,65	1332,11
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1567,52	2166,88	1586,56	2193,20	1606,07	2220,17
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1567,52	2166,88	1586,56	2193,20	1606,07	2220,17
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1567,52	2166,88	1586,56	2193,20	1606,07	2220,17
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3135,05	4333,77	3173,13	4386,41	3212,16	4440,36
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3135,05	4333,77	3173,13	4386,41	3212,16	4440,36
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3135,05	4333,77	3173,13	4386,41	3212,16	4440,36
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3762,07	5200,54	3807,76	5263,70	3854,60	5328,45
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3762,07	5200,54	3807,76	5263,70	3854,60	5328,45
FILGRASTINE	300 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3762,07	5200,54	3807,76	5263,70	3854,60	5328,45
FILGRASTINE	600 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	327,24	452,36	331,21	457,85	335,28	463,48
FILGRASTINE	600 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	981,72	1357,09	993,64	1373,57	1005,86	1390,46
FILGRASTINE	600 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1636,20	2261,82	1656,07	2289,29	1676,44	2317,45
FILGRASTINE	600 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3272,39	4523,62	3312,14	4578,57	3352,88	4634,89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FILGRASTINE	600 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3926,88	5428,37	3974,57	5494,29	4023,46	5561,87
GANVIRAX	250 MG CAP FR X 40	541,03	747,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1 FR AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	78,01	107,84	78,96	109,15	79,93	110,49
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	78,01	107,84	78,96	109,15	79,93	110,49
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	156,10	215,79	158,00	218,41	159,94	221,09
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 10,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1561,32	2158,31	1580,28	2184,52	1599,72	2211,39
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	390,30	539,54	395,04	546,09	399,90	552,81
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	390,30	539,54	395,04	546,09	399,90	552,81
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	468,38	647,47	474,07	655,34	479,90	663,40
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	780,63	1079,11	790,11	1092,22	799,83	1105,65
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	780,63	1079,11	790,11	1092,22	799,83	1105,65
IMUNOGLOBULINA HUMANA	CT. FA. VD INC 50MG/MLX 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	160,48	221,84	162,43	224,54	164,43	227,30
INJECTRAX	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	692,54	957,34	700,95	968,97	709,57	980,88
INJECTRAX	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1387,72	1918,33	1404,57	1941,62	1421,85	1965,51
INTERFERON ALFA 2A	18.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML	339,80	469,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INTERFERON ALFA 2A	18.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML	363,37	502,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	18.000.000 UI/ML SOL. INJ CT. FA VD INC X 1ML	363,37	502,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	3.000.000 UI SOL. INJ. CT. SER-PREENC X 0,5ML	56,61	78,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	3.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML	62,89	86,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	3.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML	68,79	95,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	36.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML	726,74	1004,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	4.500.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML	84,94	117,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	4.500.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML	100,90	139,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	4.500.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML	188,11	260,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	9.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML	169,90	234,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	9.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML	188,11	260,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON ALFA 2A	9.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML	100,90	139,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LEUCOCITIM	150 MCG - MOLGRAMOSTIMA - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	156,90	216,89	158,81	219,53	160,76	222,23
LEUCOCITIM	MOLGRAMOSTIMA 300 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	274,46	379,40	277,79	384,01	281,21	388,73
LEUCOCITIM	MOLGRAMOSTIMA 400 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	377,79	522,24	382,38	528,59	387,08	535,08

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LEVORIN	LEUCOVORINA CÁLCICA 15 MG - CX COM BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	68,74	95,02	69,57	96,17	70,43	97,36
METREXATO	2,5 MG COM 80 BL AL PLAS AMB X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	130,52	180,43	132,11	182,62	133,73	184,86
METREXATO	2,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	4,88	6,75	4,94	6,83	5,00	6,91
METREXATO	2,5 MG COM CT 8 BL AL PLAS AMB X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	13,04	18,03	13,20	18,25	13,36	18,47
METREXATO	METOTREXATO 2,5MG - CRT C/4 BLISTER C/03 COMPR	0,00	0,00	0,00	0,00	8,12	11,22	8,22	11,36	8,32	11,50
METREXATO	METOTREXATO COMPRIMIDOS 2,5 MG - CX COM BLISTER DE 25 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,95	23,43	17,16	23,72	17,37	24,01
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G +14 APLIC	0,00	0,00	8,67	11,99	9,19	12,70	9,30	12,86	9,41	13,01
NOVASUTIN	CLORIDRATO DE TETRACICLINA E ANFOTERICINA B - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA	0,00	0,00	0,00	0,00	16,13	21,46	16,36	21,76	16,60	22,07
NOVASUTIN	CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BIS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,50	28,61	21,81	29,01	22,12	29,40
NOVASUTIN	CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 APLI	0,00	0,00	0,00	0,00	4,83	6,43	4,90	6,52	4,97	6,61
NOVASUTIN	CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISN	0,00	0,00	0,00	0,00	25,47	33,89	25,83	34,35	26,20	34,83
NOVASUTIN	CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G.CART. C/ 1 BISNA	0,00	0,00	0,00	0,00	30,63	40,76	31,06	41,31	31,51	41,88
ONTRAX	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3148,02	4351,70	3186,25	4404,55	3225,44	4458,72
ONTRAX	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5677,85	7848,84	5746,81	7944,17	5817,50	8041,89
ONTRAX	2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	629,59	870,32	637,24	880,90	645,08	891,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ONTRAX	2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1135,57	1569,77	1149,36	1588,83	1163,50	1608,38
PRESERV	2 PCC GEL VAGINAL CT 1 BISN AL 40 G + 8 APLICADORES (NONOXINOL - 9)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,16	15,43	11,30	15,62	11,44	15,81
PRESERV	CX C/05 BNISNGA 5G (NONOXINOL GEL VAG 2%)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	18,11	13,26	18,33	13,42	18,55
PROFOLEN PROPOFOL	CX. C/ 5 AMP. DE VIDRO INCOLOR × 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	140,71	194,51	142,42	196,88	144,17	199,29
PROFOLEN PROPOFOL	CX. C/ 50 AMP. DE VIDRO INCOLOR × 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1528,80	2113,35	1547,37	2139,02	1566,40	2165,33
REVIRAX	ZIDOVUDINA 100 MG - CX COM 1 FRASCO DE 100 CÁPSULAS	163,16	225,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REVIRAX	ZIDOVUDINA 250 MG - CX COM 1 FRASCO DE 40 CÁPSULAS	113,19	156,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RIBAVIRIN	CX COM FRASCO COM 20 CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	105,41	145,71	106,69	147,48	108,00	149,29
RIBAVIRIN	CX COM FRASCO COM 40 CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	210,83	291,44	213,39	294,98	216,01	298,60
RIBAVIRIN	CX COM FRASCO COM 60 CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	314,77	435,13	318,59	440,41	322,51	445,83
TAXOFEN	10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	293,38	405,56	296,94	410,48	300,59	415,52
TAXOFEN	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	58,36	80,67	59,07	81,66	59,80	82,67
TAXOFEN	20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	982,89	1358,71	994,83	1375,21	1007,07	1392,13
TAXOFEN	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	116,78	161,43	118,20	163,40	119,65	165,40
TAXOFEN	TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 25 BLÍSTERS DE 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	491,67	679,67	497,64	687,92	503,76	696,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TAXOFEN	TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 3 BLISTERES DE 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	58,94	81,48	59,66	82,47	60,39	83,48
TAXOFEN	TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 20 MG - CX COM 3 BLÍSTERES DE 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	117,95	163,05	119,38	165,03	120,85	167,06
TEFLUT	CRT C/2 BLISTER C/10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	52,53	72,62	53,17	73,50	53,82	74,40
TIOCONAZOL	65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G	0,00	0,00	11,45	15,27	12,25	16,30	12,42	16,52	12,60	16,75
VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C	10 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA + 1 AMP DIL 0,8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	131,01	181,10	132,60	183,30	134,23	185,55
VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C	10 MCG PÓ LIOF INJ CT 10 FA + 10 AMP DIL 0,8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1310,18	1811,14	1326,09	1833,14	1342,40	1855,68
VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C	10 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA + 5 AMP DIL 0,8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	655,08	905,56	663,04	916,56	671,20	927,84
VACINA CONTRA GRIPE	SUS INJ CT COLM 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	238,28	329,39	241,17	333,38	244,14	337,49
VACINA CONTRA GRIPE	SUS INJ CT COLM SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,82	32,93	24,11	33,33	24,41	33,74
VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE	SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML (01 DOSE)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,67	29,96	21,93	30,32	22,20	30,69
VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE	SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 1 ML (10 DOSE)	0,00	0,00	0,00	0,00	216,72	299,59	219,35	303,22	222,05	306,95
VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE	SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML (20 DOSE)	0,00	0,00	0,00	0,00	433,44	599,17	438,70	606,44	444,10	613,91
VUDIRAX	LAMIVUDINA COMPRIMIDOS 150 MG - CX COM 1 FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS	307,35	424,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA											
ACTILYSE	50 MG LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 50 ML CANUL	0,00	0,00	0,00	0,00	1612,61	2229,21	1632,20	2256,29	1652,28	2284,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENSINA	0,1 MG COM CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01	4,16	3,05	4,22	3,09	4,27
ATENSINA	0,15 MG COM CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	5,18	3,80	5,25	3,85	5,32
ATENSINA	0,20 MG COM CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,66	6,44	4,72	6,52	4,78	6,61
ATROVENT	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,75	13,48	9,87	13,64	9,99	13,81
ATROVENT	0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AER	0,00	0,00	0,00	0,00	19,61	27,11	19,85	27,44	20,09	27,77
BEROTEC	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,67	3,69	2,70	3,73	2,73	3,77
BEROTEC	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93	4,05	2,97	4,11	3,01	4,16
BEROTEC	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + A	0,00	0,00	0,00	0,00	11,99	16,57	12,14	16,78	12,29	16,99
BEROTEC	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	4,70	3,44	4,76	3,48	4,81
BUSCOPAN	10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,82	9,08	6,92	9,20	7,02	9,33
BUSCOPAN	10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,38	9,82	7,48	9,95	7,59	10,09
BUSCOPAN	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38	7,16	5,46	7,26	5,54	7,36
BUSCOPAN COMPOSTO	10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,33	9,75	7,43	9,88	7,54	10,02
BUSCOPAN COMPOSTO	2,5 G + 20 MG SOL INJ CT 3 AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	10,38	7,91	10,52	8,02	10,66
BUSCOPAN COMPOSTO	333,4MG/ML + 6,7 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,99	9,30	7,09	9,43	7,19	9,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUSCOPAN PLUS	10 MG + 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	11,19	14,89	11,35	15,10	11,51	15,30
BUTAZONA CALCICA	200 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53	33,91	24,83	34,32	25,14	34,75
CARDIZEM	30 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,98	15,18	11,11	15,36	11,25	15,55
CARDIZEM	30MG COM CT 2 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,21	5,82	4,26	5,89	4,31	5,96
CARDIZEM	60 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,88	28,86	21,13	29,21	21,39	29,57
CARDIZEM	60MG COM CT 2 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,53	11,79	8,63	11,93	8,74	12,08
CARDIZEM CD	180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	24,92	34,45	25,22	34,86	25,53	35,29
CARDIZEM CD	240 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	29,59	40,90	29,95	41,40	30,32	41,91
CARDIZEM SR	120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	21,18	29,28	21,44	29,64	21,70	30,00
CARDIZEM SR	90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	22,49	16,47	22,77	16,67	23,04
COMBIVENT	20MCG/50MCL+120 MCG/50MCL SOL AER CT FR AL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,51	29,73	21,77	30,09	22,04	30,47
DULCOLAX	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	4,48	3,42	4,55	3,47	4,61
DUOVENT	0,8 MG + 2,0 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BO	0,00	0,00	0,00	0,00	22,34	30,88	22,61	31,26	22,89	31,64
EFORTIL	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,77	5,21	3,82	5,28	3,87	5,35
EFORTIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03	2,81	2,05	2,83	2,08	2,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EFORTIL	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	4,06	2,98	4,12	3,02	4,17
GUTTALAX	2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	14,42	19,19	14,62	19,44	14,83	19,71
GUTTALAX	7,5 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93	7,89	6,01	7,99	6,10	8,11
INFECTRIN	8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 M	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01	11,07	8,11	11,21	8,21	11,35
INFECTRIN	8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	5,18	3,80	5,25	3,85	5,32
INFECTRIN	80 MG + 400 MG COM CT 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,25	11,40	8,35	11,54	8,45	11,68
INFECTRIN F	800 MG COM CT 2 BL AL PLAST X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	9,11	12,59	9,22	12,75	9,33	12,90
METALYSE	40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML (REST	0,00	0,00	0,00	0,00	3857,60	5332,60	3904,45	5397,36	3952,47	5463,74
METALYSE	50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML (RES	0,00	0,00	0,00	0,00	4767,51	6590,42	4825,42	6670,47	4884,77	6752,52
MICARDIS	40 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	31,34	43,32	31,72	43,85	32,11	44,39
MICARDIS	40 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	56,90	78,66	57,59	79,61	58,30	80,59
MICARDIS	80 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	34,97	48,34	35,39	48,92	35,83	49,53
MICARDIS	80 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	63,49	87,77	64,26	88,83	65,05	89,92
MICARDIS HCT	40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	35,95	49,70	36,39	50,30	36,84	50,93
MICARDIS HCT	40 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	65,70	90,82	66,50	91,93	67,32	93,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MICARDIS HCT	80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	41,45	57,30	41,95	57,99	42,47	58,71
MICARDIS HCT	80 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	73,32	101,35	74,21	102,59	75,12	103,84
MOVATEC	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,83	37,09	27,16	37,54	27,49	38,00
MOVATEC	15 MG/1,5 ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,85	34,35	25,15	34,77	25,46	35,19
MOVATEC	7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44	19,96	14,62	20,21	14,80	20,46
PERLUTAN	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	11,42	8,36	11,56	8,46	11,69
PERSANTIN	10 MG SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	4,13	3,03	4,19	3,07	4,24
PERSANTIN	100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,86	16,39	12,00	16,59	12,15	16,80
PERSANTIN	75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	22,11	30,56	22,38	30,94	22,66	31,32
PERSANTIN	75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67	6,46	4,73	6,54	4,79	6,62
SECOTEX	0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	80,65	111,49	81,63	112,84	82,63	114,22
SECOTEX	0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	116,70	161,32	118,12	163,28	119,57	165,29
SIFROL	0,125 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,63	32,67	23,92	33,07	24,21	33,47
SIFROL	0,25 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	53,97	74,61	54,63	75,52	55,30	76,44
SIFROL	1 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	162,61	224,79	164,58	227,51	166,60	230,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SPIRIVA	18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	228,90	316,42	231,68	320,27	234,53	324,21
SPIRIVA	18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 + HANDIHALE	0,00	0,00	0,00	0,00	232,62	321,56	235,45	325,48	238,35	329,49
SPIRIVA	18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 + HANDHALER	0,00	0,00	0,00	0,00	82,20	113,63	83,20	115,01	84,22	116,42
VIRAMUNE	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	95,16	131,55	96,32	133,15	97,50	134,78
VIRAMUNE	50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,03	26,31	19,26	26,62	19,50	26,96
BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA											
ACETILCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	9,01	12,01	9,63	12,81	9,77	12,99	9,91	13,17
ACICLOVIR	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	27,30	37,74	28,95	40,02	29,30	40,50	29,66	41,00
ACICLOVIR	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	0,00	0,00	68,25	94,35	72,37	100,04	73,25	101,26	74,15	102,50
AMOXICILINA	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML	0,00	0,00	13,20	18,25	14,00	19,35	14,17	19,59	14,34	19,82
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	15,17	20,97	16,08	22,23	16,28	22,50	16,48	22,78
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500MG C/ 18 CPR.	0,00	0,00	41,32	57,12	43,81	60,56	44,34	61,29	44,89	62,05
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500MG+125MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 6	0,00	0,00	13,71	18,95	14,53	20,09	14,71	20,33	14,89	20,58
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50MG/ML + 12,5MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75ML	0,00	0,00	21,71	30,01	23,02	31,82	23,30	32,21	23,59	32,61
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	0,00	0,00	29,55	40,85	31,33	43,31	31,71	43,83	32,10	44,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	0,00	0,00	14,80	20,46	15,69	21,69	15,88	21,95	16,08	22,23
CEFALEXINA	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	9,09	12,57	9,63	13,31	9,75	13,48	9,87	13,64
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,37	15,16	12,17	16,19	12,34	16,41	12,52	16,64
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,95	15,94	12,78	17,01	12,96	17,24	13,15	17,48
CITALOPRAM	20MG C/ 14 CPR.	0,00	0,00	21,14	29,22	22,42	30,99	22,69	31,37	22,97	31,75
CITALOPRAM	20MG C/ 28 CPR.	0,00	0,00	42,26	58,42	44,81	61,94	45,35	62,69	45,91	63,46
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	14,71	19,62	15,74	20,94	15,96	21,23	16,19	21,52
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	1,96	2,61	2,10	2,79	2,13	2,83	2,16	2,87
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	3,92	5,23	4,19	5,58	4,25	5,65	4,31	5,73
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	13,23	17,64	14,15	18,83	14,35	19,08	14,56	19,35
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	1,77	2,36	1,89	2,51	1,92	2,55	1,95	2,59
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	3,52	4,69	3,77	5,02	3,82	5,08	3,88	5,16
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA	120 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	14,59	19,46	15,61	20,77	15,83	21,05	16,06	21,35
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA	180 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	22,28	29,71	23,83	31,71	24,17	32,15	24,52	32,59
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,01	6,93	5,32	7,35	5,38	7,44	5,45	7,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,95	9,61	7,37	10,19	7,46	10,31	7,55	10,44
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20MG COM CT 2 BL X 10	0,00	0,00	32,99	45,60	34,98	48,35	35,40	48,94	35,84	49,54
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20MG COM CT 3 BL X 10	0,00	0,00	49,45	68,36	52,43	72,48	53,07	73,36	53,72	74,26
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50MG COM REV CT BL X 10	0,00	0,00	14,03	19,39	14,88	20,57	15,06	20,82	15,25	21,08
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50MG COM REV CT BL X 20	0,00	0,00	26,40	36,49	27,99	38,69	28,33	39,16	28,68	39,65
DICLOFENACO POTÁSSICO	50MG DRG CT 1STR AL/AL X 10	0,00	0,00	3,56	4,92	3,77	5,21	3,82	5,28	3,87	5,35
DICLOFENACO POTÁSSICO	50MG DRG CT 2STR AL/AL X 10	0,00	0,00	6,80	9,40	7,21	9,97	7,30	10,09	7,39	10,22
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,16	9,90	7,59	10,49	7,68	10,62	7,77	10,74
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	3,80	5,25	4,03	5,57	4,08	5,64	4,13	5,71
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO D	5MG/ML+2MG/ML SUSP INJ CT AMP VD X 1 ML	0,00	0,00	7,31	10,11	7,75	10,71	7,84	10,84	7,94	10,98
ITRACONAZOL	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	42,42	58,64	44,98	62,18	45,53	62,94	46,09	63,71
ITRACONAZOL	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	53,08	73,38	56,29	77,81	56,97	78,75	57,67	79,72
ITRACONAZOL	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	20,18	27,90	21,40	29,58	21,66	29,94	21,93	30,32
LEVOFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	24,52	33,90	26,00	35,94	26,32	36,38	26,64	36,83
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	31,49	43,53	33,39	46,16	33,80	46,72	34,22	47,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISINOPRIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	20,28	28,03	21,50	29,72	21,76	30,08	22,03	30,45
LISINOPRIL	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	34,88	48,22	36,98	51,12	37,43	51,74	37,89	52,38
LISINOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	12,67	17,51	13,44	18,58	13,60	18,80	13,77	19,04
LORATADINA	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	13,44	17,92	14,38	19,14	14,58	19,39	14,79	19,66
LORATADINA	1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	11,18	14,91	11,96	15,91	12,13	16,13	12,30	16,35
LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	12,50	16,67	13,37	17,79	13,56	18,03	13,76	18,29
LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA	5MG + 120MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	13,87	18,50	14,84	19,75	15,05	20,02	15,27	20,30
LOSARTAN POTÁSSICO	50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14	0,00	0,00	8,29	11,46	8,79	12,15	8,90	12,30	9,01	12,46
LOSARTAN POTÁSSICO	50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14	0,00	0,00	16,55	22,88	17,55	24,26	17,76	24,55	17,98	24,85
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + DOSADOR	0,00	0,00	5,57	7,43	5,96	7,93	6,04	8,03	6,13	8,15
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,45	5,93	4,76	6,33	4,83	6,42	4,90	6,51
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT STR AL X 30	0,00	0,00	20,39	28,19	21,62	29,89	21,88	30,25	22,15	30,62
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT STR AL X 30	0,00	0,00	22,29	30,81	23,63	32,67	23,92	33,07	24,21	33,47
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT STR AL X 30	0,00	0,00	10,76	14,87	11,41	15,77	11,55	15,97	11,69	16,16
NIMESULIDA	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	0,00	0,00	8,18	11,31	8,67	11,99	8,78	12,14	8,89	12,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	16,52	22,84	17,52	24,22	17,73	24,51	17,95	24,81
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	8,57	11,85	9,09	12,57	9,20	12,72	9,31	12,87
PREDNISONA	20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,71	10,66	8,17	11,29	8,27	11,43	8,37	11,57
PREDNISONA	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,40	7,46	5,72	7,91	5,79	8,00	5,86	8,10
RAMIPRIL	2,5MG COM CT 2 STR X 15	0,00	0,00	17,68	24,44	18,74	25,91	18,97	26,22	19,20	26,54
SINVASTATINA	10MG COM REV CT 1BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	9,55	13,20	10,13	14,00	10,25	14,17	10,38	14,35
SINVASTATINA	10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	28,49	39,38	30,21	41,76	30,58	42,27	30,96	42,80
SINVASTATINA	20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	42,18	58,31	44,73	61,83	45,27	62,58	45,83	63,35
SINVASTATINA	40MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	14,06	19,44	14,91	20,61	15,09	20,86	15,28	21,12
SINVASTATINA	5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	17,56	24,27	18,61	25,73	18,84	26,04	19,07	26,36
SINVASTATINA	80MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	15,51	21,44	16,44	22,73	16,64	23,00	16,84	23,28
TEFIN	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	7,50	5,72	7,61	5,80	7,71
TEFIN	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26	14,98	11,42	15,19	11,58	15,39
TEFIN	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,90	22,49	17,14	22,80	17,39	23,12
TERMIX	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	8,00	6,10	8,11	6,19	8,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TERMIX	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,96	7,93	6,04	8,03	6,13	8,15
TERMIX	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38	3,17	2,41	3,21	2,44	3,24
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0.5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,04	13,39	10,74	14,29	10,89	14,48	11,05	14,69
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0.5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G POM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,23	13,64	10,94	14,56	11,10	14,76	11,26	14,97
ZAPRIN	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 192	0,00	0,00	0,00	0,00	100,73	134,04	102,16	135,87	103,63	137,75
ZAPRIN	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,74	20,94	15,96	21,23	16,19	21,52
ZAPRIN	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	4,19	5,58	4,25	5,65	4,31	5,73
ZAPRIN	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 96	0,00	0,00	0,00	0,00	50,37	67,03	51,09	67,95	51,83	68,90
ZAPRIN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 192	0,00	0,00	0,00	0,00	91,21	121,37	92,51	123,03	93,84	124,74
ZAPRIN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,15	18,83	14,35	19,08	14,56	19,35
ZAPRIN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	3,77	5,02	3,82	5,08	3,88	5,16
ZAPRIN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 96	0,00	0,00	0,00	0,00	45,61	60,69	46,26	61,52	46,93	62,38
BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA											
ALBEZIN	400 MG/10 ML SUS OR X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	4,70	3,44	4,76	3,48	4,81
ALBEZIN	400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	4,19	3,07	4,24	3,11	4,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AORTEN	12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	10,80	7,90	10,92	8,00	11,06
AORTEN	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,98	15,18	11,11	15,36	11,25	15,55
AORTEN	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,66	21,65	15,85	21,91	16,04	22,17
ATENALON	100MG CT 2 BL INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	12,15	16,80	12,30	17,00	12,45	17,21
ATENALON	50MG CT 2 BL INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	7,87	10,88	7,97	11,02	8,07	11,16
AZOMICIN	500 MG COM REV CT BL X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	31,84	44,01	32,23	44,55	32,63	45,11
AZOMICIN	600 MG/ 15 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL FLAC PLAS INC X	0,00	0,00	0,00	0,00	20,51	28,35	20,76	28,70	21,02	29,06
AZOMICIN	900 MG SUS ORAL FR X 22,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,99	42,84	31,37	43,36	31,76	43,90
BACMETRIM	"F" 800 MG + 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	10,80	7,90	10,92	8,00	11,06
BACMETRIM	200:40MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,17	9,91	7,26	10,04	7,35	10,16
BACMETRIM	400:80MG COM CT 5 ENV AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
CIFLOXATIL	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	17,36	24,00	17,57	24,29	17,79	24,59
CIFLOXATIL	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45	10,30	7,54	10,42	7,63	10,55
CIFLOXATIL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	14,88	20,57	15,06	20,82	15,25	21,08
CINAFLAN	15MG/ SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05	6,98	5,11	7,06	5,17	7,15

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CINAFLAN	50MG DRG CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17	8,53	6,24	8,63	6,32	8,74
DECAZOL	0,5 MG/ 5 ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED	0,00	0,00	0,00	0,00	6,69	9,25	6,77	9,36	6,85	9,47
DECAZOL	CRE BG X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,61	7,76	5,68	7,85	5,75	7,95
DEXCLORFLEX	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,18	5,56	4,24	5,64	4,30	5,72
DEXCLORFLEX	2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	7,27	5,54	7,37	5,62	7,47
DICLOF	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,10	7,05	5,16	7,13	5,22	7,22
DIFEDRIL	XPE CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,34	12,43	9,47	12,59	9,61	12,77
ENATIL	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,95	22,05	16,14	22,31	16,34	22,59
ENATIL	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	28,52	39,42	28,87	39,91	29,23	40,41
ENATIL	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,55	13,20	9,67	13,37	9,79	13,53
ENATIL	5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,04	12,50	9,15	12,65	9,26	12,80
FLOXIN	400MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	16,32	22,56	16,52	22,84	16,72	23,11
FUROSEMIN	40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	4,49	3,29	4,55	3,33	4,60
GASTROCIMET	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	33,70	46,59	34,11	47,15	34,53	47,73
GASTROCIMET	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	21,77	30,09	22,03	30,45	22,30	30,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GASTROCIMET	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	10,88	15,04	11,01	15,22	11,15	15,41
GLICEL	0,831G SUP CT STR PLAS X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	8,18	6,24	8,30	6,33	8,41
GLICEL	2,254G SUP CT STR PLAS X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	6,34	8,44	6,43	8,55	6,52	8,67
GRIPALCÊ	100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,66	18,18	13,85	18,42	14,05	18,68
GRIPALCÊ	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 200 (EMB MÚLTIPLA)	0,00	0,00	0,00	0,00	117,05	155,76	118,71	157,88	120,42	160,07
GRIPALCÊ	400+4+4MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	15,64	11,92	15,85	12,09	16,07
METFORM	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09	8,42	6,16	8,52	6,24	8,63
METFORM	500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	101,28	140,01	102,51	141,71	103,77	143,45
METFORM	850 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	171,50	237,07	173,58	239,95	175,72	242,91
METFORM	850 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,35	14,31	10,48	14,49	10,61	14,67
METFORM	850MG COM VER CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,35	14,31	10,48	14,49	10,61	14,67
NEOMINA	5MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	8,02	6,12	8,14	6,21	8,25
PETIVIT-BC	XPE CT FR VD AMB X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,14	21,48	16,37	21,77	16,61	22,08
PREDITEC	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,07	8,39	6,14	8,49	6,22	8,60
PROPANOLON	40MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,81	5,27	3,86	5,34	3,91	5,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROPANOLON	80MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	4,49	3,29	4,55	3,33	4,60
QUADRICEL	0,5 MG + 1,00 MG +10,0 MG + 10,0 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,01	19,97	15,22	20,24	15,44	20,52
SECTIL	1000 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	2387,11	3176,46	2421,00	3219,84	2455,86	3264,47
SECTIL	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	17,76	23,63	18,01	23,95	18,27	24,29
SECTIL	1000MGCOM VER CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	10,39	13,83	10,54	14,02	10,69	14,21
SECTIL	500 MG COM REV CT 125 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	1287,17	1712,80	1305,45	1736,20	1324,25	1760,27
SECTIL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	13,69	10,44	13,88	10,59	14,08
SECTIL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	16,25	21,62	16,48	21,92	16,72	22,23
SINDRAT	50 - PO CT 4 ENV AL X 7,337G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,30	13,71	10,45	13,90	10,60	14,09
SINDRAT	50 - PO CT 50 ENV AL X 7,337G	0,00	0,00	0,00	0,00	115,30	153,43	116,94	155,53	118,62	157,68
SINDRAT	90 - PO CT 4 ENV AL X 13,95G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,98	17,27	13,16	17,50	13,35	17,75
SINDRAT	90 - PO CT 50 ENV AL X 13,95G	0,00	0,00	0,00	0,00	145,64	193,80	147,71	196,45	149,84	199,18
SINVANE	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	35,11	48,53	35,54	49,13	35,98	49,74
SINVANE	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,87	19,17	14,04	19,41	14,21	19,64
SINVANE	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	41,33	57,13	41,83	57,82	42,34	58,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SINVANE	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,53	21,47	15,72	21,73	15,91	21,99
SINVANE	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,10	27,79	20,34	28,12	20,59	28,46
SINVANE	5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,85	32,97	24,14	33,37	24,44	33,78
SINVANE	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18	15,45	11,32	15,65	11,46	15,84
SINVANE	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,44	28,26	20,69	28,60	20,94	28,95
SUPLE K	900 MG/15 ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,87	10,47	7,98	10,61	8,09	10,75
TEBASEDAN	10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68	4,90	3,73	4,96	3,78	5,02
TEBASEDAN	10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,33	9,75	7,43	9,88	7,54	10,02
TEBASEDAN	6,67 MG/ML + 333,34 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,99	9,30	7,09	9,43	7,19	9,56
TETRACAPS	500 MG CAP CX C/ 100	0,00	0,00	0,00	0,00	55,43	76,62	56,10	77,55	56,79	78,50
BRAVIR INDUSTRIAL LTDA											
PASTA D'ÁGUA	BISNAGA 80 G.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,70	6,25	4,77	6,34	4,84	6,43
BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA											
ABILIFY	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	107,70	148,88	109,01	150,69	110,35	152,54
ABILIFY	15MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	161,57	223,35	163,53	226,06	165,54	228,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ABILIFY	15MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	484,69	670,02	490,58	678,16	496,61	686,49
ABILIFY	20MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	215,41	297,77	218,03	301,40	220,71	305,10
ABILIFY	20MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	646,26	893,36	654,11	904,22	662,16	915,34
ABILIFY	30MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	969,38	1340,03	981,15	1356,30	993,22	1372,99
ALCA LUFTAL	CARTUCHO COM 1 FA X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,90	17,17	13,08	17,40	13,27	17,64
AVAPRO	CARTUCHO COM 2 BLISTER X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	84,56	116,89	85,59	118,32	86,64	119,77
AZACTAM	INJ. 0.5 G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	53,76	74,32	54,41	75,21	55,08	76,14
AZACTAM	INJ. 1G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	100,45	138,86	101,67	140,54	102,92	142,27
BARACLUDE	0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	549,66	759,83	556,34	769,06	563,18	778,52
BARACLUDE	1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	549,66	759,83	556,34	769,06	563,18	778,52
BECENUN	CARTUCHO COM 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	1839,47	2542,81	1861,81	2573,69	1884,71	2605,35
BLENOXANE	CARTUCHO COM 1 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	168,89	233,47	170,94	236,30	173,04	239,20
BUSPAR	10MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,50	21,43	15,69	21,69	15,88	21,95
BUSPAR	5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,12	13,99	10,24	14,16	10,37	14,34
CAPOTEN	12.5MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	9,39	12,98	9,50	13,13	9,62	13,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPOTEN	12.5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	18,33	25,34	18,55	25,64	18,78	25,96
CAPOTEN	25MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	16,13	22,30	16,33	22,57	16,53	22,85
CAPOTEN	25MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	28,17	38,94	28,51	39,41	28,86	39,89
CAPOTEN	50MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	32,01	44,25	32,40	44,79	32,80	45,34
CAPOTEN	50MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	56,09	77,54	56,77	78,48	57,47	79,44
CEFAMOX	250MG/5ML PÓ PARA SUSP - CARTUCHO COM 1 FR COM 100ML + COLHER MEDIDA	0,00	0,00	0,00	0,00	52,60	72,71	53,24	73,60	53,89	74,50
CEFAMOX	500MG CAPS - CARTUCHO COM 1 BL X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	42,35	58,54	42,86	59,25	43,39	59,98
CEFAMOX	500MG CAPS - CARTUCHO COM 12 BL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	249,41	344,77	252,44	348,96	255,55	353,26
CEFAMOX	500MG/5ML PÓ PREPARAÇAO EXTEMPORÂNEA - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	85,83	118,65	86,87	120,09	87,94	121,56
CEFAMOX	CARTUCHO COM 1 FR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	82,49	114,03	83,49	115,41	84,52	116,84
CEFZIL	250MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	69,06	95,47	69,90	96,63	70,76	97,82
CEFZIL	500MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	68,83	95,15	69,67	96,31	70,53	97,50
CITOSTAL	10MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	26,51	19,41	26,83	19,65	27,16
CITOSTAL	40MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	60,22	83,25	60,95	84,25	61,70	85,29
CORGARD	40MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	15,29	21,14	15,48	21,40	15,67	21,66

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CORGARD	80MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,06	24,97	18,28	25,27	18,50	25,57
COUMADIN	1MG COMP - CARTUCHO COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,24	5,86	4,29	5,93	4,34	6,00
COUMADIN	2.5MG COMP - CARTUCHO COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	14,61	10,70	14,79	10,83	14,97
COUMADIN	5MG COMP - CARTUCHO COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	21,16	29,25	21,42	29,61	21,68	29,97
DEFINITY	CARTUCHO COM 4 FRASCOS DE 1,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1275,96	1697,88	1294,08	1721,08	1312,71	1744,93
DERMODEX CREME	CARTUCHO COM TUBO X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	24,63	32,77	24,98	33,22	25,34	33,68
DESPACILINA	CAIXA COM 100 FA + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	465,58	643,60	471,23	651,41	477,03	659,43
FLORINEFE	CARTUCHO COM FR X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	118,21	163,41	119,65	165,40	121,12	167,43
HALOG	0.1% CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	25,38	33,77	25,74	34,23	26,11	34,71
HYDREA	CARTUCHO COM FR X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	128,79	178,03	130,35	180,19	131,95	182,40
ISCOVER	CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	98,99	136,84	100,19	138,50	101,42	140,20
ISCOVER	CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	189,13	261,45	191,43	264,63	193,78	267,87
LISODREN	CARTUCHO COM FR X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	797,33	1102,20	807,01	1115,58	816,94	1129,31
LOPRIL-D	CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	26,58	36,74	26,90	37,19	27,23	37,64
LOPRIL-D	CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	50,09	69,24	50,70	70,09	51,32	70,94

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LUFTAL	COMP. CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	12,46	9,49	12,62	9,63	12,80
LUFTAL	GOTAS NF. CARTUCHO COM FR. X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	12,46	9,49	12,62	9,63	12,80
LUFTAL MAX	125MG CAPS GELATINOSAS BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,44	15,22	11,60	15,43	11,77	15,65
LUFTAL MAX	125MG COMP MAST CARTUCHO BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,44	15,22	11,60	15,43	11,77	15,65
MAXCEF	1G INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	46,08	63,70	46,64	64,47	47,21	65,26
MAXCEF	1G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/ 100 ML DIL.	0,00	0,00	0,00	0,00	504,05	696,78	510,17	705,24	516,45	713,92
MAXCEF	2G INJ. CARTUCHO COM 1 FA SEM DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	83,78	115,81	84,80	117,22	85,84	118,66
MAXCEF	2G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/ 100 ML DIL.	0,00	0,00	0,00	0,00	880,92	1217,75	891,62	1232,54	902,59	1247,71
MAXCEF	500 MG INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	28,26	39,07	28,60	39,54	28,95	40,02
MEGESTAT	160MG COMPR. CARTUCHO COM FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	147,37	203,72	149,16	206,19	150,99	208,72
MICOSTATIN	100000U CREME VAG. CARTUCHO COM BISNAGA X 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56	14,60	10,69	14,78	10,82	14,96
MICOSTATIN	100000U SUSPENSÃO CARTUCHO COM FR X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,11	23,65	17,32	23,94	17,53	24,23
MICOSTATIN	500000U DRAGEAS CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	20,40	28,20	20,65	28,55	20,90	28,89
MITOCIN	CARTUCHO COM 1 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	74,58	103,10	75,49	104,35	76,42	105,64
MONOPLUS	CARTUCHO COM FR X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	31,97	44,19	32,36	44,73	32,76	45,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MONOPLUS	CARTUCHO COM FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	53,85	74,44	54,50	75,34	55,17	76,26
MONOPRIL	10MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	34,35	47,48	34,77	48,06	35,20	48,66
MONOPRIL	10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	57,86	79,98	58,56	80,95	59,28	81,95
MONOPRIL	20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	113,35	156,69	114,73	158,60	116,14	160,55
NOVAMIN	100MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,90	9,54	6,98	9,65	7,07	9,77
NOVAMIN	250MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,33	15,66	11,47	15,86	11,61	16,05
NOVAMIN	500MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,97	22,08	16,16	22,34	16,36	22,62
OMCILON-A	"M" CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,97	27,90	21,27	28,29	21,58	28,69
OMCILON-A	"M" POMADA - CARTUCHO COM TUBO X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,21	25,56	19,48	25,91	19,76	26,27
OMCILON-A ORABASE	CARTUCHO COM TUBO X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,27	12,81	9,38	12,97	9,50	13,13
ORENCIA	250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC	0,00	0,00	0,00	0,00	1246,30	1658,42	1264,00	1681,07	1282,20	1704,37
PARAPLATIN	150MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	467,44	646,17	473,12	654,02	478,94	662,07
PARAPLATIN	450MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	1211,14	1674,23	1225,85	1694,57	1240,93	1715,41
PLATIRAN	50MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	213,74	295,47	216,34	299,06	219,00	302,74
PRAVACOL	10MG COMP CARTUCHO COM 1 BLISTER X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,76	19,02	13,93	19,26	14,10	19,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRAVACOL	10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	37,99	52,52	38,45	53,15	38,92	53,80
PRAVACOL	20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	54,83	75,79	55,50	76,72	56,18	77,66
PRAVACOL	40MG COMP CARTUCHO COM FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	104,45	144,39	105,72	146,14	107,02	147,94
QUESTRAN	CAIXA COM 10 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	34,48	47,66	34,90	48,24	35,33	48,84
RUBRANOVA	15000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,97	11,94	9,10	12,10	9,23	12,27
RUBRANOVA	5000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,76	9,00	6,86	9,12	6,96	9,25
SOTACOR	120MG COMP CARTUCHO COM FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	37,08	51,26	37,53	51,88	37,99	52,52
SOTACOR	160MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	35,68	49,32	36,11	49,92	36,55	50,53
SPRYCEL	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	4671,88	6216,74	4738,21	6301,65	4806,44	6388,99
STAFICILIN-N	CAIXA COM 50 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	302,85	418,65	306,53	423,74	310,30	428,95
SUSTRATE	CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26	15,57	11,40	15,76	11,54	15,95
TALSUTIN	CARTUCHO COM BISNAGA X 45G + 10 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	24,32	32,36	24,67	32,81	25,03	33,27
TAXOL	100MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	1590,33	2198,41	1609,65	2225,12	1629,45	2252,49
TAXOL	300MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	4771,10	6595,38	4829,05	6675,49	4888,45	6757,60
TAXOL	30MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	477,09	659,51	482,88	667,51	488,82	675,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TEQUIN	400MG CARTUCHO COM 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,02	18,00	13,18	18,22	13,34	18,44
TETREX	CAIXA COM 2 ENV X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	8,97	6,57	9,08	6,65	9,19
VEPESID	100MG CAPS CARTUCHO COM FR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	486,99	673,20	492,90	681,37	498,96	689,74
VEPESID	100MG SOL. INJ. CAIXA COM 10 FA X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	466,79	645,27	472,46	653,11	478,27	661,14
VEPESID	50MG CAPS. CARTUCHO COM FR X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	520,63	719,70	526,95	728,44	533,43	737,39
VIDEX	EC 250MG CARTUCHO COM FR X 30	276,64	382,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIDEX	EC 400MG CARTUCHO COM FR X 30	433,86	599,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VUMON	CARTUCHO COM 10 AMP X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	593,92	821,01	601,13	830,98	608,52	841,19
ZERITAVIR	30MG CAPS CARTUCHO COM FR X 60	384,28	531,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZERITAVIR	40MG CAPS CARTUCHO COM FR X 60	399,22	551,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BRITON LABORATORIES DO BRASIL LTDA											
ATENOLOL	100 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	10,10	13,96	10,71	14,81	10,84	14,98	10,97	15,16
ATENOLOL	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	20,20	27,92	21,42	29,61	21,68	29,97	21,95	30,34
ATENOLOL	25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	3,78	5,23	4,01	5,54	4,06	5,61	4,11	5,68
ATENOLOL	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	7,60	10,51	8,06	11,14	8,16	11,28	8,26	11,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENOLOL	50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	5,84	8,07	6,19	8,56	6,27	8,67	6,34	8,76
ATENOLOL	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	11,67	16,13	12,37	17,10	12,52	17,31	12,67	17,51
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	1,62	2,24	1,72	2,38	1,74	2,41	1,76	2,43
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	19,89	27,50	21,09	29,15	21,34	29,50	21,61	29,87
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	33,14	45,81	35,14	48,58	35,57	49,17	36,00	49,76
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	4,96	6,86	5,26	7,27	5,33	7,37	5,39	7,45
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	2,22	3,07	2,36	3,26	2,38	3,29	2,41	3,33
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	26,74	36,96	28,35	39,19	28,70	39,67	29,05	40,16
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	44,58	61,63	47,26	65,33	47,84	66,13	48,43	66,95
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,68	9,23	7,08	9,79	7,16	9,90	7,25	10,02
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	4 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	114,81	158,71	121,73	168,27	123,21	170,32	124,73	172,42
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	4 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	1063,06	1469,53	1127,18	1558,17	1140,87	1577,09	1154,90	1596,49
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	4 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	318,91	440,85	338,14	467,43	342,25	473,11	346,46	478,93
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	233,39	322,63	247,46	342,08	250,47	346,24	253,55	350,50
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	2161,07	2987,38	2291,41	3167,56	2319,24	3206,03	2347,77	3245,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	648,31	896,20	687,41	950,25	695,76	961,79	704,32	973,62
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	7,08	9,44	7,58	10,09	7,69	10,23	7,80	10,37
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	8,00	10,67	8,56	11,39	8,68	11,54	8,80	11,70
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	13,72	18,30	14,68	19,53	14,89	19,80	15,11	20,09
BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ACEMEDROX	CX 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	6,97	5,10	7,05	5,16	7,13
ACIVERAL	200 MG CX 25 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	39,41	54,48	39,89	55,14	40,38	55,82
ACIVERAL	400 MG COM REV CT 7 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	216,27	298,96	218,90	302,60	221,59	306,32
ACIVERAL	CREME TB 10 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,73	16,94	12,91	17,17	13,10	17,41
ALCALONE PLUS	CX 20 COMP MASTIGÁVEIS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	8,72	6,64	8,83	6,74	8,96
ALCALONE PLUS	FR 240 ML SUSPENSÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	17,94	23,87	18,19	24,19	18,45	24,52
ALETIR	(CETIRIZINA) CX 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,48	15,28	11,64	15,48	11,81	15,70
ALETIR	(CETIRIZINA) ORAL FR 75 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,11	18,78	14,31	19,03	14,52	19,30
ALFUZINA	CX 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	38,19	52,79	38,65	53,43	39,13	54,09
AMOXITAN	250 MG SUSPENSÃO FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,14	19,55	14,31	19,78	14,49	20,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXITAN	250 MG/ 5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,18	32,04	23,46	32,43	23,75	32,83
AMOXITAN	500 MG CX 12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,24	33,51	24,53	33,91	24,83	34,32
AMOXITAN	500 MG CX 6 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,73	17,60	12,88	17,80	13,04	18,03
AMPICIFLAN	250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,96	16,53	12,11	16,74	12,26	16,95
AMPICIFLAN	500 MG CX 12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,82	30,16	22,08	30,52	22,35	30,90
AMPICIFLAN	500 MG CX 6 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,51	15,91	11,65	16,10	11,79	16,30
APETIL	CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,80	9,05	6,90	9,18	7,00	9,30
APETIL	FR 100 ML LIQUIDO	0,00	0,00	0,00	0,00	8,13	10,82	8,25	10,97	8,37	11,13
ASMIFEN	CETOTIFENO 0,2 MG/ML XAROPE FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,94	13,74	10,06	13,91	10,18	14,07
ASMIFEN	CETOTIFENO 1 MG CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,02	13,85	10,14	14,02	10,26	14,18
AZALIDE	250 MG.(AZITROMICINA) CX 4 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	29,81	41,21	30,17	41,71	30,54	42,22
AZALIDE	250 MG.(AZITROMICINA) CX 6 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	37,61	51,99	38,07	52,63	38,54	53,28
AZALIDE	600 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,36	33,67	24,66	34,09	24,96	34,50
AZALIDE	900 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 22,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,07	41,57	30,44	42,08	30,81	42,59
BACTOCIN	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,85	27,74	21,15	28,13	21,45	28,51

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BEDOZIL	1000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,11	31,95	23,39	32,33	23,68	32,73
BEDOZIL	1000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	92,31	127,61	93,43	129,15	94,58	130,74
BEDOZIL	5000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	53,17	73,50	53,82	74,40	54,48	75,31
BEDOZIL	5000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	177,79	245,77	179,95	248,76	182,16	251,81
BIOFRUCTOSE	CX 100 AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	316,17	437,06	320,01	442,37	323,95	447,82
BIOFRUCTOSE	CX 3 AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	16,51	12,08	16,70	12,23	16,91
BIOFRUCTOSE	CX 3 AMP 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,10	29,17	21,36	29,53	21,62	29,89
BIOFRUCTOSE	CX 50 AMP 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	293,69	405,99	297,26	410,92	300,92	415,98
BUSCOVERAN	COMPOSTO DRÁGEAS CX 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82	17,06	13,00	17,29	13,19	17,53
BUSCOVERAN	COMPOSTO GOTAS FR 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	13,13	10,01	13,31	10,15	13,49
CAPTOPIRIL	12,5 MG CX 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,51	7,62	5,58	7,71	5,65	7,81
CAPTOPIRIL	25 MG CX 16 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,36	10,17	7,45	10,30	7,54	10,42
CAPTOPIRIL	50 MG CX 16 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,28	16,98	12,43	17,18	12,58	17,39
CEFANAL	250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,42	33,76	24,72	34,17	25,02	34,59
CEFANAL	500 MG CX 8 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,23	30,73	22,50	31,10	22,78	31,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOBETA	TB 30 G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	18,49	24,60	18,75	24,94	19,02	25,28
CETOBETA	TB 30 G POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	22,62	17,24	22,93	17,49	23,25
CLOTÁSSIO	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,69	8,90	6,78	9,02	6,88	9,15
COMPLEVITAN	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	7,03	5,36	7,13	5,44	7,23
COMPLEVITAN	FR 30 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,23	8,29	6,32	8,41	6,41	8,52
COMPLEVITAN	FR 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35	5,79	4,41	5,87	4,47	5,94
CREMEDERME	TB 20 G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	15,21	20,24	15,43	20,52	15,65	20,80
CREMEDERME	TB. 20 GR POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	15,51	20,64	15,73	20,92	15,96	21,21
DEOTRIN	FR 100 ML LOCAO	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24	14,96	11,40	15,16	11,56	15,37
DEOTRIN	FR 100 ML SHAMPOO	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24	14,96	11,40	15,16	11,56	15,37
DEOTRIN	SAB 100 G SABONETE	0,00	0,00	0,00	0,00	11,22	14,93	11,38	15,13	11,54	15,34
DERMICON	FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,49	12,63	9,62	12,79	9,76	12,97
DERMIZAN	TB 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	26,52	35,29	26,90	35,78	27,29	36,28
DERMOSALIC	FR 30 ML SOLUÇÃO TÓPICA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SA	0,00	0,00	0,00	0,00	15,12	20,12	15,33	20,39	15,55	20,67
DERMOSALIC	TB 30 G POMADA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SALICILICO	0,00	0,00	0,00	0,00	12,94	17,22	13,12	17,45	13,31	17,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DERMOXIN	TB 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	14,37	10,95	14,56	11,11	14,77
DEXAZONA	CX 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,61	4,99	3,65	5,05	3,69	5,10
DEXAZONA	FR 100 ML ELIXIR	0,00	0,00	0,00	0,00	7,24	10,01	7,33	10,13	7,42	10,26
DEXAZONA	INJETÁVEL 2 MG CX 2AMP / 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	7,93	5,81	8,03	5,88	8,13
DEXAZONA	SOL FR GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,86	8,10	5,93	8,20	6,00	8,29
DEXAZONA	TB 15 G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	12,34	9,04	12,50	9,15	12,65
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,67	3,56	2,86	3,81	2,90	3,86	2,94	3,91
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,85	6,47	5,19	6,91	5,26	7,00	5,34	7,10
DIPROBETA	CX 1 AMP / 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,94	13,74	10,06	13,91	10,18	14,07
DORIDINA	CX. 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,15	9,51	7,25	9,64	7,35	9,77
DORIDINA	SOL ORAL FR X 15ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,68	8,89	6,77	9,00	6,87	9,13
ESTOMEPE	CX 14 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	31,93	44,14	32,32	44,68	32,72	45,23
EUCALIPTAN	CX 100 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	180,55	240,25	183,11	243,53	185,75	246,91
EXPECTIL	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,23	9,62	7,33	9,75	7,44	9,89
FASULIDE	CX 12 COMP (NIMESULIDE)100 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,94	17,89	13,10	18,11	13,26	18,33

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FASULIDE	FR 15 ML (NIMESULIDE) GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,66	14,74	10,79	14,92	10,92	15,10
FASULIDE	FR 60 ML (NIMESULIDE) SUSPENSÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	10,74	14,85	10,87	15,03	11,00	15,21
FASULIDE	TB 40 GEL (NIMESULIDE)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,34	18,44	13,50	18,66	13,67	18,90
FLEXDOR	CX 100 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	43,93	58,46	44,55	59,25	45,19	60,07
FLEXDOR	CX 8 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	5,91	4,50	5,98	4,56	6,06
FLEXDOR	FR 10 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	8,01	6,11	8,13	6,20	8,24
FUROZIX	CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,32	7,35	5,38	7,44	5,45	7,53
GARGOCETIL	CX 12 PAST	0,00	0,00	0,00	0,00	3,59	4,78	3,64	4,84	3,69	4,90
GARGOCETIL	FR 100 ML LIQUIDO	0,00	0,00	0,00	0,00	4,64	6,17	4,71	6,26	4,78	6,35
GASTROFLAT	CX 20 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	6,83	9,44	6,91	9,55	6,99	9,66
GASTROFLAT	FR 10 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,93	6,82	4,99	6,90	5,05	6,98
GASTROFLAT MAX	CX. 1 BLISTER 10 CÁPS. GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	11,35	15,69	11,49	15,88	11,63	16,08
GELFLEX	TB 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,64	15,49	11,81	15,71	11,98	15,92
GEROTREX H3	FR 30 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,46	23,23	17,71	23,55	17,97	23,89
GEROTREX H3	FR 50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	25,99	34,58	26,36	35,06	26,74	35,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GINOTARIN	(MICONAZOL) CREME DERMATOLÓGICO TB 28 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,13	14,00	10,25	14,17	10,38	14,35
GINOTARIN	(MICONAZOL) LOCAO FR 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	10,40	7,61	10,52	7,70	10,64
GINOTARIN	(MICONAZOL) PO FR 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,22	18,27	13,38	18,50	13,54	18,72
GINOTARIN	20 MG/G CRE VAG CT BG AL X 50 G + APL	0,00	0,00	0,00	0,00	8,76	12,11	8,87	12,26	8,98	12,41
GRIPONIA	CX 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,18	9,55	7,28	9,68	7,38	9,81
GRIPONIA INJETÁVEL A & B	CX 50 A & 50 B	0,00	0,00	0,00	0,00	140,73	187,27	142,73	189,83	144,79	192,46
HIPODEX	TB 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,67	10,21	7,78	10,35	7,89	10,49
IBUPROFAN	CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,65	23,02	16,85	23,29	17,06	23,58
KETONAZOL	CX 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,62	22,97	16,82	23,25	17,03	23,54
KETONAZOL	FR 100 ML SHAMPOO	0,00	0,00	0,00	0,00	27,45	36,53	27,84	37,03	28,24	37,54
KETONAZOL	TB 30 G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	17,03	12,98	17,26	13,17	17,51
LEVEGLUTAN	FR 100 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,99	9,30	7,09	9,43	7,19	9,56
LIDIAL	TB 25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32	11,50	8,42	11,64	8,52	11,78
LINCOFLAN	300MG CX 1 AMP / 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,66	6,44	4,72	6,52	4,78	6,61
LINCOFLAN	600MG CX 1 AMP / 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,54	10,42	7,63	10,55	7,72	10,67

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEMORIOGLUTAN	FR 50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	19,35	25,75	19,62	26,09	19,90	26,45
METOPRIN	CX 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	9,50	6,95	9,61	7,04	9,73
METOPRIN	FR 100 ML SUSPENSÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	12,30	9,01	12,46	9,12	12,61
MOVOXICAM	(MELOXICAM 15 MG) FR 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,88	27,48	20,12	27,81	20,37	28,16
MOVOXICAM	(MELOXICAM 7,5 MG) FR 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,77	14,89	10,90	15,07	11,03	15,25
NECRO B6	CX FLAC 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,53	12,68	9,67	12,86	9,81	13,04
NECRO B6	SOL OR CT 100 FLAC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	126,97	168,96	128,77	171,26	130,62	173,63
NEMICINA	TB 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,64	10,17	7,75	10,31	7,86	10,45
NEOCETRIN	POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,87	21,12	16,10	21,41	16,33	21,71
NEOCETRIN	TB 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,87	11,80	9,00	11,97	9,13	12,14
NIDAZOLIN	(NISTATINA) CREME VAGINAL TB 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07	18,07	13,23	18,29	13,39	18,51
NIDAZOLIN	(NISTATINA) SOLUÇÃO ORAL FR 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,25	19,70	14,42	19,93	14,60	20,18
NOVELMIN	(MEBENDAZOLE) CX 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67	5,07	3,71	5,13	3,76	5,20
NOVELMIN	(MEBENDAZOLE) LIQUIDO FR 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	6,04	4,42	6,11	4,47	6,18
NOVO RINO	ADULTO FR 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	8,01	6,11	8,13	6,20	8,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NOVO RINO	S INFANTIL FR 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,91	6,53	4,98	6,62	5,05	6,71
PARACETAMOL	750 MG CX 20 COMP(BL 2 X 10)	0,00	0,00	7,24	9,65	7,75	10,31	7,86	10,45	7,97	10,59
PARACETAMOL	750 MG CX 200 COMP(BL 50 X 4)	0,00	0,00	60,16	80,22	64,36	85,64	65,27	86,81	66,21	88,01
PENTRAL	CX 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,28	16,98	12,43	17,18	12,58	17,39
PIODREX	FR 60 ML PERMETRINA 1%	0,00	0,00	0,00	0,00	11,97	15,93	12,14	16,15	12,31	16,36
PIODREX	LOCAO FR.60 ML (PERMETRINA 5%)	0,00	0,00	0,00	0,00	18,66	24,83	18,92	25,16	19,19	25,51
PIODREX	SABONETE 100 GR (PERMETRINA 1%)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,92	11,87	9,05	12,04	9,18	12,20
PLAMIVON	CX 100 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	29,18	38,83	29,59	39,35	30,02	39,90
PLAMIVON	CX 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	5,38	4,10	5,45	4,16	5,53
PLAMIVON	FR 10 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,96	5,27	4,02	5,35	4,08	5,42
PÓ ANTISSÉPTICO BUNKER	FR 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,41	11,19	8,53	11,34	8,65	11,50
PROPACOR	CLOR.40 MG CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	5,75	4,21	5,82	4,26	5,89
PROPACOR	CLOR.80 MG CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18	7,16	5,24	7,24	5,30	7,33
RANIDINA	150 MG CX 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34	15,68	11,48	15,87	11,62	16,06
RANIDINA	300 MG CX 8 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	18,98	13,90	19,21	14,07	19,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REDSAI STRESS	FR. 30 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	31,00	41,25	31,44	41,81	31,89	42,39
REDSAI STRESS	FR. 60 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	61,08	81,28	61,95	82,39	62,84	83,53
REDVIT	FR 100 ML LIQUIDO	0,00	0,00	0,00	0,00	10,22	13,60	10,37	13,79	10,52	13,98
REDVIT	FR 50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	24,81	33,01	25,16	33,46	25,52	33,92
RETINAR	CX 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	11,87	15,80	12,04	16,01	12,21	16,23
RICONAZOL	CX 1 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	17,25	12,63	17,46	12,79	17,68
SALBUTAM	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,32	7,35	5,38	7,44	5,45	7,53
SARNODEX	FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,46	7,97	10,60	8,08	10,74
SARNODEX	SAB 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	13,13	10,01	13,31	10,15	13,49
SARNODEX	TB 30 G POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	7,16	9,53	7,26	9,66	7,36	9,78
SOLARDRIL	COMPOSTA FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,92	14,53	11,08	14,74	11,24	14,94
SOLARDRIL	TB 28 G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	7,46	9,93	7,57	10,07	7,68	10,21
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	2,57	3,55	2,73	3,77	2,76	3,82	2,79	3,86
SULFERROL	FR 120 ML LIQUIDO	0,00	0,00	0,00	0,00	7,79	10,37	7,90	10,51	8,01	10,65
SULFERROL	FR 30 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,13	6,83	5,20	6,92	5,27	7,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFERROL	FR 50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	10,33	7,87	10,47	7,98	10,61
TANDENE	CX 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,75	26,28	20,03	26,64	20,32	27,01
TECOMAX	TERCONAZOL 8 MG/G 30G CREME VAGINAL	0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	34,74	26,48	35,22	26,86	35,70
TETRACINA	CX 25 ENV 4 UNIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	71,98	99,50	72,85	100,71	73,75	101,95
TIADOL	POMADA TB 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49
TIADOL	SABONETE 65 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,92	17,86	13,08	18,08	13,24	18,30
TOSSILERG	FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,68	10,22	7,79	10,36	7,90	10,50
TRICOLPEX	TB 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,19	21,54	16,42	21,84	16,66	22,15
ULCITRAT	CIMETIDINA 200MG CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,78	13,52	9,90	13,69	10,02	13,85
ULCITRAT	CIMETIDINA 400MG CX 16 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,35	17,07	12,50	17,28	12,65	17,49
UROXAZOL	CX 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,45	26,89	19,69	27,22	19,93	27,55
VAGITRIN N	TB 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	13,56	10,33	13,74	10,48	13,93
VIETA	CX 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	39,97	53,19	40,54	53,92	41,12	54,66
VISALMIN COLÍRIO	FR 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	5,65	4,14	5,72	4,19	5,79
VISIPLEX COLIRIO	FR 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	7,81	5,95	7,91	6,04	8,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VITATONUS	5000 DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	30,36	40,40	30,79	40,95	31,23	41,51
VITATONUS	5000 SOL INJ CX 3 AMP VD X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	9,41	7,17	9,54	7,27	9,66
VITATONUS	CX 2 AMP (2 M/1ML) DEXA	0,00	0,00	0,00	0,00	4,78	6,36	4,85	6,45	4,92	6,54
VITATONUS	DEXA COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	29,73	39,56	30,15	40,10	30,58	40,65
VOLTAFLAN	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,67	17,51	12,82	17,72	12,98	17,94
VOLTAFLAN	100MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,71	10,66	7,80	10,78	7,90	10,92
VOLTAFLAN	50 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,65	11,96	8,75	12,10	8,86	12,25
VOLTAFLAN	75 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,28	16,98	12,43	17,18	12,58	17,39
VOLTAFLAN	INJ 25MG/ML (DICLOFENACO SÓDICO) CX 5 AMP 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	8,34	6,10	8,43	6,18	8,54
VOLTAFLAN	TB 30 GEL (DICLOFENACO SÓDICO)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,51	11,76	8,61	11,90	8,72	12,05
VOLTRIX	50 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12	7,08	5,18	7,16	5,24	7,24
VOLTRIX	AP CX 10 DRG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	9,95	7,29	10,08	7,38	10,20
VOLTRIX	FR 10 ML GOTAS (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,64	5,60	7,74	5,67	7,84
VOLTRIX	GEL (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) TB 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75	12,10	8,86	12,25	8,97	12,40
VOLTRIX	INJ 75 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 AMP 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,36	28,14	20,61	28,49	20,86	28,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CASA GRANADO LABORATORIOS, FARMACIAS E DROGRARIAS SA											
ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO	PÓ FR PLAS OPC X 100G FRESH	0,00	0,00	0,00	0,00	4,06	5,74	4,11	5,81	4,17	5,90
ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO	PÓ TOP FR PLAS OPC 100G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,06	5,74	4,11	5,81	4,17	5,90
ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO	PÓ TOP FR PLAS OPC 200G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,46	9,13	6,55	9,26	6,64	9,39
ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO	PÓ USO TOP FIBRALATA X 100G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,05	5,39	4,11	5,47	4,17	5,54
ENXOFRE	SAB CT FILM POLIPRO X 1 90G	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	2,54	1,94	2,58	1,97	2,62
GLICEROL	SUP RET CT STR X 6 (ADULTO)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,69	8,90	6,79	9,03	6,89	9,16
GLICEROL	SUP RET CT STR X 6 (INFANTIL)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17	8,21	6,26	8,33	6,35	8,44
CATAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA											
RHEUMAFIM	10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,47	32,44	23,76	32,84	24,05	33,25
RHEUMAFIM	10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	16,23	11,88	16,42	12,03	16,63
CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA											
ACETICIL	100 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36	1,81	1,38	1,84	1,40	1,86
ACETICIL	500 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01	2,67	2,04	2,71	2,07	2,75
ACFOL	05MG COM P CT 4 ENV KRAFT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,07	8,08	6,16	8,19	6,25	8,31

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACFOL	5 MG/ML SOL OR CT VD CGT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	6,92	5,27	7,01	5,35	7,11
AEROTRAT	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	6,69	4,90	6,77	4,96	6,86
AEROTRAT	2,0 MG COMP CT ENV AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,48	3,43	2,51	3,47	2,54	3,51
ALBISTIN	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,22	15,51	11,36	15,70	11,50	15,90
ALBISTIN	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,39	19,89	14,56	20,13	14,74	20,38
ALBISTIN	500.000 UI DRG CT ENV AL X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	14,60	20,18	14,78	20,43	14,96	20,68
ALGICÊ	DRG + DRG CT 2 BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,54	12,69	9,68	12,87	9,82	13,05
ALIVBABY	100000 U/G + 200 MG/G POM BG X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,26	30,95	23,59	31,37	23,93	31,81
ALIVIAN	7,5 MG COMP CT FR VD AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,83	16,35	11,97	16,55	12,12	16,75
AMOXACIN	125 MG/5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,96	20,68	15,14	20,93	15,33	21,19
AMOXACIN	125 MG/5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 80 ML + CP DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	11,02	8,07	11,16	8,17	11,29
AMOXACIN	250 MG - CX C/ 12 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,87	17,79	13,03	18,01	13,19	18,23
AMOXACIN	250 MG /5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	20,51	28,35	20,76	28,70	21,02	29,06
AMOXACIN	250 MG /5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,19	11,32	8,29	11,46	8,39	11,60
AMOXACIN	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	15,37	21,25	15,56	21,51	15,75	21,77

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXACIN	500 MG CAP GEL DURA CTB BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,24	14,16	10,36	14,32	10,49	14,50
AMOXACIN	500 MG/5 ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	27,07	37,42	27,40	37,88	27,74	38,35
ANFLAT	40MG COMP CX 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	9,57	7,29	9,70	7,39	9,82
ANFLAT	75MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OCP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83	7,76	5,91	7,86	6,00	7,98
ANGIODARONA	200 MG COMP CT 2 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,93	19,26	14,10	19,49	14,27	19,73
ASMAFIN	240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	6,12	4,48	6,19	4,54	6,28
ASMANON	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,57	34,03	25,93	34,49	26,30	34,96
ASMANON	1 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,16	23,72	17,37	24,01	17,58	24,30
ATECARD	100 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	27,78	38,40	28,12	38,87	28,47	39,36
ATECARD	50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,46	24,14	17,67	24,43	17,89	24,73
BACIGEN	5MG+250UI POM BISN COM 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,06	7,67	10,20	7,78	10,34
BENCLAMIN	5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,46	6,17	4,51	6,23	4,57	6,32
BEPLUS	DRG CT FR VD AMB X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	8,46	11,26	8,58	11,41	8,70	11,56
BICAVINE	DRG CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,59	12,76	9,73	12,94	9,87	13,12
BINOSPAN	250MG+10MG DRG CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,95	13,24	10,09	13,42	10,24	13,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOTREX	250 MG COM REV CX 2 ENV AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,45	24,12	17,66	24,41	17,88	24,72
BIOTREX	500MG COMP REV.CX 1 ENV AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,08	22,23	16,28	22,50	16,48	22,78
BRONCATAR	0,4MG/ML+40 MG/ML XPE CT FR VD INC X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	14,77	11,26	14,98	11,42	15,18
B-SUPRIN	DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	3,66	2,79	3,71	2,83	3,76
B-VIT	3+3+3+10+25MG/DRG CT FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	10,90	14,50	11,05	14,70	11,21	14,90
B-VIT	3+3+3+10+25MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	9,14	6,97	9,27	7,07	9,40
CALZEM	60 MG COMP CT ENV AL X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	11,81	16,33	11,95	16,52	12,10	16,73
CASPACIL	2,5% SHAMP FR C/100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,69	44,83	34,17	45,44	34,66	46,07
CAZIDERM	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,08	6,76	5,15	6,85	5,22	6,94
CAZIDERM	2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,98	18,60	14,18	18,86	14,38	19,11
CAZIDERM	2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	5,55	4,23	5,63	4,29	5,70
CAZIDERM	2 MG/ML SOL TOP FR C/500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	70,09	93,27	71,09	94,55	72,11	95,85
CAZIGERAN	DRG CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,28	12,35	9,41	12,51	9,55	12,69
CAZIGERAN	DRG CT FR VD AMB X 60 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	27,41	36,47	27,80	36,97	28,20	37,49
CEFABEN	100MG/ML PO SUS OR EXTEMP CT FR VD AMB X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,71	17,57	12,86	17,78	13,02	18,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFABEN	500 MG COM VER CT 2 ENV AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	17,83	24,65	18,05	24,95	18,27	25,26
CETOZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66	15,52	11,83	15,73	12,00	15,95
CETOZOL	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,61	35,41	26,99	35,90	27,38	36,40
CETOZOL	200 MG COMP CT ENV AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	31,41	43,42	31,79	43,95	32,18	44,48
CINARAN	25 MG COMP CT STR X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	9,59	7,02	9,70	7,11	9,83
CINARAN	75 MG COMP CT STR X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	12,07	8,84	12,22	8,95	12,37
CIRLEG	10 COMP CX C/06	0,00	0,00	0,00	0,00	11,46	15,25	11,62	15,45	11,79	15,67
CLOVIR	200 MG COMPCT BL AL PLAS INX X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	43,57	60,23	44,10	60,96	44,64	61,71
CLOVIR	50 MG/G CR BISN AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,09	17,42	13,28	17,66	13,47	17,91
CONTIABE	SOL INJ CT E AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,76	18,31	13,96	18,57	14,16	18,82
DANTALIN	100 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	5,52	4,04	5,58	4,09	5,65
DERMOBAN	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	21,48	28,58	21,79	28,98	22,10	29,38
DEXLERG	2 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,78	9,02	6,88	9,15	6,98	9,28
DEXLERG	2MG FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,85	11,78	8,98	11,94	9,11	12,11
DIAFURAN	2 MG COMP CX C/12	0,00	0,00	0,00	0,00	5,69	7,57	5,77	7,67	5,85	7,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DILATRAT	10 MG COMP CT 2 ENV KRAFT POLIET X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	4,06	2,98	4,12	3,02	4,17
DILATRAT	5 MG COMP SUB LIN CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12	4,31	3,16	4,37	3,20	4,42
DIUREZIN	25 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,37	3,28	2,40	3,32	2,43	3,36
DIUREZIN	50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	4,27	3,13	4,33	3,17	4,38
DIUREZIN - A	5MG+50MG COMP CX ENV KRAFT POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,14	11,25	8,24	11,39	8,34	11,53
DIUREZIN - C	50MG + 25 MG COMP CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	46,74	64,61	47,31	65,40	47,89	66,20
DIUREZIN - E	20MG+12,5MG COMP CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	40,51	56,00	41,00	56,68	41,50	57,37
DORFLAN	1 PCC GEL TOP CT BL AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	15,48	11,80	15,69	11,97	15,91
DORFLAN	15 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,30	11,47	8,40	11,61	8,50	11,75
DORFLAN	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,23	18,29	13,39	18,51	13,55	18,73
DORGEN	50 MG COMP CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,89	13,67	10,01	13,84	10,13	14,00
DORGEN	75 MG - INJ - CX - 5 AMP X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77	10,74	7,86	10,87	7,96	11,00
DOXSOL	2MG COMP CT ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,90	35,80	26,21	36,23	26,53	36,67
DRENIDRA	25 MG COM CX C/ 42	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	14,93	10,93	15,11	11,06	15,29
DRENIDRA	50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	10,27	14,20	10,39	14,36	10,52	14,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENXAK	1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	10,78	8,21	10,92	8,33	11,07
ESPIROLONA	100 MG COMP CT ENV AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	24,27	17,77	24,56	17,99	24,87
FISIORINUS	9 MG + 0,1 MG/ML SOL NAS FR PLAST TRANS GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,57	7,41	5,65	7,51	5,73	7,62
FLAZ-CORT	6 MG COMP CT ENV AL POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	26,91	37,20	27,24	37,66	27,58	38,13
FLOXINA	200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	63,42	87,67	64,19	88,73	64,98	89,83
FLUCOZEN	100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	127,92	176,83	129,47	178,97	131,06	181,17
FLUCOZEN	150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	20,45	28,27	20,70	28,61	20,95	28,96
FLUZIX	10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	14,22	10,42	14,40	10,55	14,58
FOLINIUM	15 MG COM CT FR VD AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	55,59	76,85	56,27	77,79	56,96	78,74
FORT E	100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	56,45	75,12	57,25	76,14	58,07	77,19
FORT E	100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	27,14	36,11	27,53	36,61	27,93	37,13
GASTRI-VYR	37MG+35,6MG SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,95	13,24	10,09	13,42	10,24	13,61
GLICOBEN	250 MG COMP CX FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,36	6,03	4,41	6,10	4,46	6,17
HOMATROPIN	2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	9,50	7,24	9,63	7,34	9,76
IODETON	20 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09	8,10	6,18	8,22	6,27	8,33

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LARINGEX	PAST CX 5 ENV AL POLIET X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	11,28	8,60	11,44	8,72	11,59
LARINGEX	SOL ORO-FARÍNGEO - FR - 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,80	13,04	9,94	13,22	10,08	13,40
LIMA C	PAS CX ENV AL POLIET X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	8,12	6,19	8,23	6,28	8,35
MEPRAZAN	10 MG CAP CX C/ 14	0,00	0,00	0,00	0,00	19,29	26,67	19,52	26,98	19,76	27,32
MEPRAZAN	10 MG CAP CX C/ 28	0,00	0,00	0,00	0,00	37,54	51,89	38,00	52,53	38,47	53,18
MEPRAZAN	10 MG CAP CX C/ 7	0,00	0,00	0,00	0,00	9,64	13,33	9,76	13,49	9,88	13,66
MEPRAZAN	20 MG CAP CX C/ 7	0,00	0,00	0,00	0,00	15,17	20,97	15,35	21,22	15,54	21,48
MEPRAZAN	20 MG CAP GEL DURA CR FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	30,43	42,07	30,80	42,58	31,18	43,10
METRONIL	100 MG GEL VAG CT BG AL VER X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,36	17,09	12,51	17,29	12,66	17,50
METRONIL	250 MG COMP CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25	10,02	7,34	10,15	7,43	10,27
METRONIL	4 PPC SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,64	14,71	10,77	14,89	10,90	15,07
MICLONAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,24	12,30	9,37	12,46	9,50	12,63
MICOPLEX	50MG+6MG - POM - BISN - 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,11	22,77	17,35	23,07	17,60	23,39
MICOTIAZOL	SOL TOP CT C FR DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,17	10,87	8,29	11,03	8,41	11,18
NALURIL	500 MG - COMP - CX 56	0,00	0,00	0,00	0,00	58,58	80,98	59,29	81,96	60,02	82,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NASOGRIP	DRG CX 12	0,00	0,00	0,00	0,00	9,21	12,26	9,34	12,42	9,47	12,59
NEURI B6	40 MG MG COMP VER CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	12,99	9,90	13,17	10,04	13,35
NEURIVIT	100 MG COMP REV CT 5 ENV X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	9,61	12,79	9,75	12,97	9,89	13,15
NISUFLEX	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	16,55	22,88	16,75	23,15	16,96	23,44
NORMAPRIL	12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,97	19,31	14,14	19,55	14,31	19,78
NORMAPRIL	25 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	20,23	27,97	20,48	28,31	20,73	28,66
NORMAPRIL	50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	39,85	55,09	40,33	55,75	40,83	56,44
NORXIN	400 MG COMP CT ENV AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	20,94	28,95	21,19	29,29	21,45	29,65
OLEO MINERAL	FRASCO - 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,43	13,88	10,58	14,07	10,73	14,26
PARARTRIN	300 MG COMP CX 3 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,05	16,66	12,20	16,86	12,35	17,07
PARARTRIN	600 MG COMP CX 3 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,01	29,04	21,27	29,40	21,53	29,76
PARAZOL	200 MG COMP CT ENV AL X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	5,50	4,03	5,57	4,08	5,64
PARAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,51	6,23	4,56	6,30	4,62	6,39
PRAMINAN	25 MG COMP CT ENV AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92	5,42	3,97	5,49	4,02	5,56
PRANOLAL	10 MG COMP CT FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42	4,73	3,46	4,78	3,50	4,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRANOLAL	40 MG COMP CT FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	5,27	7,29	5,33	7,37	5,40	7,46
PRANOLAL	80 MG COMP CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,08	5,64	4,13	5,71	4,18	5,78
PRECORTIL	20 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,98	15,18	11,11	15,36	11,25	15,55
PRECORTIL	5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,55	11,82	8,65	11,96	8,76	12,11
PROMETIDINE	200 MG COMP CT 5 ENV X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	27,84	38,48	28,18	38,95	28,53	39,44
PRURIDOL	250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,28	12,35	9,41	12,51	9,55	12,69
RANITRAT	150 MG COMP CT 5 STR AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	22,48	31,08	22,75	31,45	23,03	31,84
RANITRAT	300 MG COMP CT 5 STR AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	42,43	58,65	42,95	59,37	43,48	60,11
RECALPLEX	XPE FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,66	10,19	7,77	10,33	7,88	10,47
REIDRAMAX	PO ENV 27,9 G CX C/02	0,00	0,00	0,00	0,00	10,52	14,00	10,67	14,19	10,82	14,38
RELAPAX	10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	4,42	3,24	4,48	3,28	4,53
RELAPAX	5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	3,87	2,83	3,91	2,86	3,95
RENIPRESS	10 MG COMP CT ENV KRAFT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	21,39	29,57	21,65	29,93	21,92	30,30
RENIPRESS	20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	23,68	32,73	23,97	33,14	24,26	33,54
RENIPRESS	5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,98	20,71	15,16	20,96	15,35	21,22

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RINOBEN	SOL NASAL CR FR C 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,79	6,37	4,86	6,46	4,93	6,55
ROXINA	300 MG COMP VER CT STR X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	27,21	37,61	27,54	38,07	27,88	38,54
RUBIDEX	100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 - BISN - 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,91	14,52	11,06	14,71	11,22	14,91
SALAZOPRIN	500 MG COMP CX FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	26,50	19,40	26,82	19,64	27,15
SEDOL	30MG+300MG+30MG COMP CT 50 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	71,46	95,09	72,47	96,38	73,51	97,71
SEDOL	DRG CT BL AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,98	9,29	7,08	9,42	7,18	9,54
SEDOL	SOL ORAL 2% FR OPC GOT X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	8,94	6,82	9,07	6,92	9,20
SOMAPLUS	10 MG/MLK SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	45,72	63,20	46,28	63,98	46,85	64,76
STONGEL	400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,08	4,63	6,16	4,70	6,25
STONGEL VS	200MG + 200MG PAS CX X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	12,10	16,10	12,27	16,32	12,45	16,55
TEGREZIN	200 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,82	8,05	5,89	8,14	5,96	8,24
TETRABEN	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,84	8,07	5,91	8,17	5,98	8,27
THIANAX	5% POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,55	18,73	13,71	18,95	13,88	19,19
THIANAX	500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	8,11	11,21	8,21	11,35	8,31	11,49
TIONAZEN	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	22,95	30,54	23,28	30,96	23,62	31,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TIONAZEN	10 MG/ML LOÇÃO FR X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,36	25,76	19,63	26,11	19,91	26,47
TIONAZEN	280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	82,75	110,11	83,92	111,61	85,13	113,16
TRATFER	250 MG DRG FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	8,66	6,60	8,78	6,70	8,91
TRATZOL	100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	31,04	42,91	31,42	43,43	31,81	43,97
TRICOMAX	CREM VAG BG C/50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,98	31,91	24,32	32,34	24,67	32,79
TRIPSOL	25 MG COM CT ENV AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17	12,68	9,28	12,83	9,39	12,98
VULGIX	0,66 MG/ML SOL. TOP. CT FR VD AMB C 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01	10,66	8,12	10,80	8,24	10,95
ZITRIL	250MG - CAP 1 ENV X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	33,46	46,25	33,87	46,82	34,29	47,40
ZOLAMOX	250 MG COM CT FR VD AMB X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	21,85	30,20	22,12	30,58	22,39	30,95
CELLOFARM LTDA											
ALCACHOFRA COMPOSTA	DRÁGEAS CT 20 BLÍSTERS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	36,49	48,56	37,01	49,22	37,54	49,90
ALCACHOFRA COMPOSTA	DRAGEAS CX 10 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,52	28,64	21,83	29,03	22,14	29,43
ALCACHOFRA COMPOSTA	DRAGEAS CX 3BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59	10,10	7,70	10,24	7,81	10,38
ALDOSTERIN	25 MG COMP. REV. CX. 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84	10,84	7,94	10,98	8,04	11,11
AMPLOCILIN	1G CX. 50 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	136,99	189,37	138,65	191,66	140,36	194,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMPLOCILIN	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	9,81	13,56	9,93	13,73	10,05	13,89
AMPLOCILIN	500 MG CAPS CX. 10 BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	57,54	79,54	58,24	80,51	58,96	81,50
ANENTAL	1000 MG INJ CX C/ 25 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	369,58	510,89	374,07	517,10	378,67	523,46
ANENTAL	500 MG INJ CX C/ 25 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	281,45	389,07	284,87	393,79	288,37	398,63
AXEPEN	500 MG CAP CX 20 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	109,54	151,42	110,87	153,26	112,23	155,14
BACTOCILIN	500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	87,97	121,61	89,04	123,09	90,14	124,61
BENZILPEN	5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	202,54	279,98	205,00	283,38	207,52	286,87
BENZILPEN	5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	219,32	303,18	221,98	306,86	224,71	310,63
BETAZIDIM	1G CX. 1FA + DIL 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,13	26,44	19,36	26,76	19,60	27,09
CEFEPEN	1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	40,45	55,92	40,94	56,59	41,44	57,29
CEFEPEN	1G PO CX. 1FA + DIL X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	48,04	66,41	48,62	67,21	49,22	68,04
CEFEPEN	2G PO CX. 1FA	0,00	0,00	0,00	0,00	87,71	121,25	88,78	122,73	89,87	124,23
CEFLEN	1G CX. 50FA S/ DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	211,17	291,91	213,73	295,45	216,36	299,09
CELLEXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,44	10,28	7,53	10,41	7,62	10,53
CELLEXINA	500 MG CAPS CX. 20 BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	148,95	205,90	150,76	208,40	152,61	210,96

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CELLOZINA	1G CX. 25 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	201,24	278,19	203,68	281,56	206,19	285,03
CELLTRIAXON	1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	1600,21	2212,07	1619,65	2238,94	1639,57	2266,48
CELLTRIAXON	IV - 1G CX C/ 100 FA + DIL. 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1632,82	2257,15	1652,65	2284,56	1672,98	2312,66
CELOVAN	500 MG CX. 1 FA+DIL. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,10	33,31	24,39	33,72	24,69	34,13
CELOVAN	500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,43	26,86	19,67	27,19	19,91	27,52
CINADERM	3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,31	8,40	6,40	8,51	6,49	8,63
CLARITRON	500 MG PÓ INJ CX FA+DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	86,34	119,35	87,39	120,80	88,46	122,28
CLAVICIN	1G CX 1FA + DIL. 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,95	48,31	35,37	48,89	35,81	49,50
CLAVICIN	500 MG CX. 1FA+1DIL. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,45	24,12	17,66	24,41	17,88	24,72
CLINDACIN	600 MG AMP. CX. 50X4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	380,27	525,67	384,89	532,06	389,62	538,60
CLOTRIZOL	400 MG + 80MG COMP. CX. 100	0,00	0,00	0,00	0,00	29,06	40,17	29,41	40,66	29,77	41,15
FLOGIRAX	200 MG COM REV CX 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	86,00	118,88	87,04	120,32	88,11	121,80
FLOGIRAX	400 MG COM REV CX 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	132,11	182,62	133,71	184,84	135,35	187,10
FLOXEN	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	82,07	113,45	83,07	114,83	84,09	116,24
FLOXEN	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	9,85	13,62	9,97	13,78	10,09	13,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FORMET	850MG COMP CX 20BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	47,64	65,86	48,22	66,66	48,81	67,47
HEPTRON	40 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	253,64	350,62	256,72	354,88	259,88	359,25
HIDROSONE	100 MG CX 50 FA + DIL. 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	144,99	200,43	146,75	202,86	148,56	205,36
HIDROSONE	100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	121,22	167,57	122,69	169,60	124,20	171,69
HIDROSONE	500 MG 50 FA + DIL 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	349,75	483,48	354,00	489,36	358,35	495,37
HIDROSONE	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	324,79	448,98	328,73	454,42	332,77	460,01
METRIZOL	100 MG/G GEL VAG CT BG AL REV X 50G + 10 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	8,57	6,28	8,68	6,36	8,79
MICOFENOLATO MOF G	500 MG COM.REV. 5BLX10	0,00	0,00	327,33	452,49	347,07	479,78	351,29	485,61	355,61	491,58
NORFLURIN	400 MG COM REV CX 50 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	833,38	1152,03	843,50	1166,02	853,88	1180,37
OSTRIOL	0,25 MCG CAPS.GEL MOLE CX. 30	0,00	0,00	0,00	0,00	46,79	64,68	47,36	65,47	47,94	66,27
SETRONAX	4 MG CX 5 AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	68,92	95,27	69,76	96,43	70,62	97,62
SETRONAX	8 MG CX 5 AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	97,96	135,42	99,15	137,06	100,37	138,75
SINVAZ	20 MG COMP. CX. 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,53	21,47	15,72	21,73	15,91	21,99
SULBACTER	1000MG+500MG CX. 20FA+20 DIL. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	311,84	431,08	315,63	436,31	319,51	441,68
TAZPEN	2,25 MG PO CX. 1FA X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,64	76,91	56,32	77,85	57,01	78,81

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TAZPEN	4,5 MG PO CX. 1FA X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	88,46	122,28	89,53	123,76	90,63	125,28
UREAX	500 MG CAPS. CX. 10BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	111,61	154,29	112,97	156,17	114,36	158,09
VIROTIN	200 MG COM CX 5 BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	40,04	55,35	40,53	56,03	41,03	56,72
VIROTIN	400 MG COM CX 14 BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	188,25	260,23	190,54	263,40	192,88	266,63
ZENCEF	750 MG PÓ CX 1FA+DIL 6 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,14	22,31	16,34	22,59	16,54	22,86
ZYLPEN	500MG PÓ INJ CX 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	801,54	1108,02	811,28	1121,48	821,26	1135,28
ZYLPEN	1000MG PÓ INJ CX 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	1454,76	2011,00	1472,43	2035,43	1490,54	2060,46
CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E											
CHEMIPLAC	100 MG - 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1383,89	1913,04	1400,70	1936,27	1417,93	1960,09
CHEMIPLAC	6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1902,65	2630,15	1925,76	2662,10	1949,45	2694,84
CHEMIPLAC	6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3977,95	5498,96	4026,27	5565,76	4075,79	5634,21
CHEMIPLAC	6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	397,69	549,75	402,52	556,43	407,47	563,27
DOSAPLATIN	100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000MG	0,00	0,00	0,00	0,00	2721,67	3762,33	2754,73	3808,03	2788,61	3854,87
DOSAPLATIN	50MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	1360,83	1881,16	1377,36	1904,01	1394,30	1927,43
DOSATAXEL	20MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + DIL X 1,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	655,70	906,41	663,66	917,42	671,82	928,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DOSATAXEL	80MG SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL X 6ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2612,18	3610,98	2643,91	3654,84	2676,43	3699,79
DOSATECAN	100MG - 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1151,46	1591,73	1165,45	1611,07	1179,79	1630,90
DOSATECAN	20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	460,58	636,69	466,17	644,42	471,90	652,34
IDA	10MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	850,12	1175,17	860,45	1189,45	871,03	1204,08
IDA	5MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	444,23	614,09	449,63	621,55	455,16	629,20
VILNE	10MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	123,54	170,78	125,04	172,85	126,58	174,98
VILNE	10MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	617,73	853,93	625,23	864,29	632,92	874,92
CIA. BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN											
ALBULIN	2 MG COMP CX COM 500	0,00	0,00	0,00	0,00	40,22	55,60	40,71	56,28	41,21	56,97
AMPLITOR	1 G INJ CX 1 FR AMP + DIL.	0,00	0,00	0,00	0,00	3,91	5,41	3,96	5,47	4,01	5,54
AMPLITOR	250 MG/5ML SUSP CX 1FR 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,87	7,96	11,00	8,06	11,14
AMPLITOR	500 MG CÁPS CX COM 18	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	19,20	14,06	19,44	14,23	19,67
AMPLITOR	500 MG CÁPS VD COM 100	0,00	0,00	0,00	0,00	77,25	106,79	78,19	108,09	79,15	109,41
AZITROCIN	500 MG COMP REV CX COM 2	0,00	0,00	0,00	0,00	19,96	27,59	20,20	27,92	20,45	28,27
AZITROCIN	500 MG COMP REV CX COM 3	0,00	0,00	0,00	0,00	28,29	39,11	28,63	39,58	28,98	40,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AZITROCIN	600 MG SUSP CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	25,19	34,82	25,50	35,25	25,81	35,68
AZITROCIN	900 MG SUSP CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	33,62	46,47	34,03	47,04	34,45	47,62
CARBAZOL	200 MG COMP CX COM 240	0,00	0,00	0,00	0,00	54,85	75,82	55,52	76,75	56,20	77,69
CIANIDIN	200 MG COMP CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,27	4,52	3,31	4,58	3,35	4,63
CIANIDIN	200 MG COMP CX COM 100	0,00	0,00	0,00	0,00	32,67	45,16	33,07	45,71	33,48	46,28
CIANIDIN	200 MG COMP CX COM 40	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	17,97	13,16	18,19	13,32	18,41
CIANIDIN	400 MG COMP CX COM 16	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	14,38	10,53	14,56	10,66	14,74
CIFLOCINA	500 MG COMP REV CX C/ 200	0,00	0,00	0,00	0,00	557,10	770,11	563,87	779,47	570,81	789,07
CIFLOCINA	500 MG COMP REV CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	31,36	43,35	31,74	43,88	32,13	44,42
CINAGERON	25 MG COMP CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,93	6,82	4,99	6,90	5,05	6,98
CINAGERON	75 MG COMP CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,93	9,58	7,01	9,69	7,10	9,81
DIAMINE	150 MG COMP REV CX C/ 240	0,00	0,00	0,00	0,00	117,81	162,86	119,24	164,83	120,71	166,86
DIAMINE	150 MG COMP REV CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	13,53	9,91	13,70	10,03	13,87
DIAMINE	300 MG COMP REV CX COM 16	0,00	0,00	0,00	0,00	18,30	25,30	18,52	25,60	18,75	25,92
DIZOLIN	500 MG COMP CX COM 200	0,00	0,00	0,00	0,00	48,68	64,78	49,37	65,66	50,08	66,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIZOLIN	500 MG COMP CX COM 500	0,00	0,00	0,00	0,00	121,70	161,94	123,43	164,16	125,21	166,44
DIZOLIN	500 MG INJ CX C/ 50 AMP 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	47,33	62,98	48,00	63,84	48,69	64,72
DIZOLIN	500 MG SOL ORAL GTS 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56	4,74	3,61	4,80	3,66	4,87
DIZOLIN	500MG SOL ORAL GTS FR10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02	2,69	2,05	2,73	2,08	2,76
FENALGIN	750 MG COM CT 2 BL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	9,59	7,31	9,72	7,42	9,86
FENALGIN	750 MG COM CT 30 BL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	99,39	132,26	100,80	134,06	102,25	135,92
FENALGIN	750 MG COM CT 50 BL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	66,25	88,16	67,19	89,36	68,16	90,60
HIPOCATRIL	12,5 MG COMP CX COM 15	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	6,86	5,02	6,94	5,08	7,02
HIPOCATRIL	12,5 MG COMP CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,38	11,58	8,48	11,72	8,58	11,86
HIPOCATRIL	25 MG COMP CX COM 15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	8,13	5,95	8,23	6,02	8,32
HIPOCATRIL	25 MG COMP CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,77	16,27	11,91	16,46	12,06	16,67
HIPOCATRIL	50 MG COMP CX COM 15	0,00	0,00	0,00	0,00	12,97	17,93	13,13	18,15	13,29	18,37
HIPOCATRIL	50 MG COMP CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	20,76	28,70	21,01	29,04	21,27	29,40
INFLAREN	50 MG COMP REV CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,69	6,48	4,75	6,57	4,81	6,65
INFLAREN	50 MG SUPOSIT CX COM 5	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	4,29	3,14	4,34	3,18	4,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INFLAREN	75 MG INJ CX 5 AMP 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,63	5,02	3,67	5,07	3,72	5,14
INFLAREN	75 MG INJ CX 50 AMP 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,82	45,37	33,22	45,92	33,63	46,49
INFLAREN RETARD	100 MG CÁPS CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	10,64	7,79	10,77	7,89	10,91
MIX-PEN	400.000 UI INJ CX 50 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	120,95	167,20	122,42	169,23	123,93	171,32
NORACIN	400 MG COMP REV CX COM 14	0,00	0,00	0,00	0,00	15,56	21,51	15,75	21,77	15,94	22,03
PENRETARD	1.200.000 UI INJ CX 1 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	6,35	4,65	6,43	4,71	6,51
PENRETARD	1.200.000 UI INJ CX 50 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	230,31	318,37	233,11	322,24	235,98	326,21
PENRETARD	600.000 UI INJ CX 50 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	164,70	227,67	166,70	230,44	168,75	233,27
RITROMIC	500 MG COMP REV CX COM 14	0,00	0,00	0,00	0,00	62,54	86,45	63,30	87,50	64,08	88,58
ULGASTRIN	10 MG CÁPS CX COM 14	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65	16,10	11,79	16,30	11,94	16,51
ULGASTRIN	20 MG CÁPS CX COM 7	0,00	0,00	0,00	0,00	11,51	15,91	11,65	16,10	11,79	16,30
CIBECOL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
TERATOKHUMA	SOLUÇÃO 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,83	13,59	9,95	13,75	10,07	13,92
VINHO CITRATO DE FERRO	CAPSULA 40 UNID	0,00	0,00	0,00	0,00	16,46	22,75	16,66	23,03	16,86	23,31
CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA											

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACIVIRAX	200MG CX COM 25 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	31,36	43,35	31,74	43,88	32,13	44,42
ACIVIRAX	CREME CX COM 01 BISN	0,00	0,00	0,00	0,00	8,28	11,02	8,40	11,17	8,52	11,33
AFTINE	SUSP ORAL CX 01 FR GTS DE 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82	17,06	13,00	17,29	13,19	17,53
ALIVIOL	POM CX COM 01 BISN COM 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	9,87	7,53	10,01	7,64	10,16
AMOXIDIL	125MG/5ML:PÓ SUSP ORAL FR 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	20,51	15,02	20,76	15,20	21,01
AMOXIDIL	250MG/5ML PÓ SUSP ORAL FR 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,24	29,36	21,50	29,72	21,76	30,08
AMPLACIN	250MG PÓ SUSP ORAL FR DE 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,69	17,54	12,84	17,75	13,00	17,97
AMPLACIN	500MG CX COM 12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	17,40	24,05	17,61	24,34	17,83	24,65
AMPLACIN	500MG CX COM 24 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	31,94	44,15	32,33	44,69	32,73	45,24
APETIVIT	XPE CX 01 FR VD ÂMBAR 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,54	23,34	17,79	23,66	18,05	23,99
ATENORM	50MG CX COM 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,22	14,13	10,34	14,29	10,47	14,47
AZITRON	1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	13,32	18,41	13,48	18,63	13,65	18,87
AZITRON	1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	26,66	36,85	26,98	37,30	27,31	37,75
AZITRON	500MG CX COM 3 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	23,70	32,76	23,99	33,16	24,29	33,58
AZITRON	600MG PÓ SUSP ORA -FR DE 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,25	26,61	19,48	26,93	19,72	27,26

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BENATUX	5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (FRAMBOEZA)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66	8,86	6,75	8,98	6,85	9,11
BENATUX	5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (MENTA)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66	8,86	6,75	8,98	6,85	9,11
BRONCONAL	0,4MG/ML SOL ORAL CX 01 FR 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	7,30	5,34	7,38	5,41	7,48
BRONFILIL	25MG XAROPE PEDIATRICO 120ML + COPO MED	0,00	0,00	0,00	0,00	11,50	15,90	11,64	16,09	11,78	16,28
BRONFILIL	50MG XAROPE ADULTO 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,61	21,58	15,80	21,84	15,99	22,10
CAPTOPRON	25MG CX COM 32 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,35	15,69	11,49	15,88	11,63	16,08
CATAFLEX	15MG/ ML SUSP ORAL CX 1 FR GTS 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,27	11,43	8,37	11,57	8,47	11,71
CATAFLEX	50 MG CT 1 BL PLAS INC C/ 20 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	12,90	9,44	13,05	9,56	13,22
CATAFLEX	50MG CX COM 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,82	6,66	4,88	6,75	4,94	6,83
CATAFLEX	GEL TP 1 BISN 40G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,31	11,49	8,41	11,63	8,51	11,76
CATAFLEXYM	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,65	7,81	5,72	7,91	5,79	8,00
CETOCORTEN	20MG/G+0,5 MG/G CREME BISN C/30G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,83	21,06	16,05	21,35	16,28	21,64
CETOCORTEN	20MG/G+0,5 MG/G POM BISN C/ 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,15	21,49	16,38	21,78	16,62	22,09
CETONIN	200MG CX COM 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,41	24,07	17,62	24,36	17,84	24,66
CETONIN	200MG CX COM 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	44,46	61,46	45,00	62,21	45,55	62,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETONIN	20MG/G CREME 1 BISN COM 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	15,26	11,63	15,47	11,80	15,69
CICLOFEMME	DRG CX C/ 21	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	5,52	4,04	5,58	4,09	5,65
CINATREX	0,5 % POM OFT 1 BISN C/3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	7,63	5,59	7,73	5,66	7,82
CLOFENID	50MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,07	8,39	6,14	8,49	6,22	8,60
CLOMAZOL	1% CREME 1 BISN COM 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,99	11,96	9,12	12,13	9,25	12,30
CLORIZIN	25MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42	4,73	3,46	4,78	3,50	4,84
CLORIZIN	50MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,78	5,23	3,83	5,29	3,88	5,36
COBAVIT	0,8MG/ML XPE FR VD AMB X 100ML + 4 MG/G SACH AL X 5G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,60	18,10	13,79	18,34	13,99	18,60
COBAVIT	CX COM 16 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,70	16,90	12,88	17,13	13,07	17,37
CO-PRESSOLESS	10/25MG CX COM 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,52	24,22	17,73	24,51	17,95	24,81
CO-PRESSOLESS	20/12,5MG CX COM 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,88	37,16	27,21	37,61	27,54	38,07
DERMODEN	5000UI+900UI+150MG/G POM CX C/ 01 BISN C/45G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,05	12,04	9,18	12,21	9,31	12,38
DEXADEN	0,1% CREME 1 BISN COM 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,62	9,15	6,70	9,26	6,78	9,37
DEXADEN	0,5MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,17	4,38	3,21	4,44	3,25	4,49
DEXTAMINE	2,0MG+0,25MG CX COM 15COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,85	10,45	7,96	10,59	8,07	10,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEXTAMINE	2,0MG+0,25MG XP FR COM 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,11	21,44	16,34	21,73	16,58	22,04
DIAMELLITIS	1MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,04	12,50	9,15	12,65	9,26	12,80
DIAMELLITIS	2MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,94	24,80	18,16	25,10	18,38	25,41
DIAMELLITIS	4MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	31,33	43,31	31,71	43,83	32,10	44,37
DIPROCORT	5MG SUSP INJ CX COM 1AMP 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	15,03	11,00	15,21	11,14	15,40
DISPEPTRIN	40 + 8MG SUSP ORAL CX C/ 1 FR DE 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84	10,84	7,94	10,98	8,04	11,11
DISPEPTRIN	400 +80MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,66	23,03	16,86	23,31	17,07	23,60
DORCIFLEX	144 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	43,71	58,16	44,33	58,96	44,97	59,78
DORILESS	500MG CX COM 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	6,95	5,29	7,04	5,37	7,14
DORILESS	500MG CX COM 200 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	71,31	94,89	72,32	96,18	73,36	97,51
EUPEPT	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	20,90	28,89	21,15	29,24	21,41	29,60
EUPEPT	20MG CX COM 14 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	22,46	31,05	22,73	31,42	23,01	31,81
EUPEPT	20MG CX COM 7 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,02	16,62	12,17	16,82	12,32	17,03
FERANE 35	CX COM 21 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,06	15,29	11,19	15,47	11,33	15,66
FLORENT	100MG 12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,01	25,30	19,28	25,64	19,56	26,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLORENT	200MG 4 ENV X 1G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,91	17,18	13,09	17,41	13,28	17,65
FUROSEMIDE	40MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	4,98	3,64	5,03	3,68	5,09
GASTROLIV	(35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI)	0,00	0,00	0,00	0,00	103,94	138,31	105,42	140,20	106,94	142,15
GASTROLIV	(35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	103,94	138,31	105,42	140,20	106,94	142,15
GASTROLIV	(35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)	0,00	0,00	0,00	0,00	103,94	138,31	105,42	140,20	106,94	142,15
GASTROMAX	300 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	26,96	35,87	27,34	36,36	27,73	36,86
GAZYME	40MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,16	12,19	9,29	12,36	9,42	12,52
GAZYME	75MG/ML EMULSÃO ORAL GTS CX 1FR 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,97	9,27	7,07	9,40	7,17	9,53
GINO-DACZOL	CREME VAGINAL 2% BISNAGA 80G C/ 1 APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	14,62	20,21	14,80	20,46	14,98	20,71
GLICARON	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	22,65	31,31	22,93	31,70	23,21	32,08
GLICARON	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,95	10,99	8,05	11,13	8,15	11,27
GRIPEOL	100MG+2MG+2MG/ 1ML SOL ORAL GTS 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,46	19,24	14,67	19,51	14,88	19,78
GRIPEOL	200MG+3MG+3MG/ 5ML SOL ORAL FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,46	19,24	14,67	19,51	14,88	19,78
GRIPEOL	400MG+4MG + 4MG CX 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,46	19,24	14,67	19,51	14,88	19,78
H-BACTER IBP	30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REVE + 500 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7 + 7 BL AL PLAS INC X 2 +	0,00	0,00	0,00	0,00	109,45	151,30	110,78	153,14	112,14	155,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
H-BACTER IBP	30MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP CT 7BL AL PLAS INC X 2+2+4	0,00	0,00	0,00	0,00	109,45	151,30	110,78	153,14	112,14	155,02
HEPATOX	SOL ORAL CX COM 100 FLAC DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	116,41	154,90	118,06	157,02	119,76	159,19
ISILAX	5MG CX COM 100 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	24,66	32,81	25,01	33,26	25,37	33,72
ISILAX	5MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,91	6,53	4,98	6,62	5,05	6,71
KLIMATER	2,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	39,78	54,99	40,26	55,65	40,76	56,35
MENOPRIN	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25	16,93	12,40	17,14	12,55	17,35
NASODRIN	0,5MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29	9,70	7,39	9,83	7,50	9,97
NASODRIN	1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,43	9,89	7,54	10,03	7,65	10,17
NASODRIN	1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,11	16,11	12,28	16,33	12,46	16,56
NASOLIN	9MG/ML+0,1MG/ML SOL NASAL GTS 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,47	8,61	6,56	8,72	6,65	8,84
NAUSILON B6	50MG + 10MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,97	9,27	7,07	9,40	7,17	9,53
NAUSILON B6	GOTAS FR COM 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,49	5,71	7,59	5,79	7,70
NEOMICON	5MG/G CX COM 1 BISN COM 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,04	9,37	7,14	9,50	7,24	9,62
NIMESULIN	100MG CX COM 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,08	18,08	13,24	18,30	13,40	18,52
NIMESULIN	50MG/ML SUSP ORAL CX COM1 FR GTS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,52	14,54	10,65	14,72	10,78	14,90

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIMOPAX	30MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	24,01	33,19	24,30	33,59	24,60	34,01
NISTOMIC	25.000UI/G BG X 60 G + 1 APL	0,00	0,00	0,00	0,00	10,13	14,00	10,25	14,17	10,38	14,35
NOREGYNA	(50 + 5) MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA	0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	17,94	13,67	18,18	13,87	18,44
OXYDERME	100.000UI + 200MG/G BISN 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	21,69	28,86	22,00	29,26	22,32	29,67
PANTEC	150MG CX 1 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,89	20,58	15,07	20,83	15,26	21,09
PEDIDERM	0,2MG/ML LOC CX COM 1 FR COM 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	12,40	9,45	12,57	9,59	12,75
PEDIDERM	0,2MG/ML SHAMP CX COM 1 FR COM 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	12,40	9,45	12,57	9,59	12,75
PIROXIN	20MG CX COM 15 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	5,14	7,11	5,20	7,19	5,26	7,27
POLAREN	2MG CX COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	5,59	4,26	5,67	4,32	5,74
POLAREN	SOL ORAL CX COM 1 FR DE 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,16	6,98	9,28	7,08	9,41
POSLOV	0,75MG 2 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	13,14	18,16	13,30	18,39	13,46	18,61
PYRISEPT	100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,19	7,01	9,32	7,11	9,45
PYRISEPT	200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 9	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	11,42	8,70	11,57	8,83	11,74
PYVERM	100MG CX 6 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,42	15,20	11,58	15,40	11,75	15,62
PYVERM	10MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 40ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,64	15,49	11,81	15,71	11,98	15,92

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
QUEIMALIVE	POM CX COM 1 BISN 30G+G127	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	11,42	8,70	11,57	8,83	11,74
TILONAX	20MG CX COM 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	20,51	15,02	20,76	15,20	21,01
VARICOSS	15 MG + 90 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,45	21,89	16,68	22,18	16,92	22,49
VARICOSS	15 MG + 90 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	40,59	54,01	41,17	54,75	41,76	55,51
VASTATIL	10MG CX COM 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	38,52	53,25	38,99	53,90	39,47	54,56
VASTATIL	20MG CX COM 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	43,45	60,06	43,98	60,80	44,52	61,54
VASTATIL	40MG CX COM 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,43	31,01	22,70	31,38	22,98	31,77
VASTATIL	80MG CX COM 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,43	31,01	22,70	31,38	22,98	31,77
VENOVAZ	450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	34,93	46,48	35,43	47,12	35,94	47,77
VENOVAZ	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	63,31	84,24	64,21	85,40	65,13	86,57
VERMECTIL	6MG COM 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,37	10,19	7,46	10,31	7,55	10,44
VERMECTIL	6MG COM 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,87	16,41	12,01	16,60	12,16	16,81
VERMIBEN	100MG CX COM 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	3,87	2,83	3,91	2,86	3,95
VERMIBEN	2% SUSP ORAL CX COM 1 FR 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,95	3,62	5,00	3,66	5,06
VERMICLASE	200MG CX COM 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	5,58	4,09	5,65	4,14	5,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VERMICLASE	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03	2,81	2,05	2,83	2,08	2,88
VERMICLASE	40MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	6,14	4,49	6,21	4,55	6,29
VITERCAL C	500MG+600MG 10CPR EFERVECENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	12,42	9,46	12,58	9,60	12,76
CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA											
AMOXICILINA	100 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	0,00	0,00	18,03	24,92	19,12	26,43	19,35	26,75	19,59	27,08
AMOXICILINA	50 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	0,00	0,00	13,45	18,59	14,26	19,71	14,43	19,95	14,61	20,20
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	14,82	20,49	15,71	21,72	15,90	21,98	16,10	22,26
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA											
ACICLOMED	50 MG/G DERM CT BG X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,28	17,67	13,47	17,91	13,66	18,16
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	9,13	12,17	9,77	13,00	9,91	13,18	10,05	13,36
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	0,00	0,00	25,98	34,64	27,80	36,99	28,19	37,49	28,60	38,02
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	0,00	0,00	19,51	26,02	20,87	27,77	21,17	28,16	21,47	28,54
ALGEXIN	250 MG + 10 MG DRG CT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	10,23	7,80	10,37	7,91	10,51
ALGEXIN	333,4MG + 6,64MG/ML SOL FR 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,22	10,94	8,34	11,09	8,46	11,25
AMOXIMED	250 MG /5ML PO SUS FR 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,45	33,80	24,75	34,21	25,05	34,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXIMED	250 MG/ 5 ML PÓ SUS ORAL CT 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	208,75	288,57	211,29	292,08	213,89	295,67
AMOXIMED	500 MG 1 BLISTER ALUMINIO X 21 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,88	35,78	26,19	36,20	26,51	36,65
AMOXIMED	500 MG 5 ML FR 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	45,62	33,40	46,17	33,81	46,74
AMOXIMED	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 630 (EMB.HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	131,47	181,74	133,07	183,95	134,71	186,22
AMPLAVIT	15MG + 5MG + 5MG DRG X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	19,70	26,21	19,98	26,57	20,27	26,94
APMED	XPE CT FR VD AMB X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,30	23,02	17,55	23,34	17,80	23,66
AZIMED	500 MG CAP GEL CT 1 BL PLAS X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	20,56	28,42	20,81	28,77	21,07	29,13
AZIMED	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	34,69	47,95	35,11	48,53	35,54	49,13
BABYMED	0,75 MG COM CT BL X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	6,44	8,57	6,53	8,68	6,62	8,80
BACTROPIN	40 MG + 8 MG SUSP FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	14,93	10,93	15,11	11,06	15,29
BACTROPIN	400 MG + 80 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,37	15,72	11,51	15,91	11,65	16,10
CALAMED	80MG+10MG+09MG SUS AEROSOL FR AL SPRAY OPC CT 120	0,00	0,00	0,00	0,00	17,50	23,29	17,75	23,61	18,01	23,94
CALAMED	80MG+10MG+1MG LOÇÃO CT FR PLAST OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,22	13,60	10,37	13,79	10,52	13,98
CAPTOMED	12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	28,15	38,91	28,49	39,38	28,84	39,87
CAPTOMED	12,5 MG COM. BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,16	8,52	6,23	8,61	6,31	8,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOMED	25 MG COM BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,67	10,60	7,76	10,73	7,86	10,87
CAPTOMED	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	17,12	23,67	17,33	23,96	17,54	24,25
CAPTOMED	25MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	20,81	28,77	21,06	29,11	21,32	29,47
CAPTOMED	50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	68,04	94,06	68,87	95,20	69,72	96,38
CAPTOMED	50 MG COM. BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,29	16,99	12,44	17,20	12,59	17,40
CARBOCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	5,47	7,29	5,86	7,80	5,94	7,90	6,03	8,02
CARBOCISTEÍNA	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	8,18	10,91	8,76	11,66	8,88	11,81	9,01	11,98
CEFACIMED	250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,07	23,60	17,28	23,89	17,49	24,18
CEFACIMED	250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,07	23,60	17,28	23,89	17,49	24,18
CEFACIMED	500 MG CAP.GEL INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	17,60	24,33	17,81	24,62	18,03	24,92
CELESTAMED	0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,12	24,11	18,38	24,44	18,64	24,78
CELESTAMED	0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	10,74	8,18	10,88	8,30	11,03
CETOCONAZOL	20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	17,41	23,22	18,63	24,79	18,89	25,12	19,16	25,47
CETOMED	200 MG COM CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	44,66	61,74	45,20	62,48	45,76	63,26
CETOMED	200 MG COM CT BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	26,54	19,43	26,86	19,67	27,19

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOMED	20MG/G CREM DERM CT BG X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,19	18,88	14,39	19,14	14,60	19,41
CICONAZOL	20 MG/G LOCAO CT FR X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	8,43	6,17	8,53	6,25	8,64
CIMECORT	20 MG/G + 0,64 MG/G +2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL	0,00	0,00	0,00	0,00	17,39	23,14	17,64	23,46	17,89	23,78
CIMEGRIPE DIA	400 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 12 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 12 (AMARELO)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,86	21,10	16,09	21,40	16,32	21,69
CIMELIDE	100 MG BLISTER ALUM.INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	10,15	14,03	10,27	14,20	10,40	14,38
CIMELIDE	50 MG GOTAS FRASCO 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17	14,06	10,29	14,22	10,42	14,40
CLEARTOP	20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,11	16,11	12,28	16,33	12,46	16,56
CLEARTOP	20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,63	24,79	18,89	25,12	19,16	25,47
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	6,26	8,35	6,69	8,90	6,79	9,03	6,89	9,16
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	9,33	12,44	9,98	13,28	10,12	13,46	10,27	13,65
COLUTOIDE	0,1MG+10MG+30MG SUS FR X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,54	19,35	14,75	19,62	14,96	19,89
DIAD	0,75 MG COM CT BL X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	11,84	16,37	11,98	16,56	12,13	16,77
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	7,38	9,84	7,90	10,51	8,01	10,65	8,13	10,81
DILTIN	7,5MG/ML SOL ORAL CT FR X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,92	10,54	8,03	10,68	8,15	10,83
ENALAMED	10 MG C/3 STRIP X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,76	20,40	14,94	20,65	15,12	20,90

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENALAMED	10 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	29,99	41,46	30,35	41,95	30,72	42,47
ENALAMED	20 MG C/3 STRIP X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	24,76	34,23	25,06	34,64	25,37	35,07
ENALAMED	20 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	44,26	61,18	44,80	61,93	45,35	62,69
ENALAMED	5 MG C/3 STRIP X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	13,64	9,99	13,81	10,11	13,98
EPATIVAN B6	1MG+25MG+50MG/MLCX 10 FC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,58	22,06	16,82	22,37	17,06	22,68
EPATIVAN B6	1MG+25MG+50MG/MLCX 60 FC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	90,79	120,81	92,08	122,46	93,41	124,17
EPATIVAN B6	SOL OR CT 01 FR VD AMB X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,71	19,57	14,92	19,84	15,13	20,11
FLAMOSTAT	20 MG CAP CX 2 BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	5,51	7,62	5,58	7,71	5,65	7,81
FLUCOMED	150 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	11,93	16,49	12,07	16,69	12,22	16,89
FLUCOMED	150 MG GEL CT BL X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	22,57	31,20	22,84	31,57	23,12	31,96
FRENOTOSSE	13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MORANGO)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
FRENOTOSSE	16,00 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	11,39	8,68	11,54	8,80	11,70
FUMARATO DE CETOTIFENO	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	14,82	20,49	15,71	21,72	15,90	21,98	16,10	22,26
HIDROMED	25 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,72	3,76	2,75	3,80	2,78	3,84
HIDROMED	50 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	4,47	3,27	4,52	3,31	4,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KURAMED	20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	14,42	10,99	14,62	11,15	14,82
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	10,06	13,42	10,77	14,33	10,92	14,52	11,08	14,73
LORATAMED	1 MG/ML XPE CT FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23	14,94	11,39	15,15	11,55	15,35
LORATAMED	10 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	14,64	19,48	14,85	19,75	15,06	20,02
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	12,99	17,32	13,89	18,48	14,09	18,74	14,29	19,00
MEBENIX	40 MG/ML SUSP ORAL CT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	5,83	4,27	5,90	4,32	5,97
MEBENIX	400 MG COM.MAST.CT 1BL	0,00	0,00	0,00	0,00	3,86	5,34	3,91	5,41	3,96	5,47
METFORMED	500 MG COM REV CT 35 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	40,81	56,41	41,31	57,11	41,82	57,81
METFORMED	500 MG CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01	11,07	8,11	11,21	8,21	11,35
METFORMED	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450	0,00	0,00	0,00	0,00	55,34	76,50	56,01	77,43	56,70	78,38
METFORMED	850MG COM VER CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	11,13	15,39	11,27	15,58	11,41	15,77
NARIX	ADULTO - 0,5MG/ML SOL NASAL CT FR X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,16	6,98	9,28	7,08	9,41
NARIX	INFANTIL - 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	8,72	6,64	8,83	6,74	8,96
NEBACIMED	5MG+250UI POM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,68	7,56	5,76	7,66	5,84	7,76
NEOMED	5 MG/G POM CT TB AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	8,53	6,50	8,64	6,59	8,76

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEVRALGEX	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	34,91	46,45	35,41	47,09	35,92	47,75
NEVRALGEX	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	0,00	0,00	0,00	0,00	31,40	41,78	31,85	42,36	32,31	42,95
NEVRALGEX	50MG + 35MG + 300MG COM CX C/ X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	8,22	10,94	8,34	11,09	8,46	11,25
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/ G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML	0,00	0,00	5,40	7,20	5,78	7,69	5,86	7,79	5,94	7,90
NORFLOXMED	400MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	20,51	15,02	20,76	15,20	21,01
OMEPRAMED	10 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	13,11	18,12	13,27	18,34	13,43	18,57
OMEPRAMED	20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	20,46	28,28	20,71	28,63	20,96	28,97
OMEPRAMED	20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	13,11	18,12	13,27	18,34	13,43	18,57
OMEPRAMED	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	38,15	52,74	38,61	53,37	39,08	54,02
OTOLOIDE	50MG + 4MG / ML SOL OTOL FR X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,30	11,04	8,42	11,20	8,54	11,35
PARACETAMOL	200 MG / ML CT FR OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	5,71	7,61	6,11	8,13	6,20	8,25	6,29	8,36
PARASIMED	100 MG/G SAB. CX C/ 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	13,20	10,06	13,38	10,20	13,56
PARASIMED	250 MG / ML EMU CT FR C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17	12,20	9,30	12,37	9,43	12,53
PEDILETAN PERMETRINA	10MG/ML CREME CT FR PLAST 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	16,62	12,67	16,85	12,85	17,08
PROBENXIL	118 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,89	13,67	10,01	13,84	10,13	14,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROBENXIL	15 MG /ML SUSP GOT.X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	9,95	7,29	10,08	7,38	10,20
PROBENXIL	15MG/ML SUS ORAL CT 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	202,94	280,54	205,40	283,94	207,93	287,43
PROBENXIL	50MG DRG CT 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	6,14	4,49	6,21	4,55	6,29
PROBENXIL	50MG DRG CT 1 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	8,29	6,07	8,39	6,14	8,49
PROBENXIL	50MG DRG CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	24,34	33,65	24,64	34,06	24,94	34,48
PROPRAMED	40 MG COM C/ 2 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,98	8,27	6,05	8,36	6,12	8,46
PROPRAMED	40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	28,11	38,86	28,45	39,33	28,80	39,81
PROPRAMED	40 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,97	4,11	3,01	4,16	3,05	4,22
PROPRAMED	80 MG C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	5,68	4,16	5,75	4,21	5,82
SINVASTAMED	10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	30,03	41,51	30,39	42,01	30,76	42,52
SINVASTAMED	20 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,70	27,23	19,94	27,56	20,19	27,91
SINVASTAMED	20 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	32,15	44,44	32,54	44,98	32,94	45,53
SINVASTAMED	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	155,01	214,28	156,89	216,88	158,82	219,55
SINVASTAMED	5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,32	22,56	16,52	22,84	16,72	23,11
SORONAL	9 MG/ ML + 0,1 MG/ ML SOL NAS CT FR VD GOT X 3O ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,13	6,83	5,20	6,92	5,27	7,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ULCEROCIN	150MG COM 1 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61	16,05	11,75	16,24	11,89	16,44
ULCEROCIN	300MG COM 1 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	23,25	32,14	23,53	32,53	23,82	32,93
VERMOPLEX	100 MG COM CT BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	4,59	3,36	4,64	3,40	4,70
VERMOPLEX	20MG/ML SUSP CT FR X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	5,50	4,03	5,57	4,08	5,64
VIGAMED	40 MG COM CT BL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	24,49	32,59	24,84	33,04	25,20	33,50
VIGAMED	40 MG COM CT BL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	43,25	57,55	43,86	58,33	44,49	59,14
CINFA BRASIL LTDA											
AMOXICILINA	500 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	16,00	22,12	16,96	23,44	17,17	23,74	17,38	24,03
AMOXICILINA	500 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	9,68	13,38	10,27	14,20	10,39	14,36	10,52	14,54
ATENOLOL	100 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	17,42	24,08	18,48	25,55	18,70	25,85	18,93	26,17
ATENOLOL	50 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	10,78	14,90	11,43	15,80	11,57	15,99	11,71	16,19
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	14,39	19,89	15,25	21,08	15,44	21,34	15,63	21,61
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB.HOSP.)	0,00	0,00	25,86	35,75	27,42	37,90	27,75	38,36	28,09	38,83
CAPTOPRIL	50 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	27,16	37,54	28,80	39,81	29,15	40,30	29,51	40,79
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	16,91	23,38	17,93	24,79	18,15	25,09	18,37	25,39

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	38,48	53,19	40,80	56,40	41,30	57,09	41,81	57,80
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	26,88	37,16	28,50	39,40	28,85	39,88	29,20	40,36
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	60,72	83,94	64,38	89,00	65,16	90,07	65,96	91,18
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML	0,00	0,00	3,43	4,57	3,67	4,88	3,72	4,95	3,77	5,01
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML	0,00	0,00	6,17	8,23	6,60	8,78	6,69	8,90	6,79	9,03
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	11,61	16,05	12,31	17,02	12,46	17,22	12,61	17,43
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COMP REV CT 4 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	15,34	21,21	16,26	22,48	16,46	22,75	16,66	23,03
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 5	0,00	0,00	12,35	17,07	13,09	18,10	13,25	18,32	13,41	18,54
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	16,29	22,52	17,27	23,87	17,48	24,16	17,70	24,47
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COMP REV CT 4 BL AL/AL X 5	0,00	0,00	23,63	32,67	25,06	34,64	25,36	35,06	25,67	35,49
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	17,66	24,41	18,72	25,88	18,95	26,20	19,18	26,51
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	26,50	36,63	28,10	38,84	28,44	39,31	28,79	39,80
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,75	9,33	7,15	9,88	7,24	10,01	7,33	10,13
FUROSEMIDA	40 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,35	8,78	6,73	9,30	6,81	9,41	6,89	9,52
LISINOPRIL	20 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	38,06	52,61	40,36	55,79	40,85	56,47	41,35	57,16

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISINOPRIL	5 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	13,81	19,09	14,64	20,24	14,82	20,49	15,00	20,74
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	0,00	0,00	29,18	40,34	30,94	42,77	31,32	43,30	31,71	43,83
LOVASTATINA	20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	29,08	40,20	30,84	42,63	31,21	43,14	31,59	43,67
LOVASTATINA	20 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	31,18	43,10	33,06	45,70	33,46	46,25	33,87	46,82
OMEPRAZOL	20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	11,52	15,92	12,21	16,88	12,36	17,09	12,51	17,29
OMEPRAZOL	20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	21,98	30,38	23,31	32,22	23,59	32,61	23,88	33,01
OMEPRAZOL	20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	42,57	58,85	45,14	62,40	45,69	63,16	46,25	63,93
PARACETAMOL	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	7,08	9,44	7,57	10,07	7,68	10,21	7,79	10,35
PARACETAMOL	750 MG COM CT BL ALA PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	69,37	92,51	74,21	98,75	75,26	100,09	76,34	101,48
COLBRÁS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA											
L'AIRAL	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69	12,89	9,83	13,07	9,97	13,25
COLGATE-PALMOLIVE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA											
PEROXYL	1,5% GEL BG PLAS OPC 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	14,65	10,73	14,83	10,86	15,01
PEROXYL	1,5%SOL FR PLAST OPC 236ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	17,25	12,63	17,46	12,79	17,68
COMPANHIA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA											

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANTIPHLOGISTINE	POTE 150 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	8,43	11,22	8,55	11,37	8,67	11,52
OLEO ELETRICO	FR 80 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,58	8,76	6,67	8,87	6,77	9,00
PEITORAL ANG PELOTENSE	FR 140 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55
PHOSPHO CALCINA IODADA	FR 140ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43	7,23	5,51	7,33	5,59	7,43
VENTRE LIVRE	FR 140 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	22,18	16,91	22,49	17,15	22,80
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA											
ANA-FLEX	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	3,35	2,56	3,40	2,60	3,46
ANA-FLEX	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	50,55	67,27	51,27	68,19	52,01	69,13
ANA-FLEX	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,57	10,07	7,68	10,21	7,79	10,35
ANA-FLEX	35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,11	9,46	7,21	9,59	7,31	9,72
EPIFRIN	0,1 PCC SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	42,30	58,47	42,81	59,18	43,34	59,91
GINO KOLLAGENASE	0,6 U/G + 0.01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC.	0,00	0,00	0,00	0,00	23,53	31,31	23,86	31,73	24,20	32,17
MEDICAÍNA	25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,69	12,01	8,80	12,16	8,91	12,32
QUINACRIS	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	6,86	5,02	6,94	5,08	7,02
VACINA CONTRA VARICELA	1400 UFP PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,7 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	68,75	95,04	69,58	96,18	70,44	97,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA											
ACICLOVIR	50MG/G-1BIS.10G (GENERICO)	0,00	0,00	9,80	13,07	10,48	13,95	10,63	14,14	10,78	14,33
ALFAST	0,544MG/ML-10AP. 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	219,00	302,74	221,66	306,41	224,39	310,19
ALFAST	0,544MG/ML-25AP. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	633,83	876,18	641,53	886,83	649,42	897,73
ALIMAX	10.000 UI/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	132,23	182,79	133,84	185,02	135,49	187,30
AMYTRIL	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,81	6,65	4,87	6,73	4,93	6,82
AMYTRIL	25MG-20 BLI.10 CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	79,40	109,76	80,36	111,09	81,35	112,46
AMYTRIL	25MG-C/20CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	11,83	8,66	11,97	8,77	12,12
AMYTRIL	75MG-2BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	24,60	34,01	24,90	34,42	25,21	34,85
ANFORICIN B	50MG-25FR.AP.+25AP.10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	337,35	466,34	341,45	472,01	345,65	477,81
ARAMIN	10MG/ML-50AP. 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	158,79	219,51	160,72	222,17	162,70	224,91
ATENOLOL	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	15,10	20,87	16,01	22,13	16,20	22,39	16,40	22,67
ATENOLOL	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	239,05	330,45	253,47	350,39	256,55	354,64	259,71	359,01
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,00	8,29	6,36	8,79	6,44	8,90	6,52	9,01
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	89,74	124,05	95,15	131,53	96,31	133,14	97,49	134,77

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENOLOL	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,48	13,10	10,05	13,89	10,17	14,06	10,30	14,24
ATENOLOL	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	141,75	195,95	150,29	207,76	152,12	210,28	153,99	212,87
BACTOMAX	133,33 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	373,41	516,19	377,95	522,46	382,60	528,89
BACTOMAX	66,6 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	185,40	256,29	187,65	259,40	189,96	262,59
BARIOGEL	GELEIA 100%-COPO 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70	13,41	9,82	13,57	9,94	13,74
BARIOGEL	GELEIA 100%-COPO 200ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,78	14,90	10,91	15,08	11,04	15,26
BENORMAL	BENORMAL-20 BLISTER 10 DRAGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,85	13,62	9,97	13,78	10,09	13,95
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	28,19	38,97	29,89	41,32	30,25	41,82	30,62	42,33
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	252,92	349,63	268,17	370,71	271,43	375,21	274,77	379,83
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	42,29	58,46	44,84	61,99	45,38	62,73	45,94	63,51
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	14,72	20,35	15,61	21,58	15,80	21,84	15,99	22,10
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	0,00	0,00	132,20	182,75	140,18	193,78	141,88	196,13	143,63	198,55
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	22,10	30,55	23,44	32,40	23,72	32,79	24,01	33,19
BIOFLAC	15MG-1BLIST.C/ 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,01	26,28	19,24	26,60	19,48	26,93
BIOFLAC	15MG-5AP.1,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,62	24,36	17,83	24,65	18,05	24,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOFLAC	7,5MG-1BLIST.C/ 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,25	14,17	10,37	14,34	10,50	14,51
BREVIBLOC	10MG/ML-CX. 20FR.AP. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	563,07	778,37	569,91	787,82	576,92	797,51
BREVIBLOC	250MG/ML-CX 10AP. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1692,51	2339,66	1713,07	2368,08	1734,14	2397,21
CAPTOPRIL	12,5MG-3BLIST.10CPS	0,00	0,00	9,86	13,63	10,45	14,45	10,58	14,63	10,71	14,81
CAPTOPRIL	25MG-3BLIST.10CPS.	0,00	0,00	14,65	20,25	15,53	21,47	15,72	21,73	15,91	21,99
CAPTOPRIL	50MG-3BLIST.10CPS.	0,00	0,00	27,47	37,97	29,13	40,27	29,48	40,75	29,84	41,25
CETOCONAZOL	20MG/G-CREME-1BIS.30G	0,00	0,00	9,88	13,18	10,57	14,07	10,72	14,26	10,87	14,45
CETOCONAZOL	20MG/G-SHAMPOO-1FR.100ML	0,00	0,00	19,05	25,40	20,38	27,12	20,67	27,49	20,97	27,87
CETOPROFENO	50 MG/ML SOL INJ CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	50,20	69,39	53,22	73,57	53,87	74,47	54,53	75,38
CETOPROFENO	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	6,46	8,93	6,85	9,47	6,93	9,58	7,02	9,70
CETOROLACO DE TROMET.	0,5%S.OFT-1F5ML	0,00	0,00	18,38	25,41	19,48	26,93	19,72	27,26	19,96	27,59
CINETOL	2MG - CAIXA COM 80 CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,45	18,59	13,61	18,81	13,78	19,05
CINETOL	2MG-20 BLI.10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	33,66	46,53	34,07	47,10	34,49	47,68
CINETOL	5MG/ML-50AP. 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	60,98	84,30	61,72	85,32	62,48	86,37
CITOCAINA 3%+FELIPRESSINA	-50CARP.	0,00	0,00	0,00	0,00	21,92	30,30	22,19	30,67	22,46	31,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLONIDIN	150MCG/ML-25ETJ. 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	94,55	130,70	95,70	132,29	96,88	133,92
CLOPAM	0,5 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	34,64	47,88	35,06	48,47	35,49	49,06
CLOPAM	2 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	59,67	82,49	60,39	83,48	61,13	84,50
CLOPAM	2,5 MG/ML FR X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,57	10,46	7,66	10,59	7,75	10,71
CLOR.BETAXOLOL	0,5% S.OFT-CX.1F.5ML	0,00	0,00	7,31	10,11	7,76	10,73	7,85	10,85	7,95	10,99
CLOR.LIDOCAINA	2%-GEL.TOP.-1BIS.30G	0,00	0,00	7,42	10,26	7,86	10,87	7,96	11,00	8,06	11,14
CODEIN	30MG/ML-25AP.2ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	118,33	163,57	119,77	165,57	121,24	167,60
CODEIN	30MG-C/30CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	21,70	30,00	21,96	30,36	22,23	30,73
CODEIN	3MG/ML-1FR.120ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	24,83	34,32	25,13	34,74	25,44	35,17
CODEIN	60MG-C/30CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	36,05	49,83	36,49	50,44	36,94	51,06
COMPAZ	10MG-20 BLIST. 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,22	19,66	14,39	19,89	14,57	20,14
COMPAZ	10MG-50 AP. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,74	46,64	34,15	47,21	34,57	47,79
COMPAZ	5MG-20 BLI.10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,70	16,17	11,84	16,37	11,99	16,57
CORDILAT	2,5MG/ML-50AP. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,52	49,10	35,95	49,70	36,39	50,30
CORDILAT	80MG -20BLIST. 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	30,08	41,58	30,45	42,09	30,82	42,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DANTROLEN	IV 20MG-KIT.C/3 CXS.12FRS.	0,00	0,00	0,00	0,00	3723,71	5147,51	3768,94	5210,04	3815,30	5274,12
DENYL	20MG-1BLIST.14CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	24,21	33,47	24,50	33,87	24,80	34,28
DENYL	20MG-2BLIST.14CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	48,40	66,91	48,99	67,72	49,59	68,55
DENYL	40MG-1BLIST.14CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	48,40	66,91	48,99	67,72	49,59	68,55
DEXAMESON	-50BIS. 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	291,14	402,46	294,68	407,35	298,30	412,36
DEXAMETASONA	0,1MG/ML-ELIX-1FR.120ML	0,00	0,00	5,88	8,13	6,23	8,61	6,31	8,72	6,39	8,83
DEXCLOR	0,04%-50FR.100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	129,59	172,44	131,43	174,80	133,32	177,22
DEXCLOR	2MG-20BLIS.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,79	19,68	15,00	19,95	15,22	20,23
DICLOFENACO DIETILAMONIO	-1BIS.60G.GE	0,00	0,00	5,60	7,74	5,94	8,21	6,01	8,31	6,08	8,40
DIFENIDRIN	50MG/ML-25AP.1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	201,28	278,24	203,72	281,61	206,23	285,08
DIMORF	0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,96	28,97	21,21	29,32	21,47	29,68
DIMORF	0,2MG/ML-50ETJ.1ML (SP)	0,00	0,00	0,00	0,00	146,64	202,71	148,42	205,17	150,25	207,70
DIMORF	10MG/ML S.ORAL-1FR.60ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,13	26,44	19,36	26,76	19,60	27,09
DIMORF	10MG/ML-50AP.1ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	107,84	149,07	109,15	150,88	110,49	152,74
DIMORF	10MG/ML-5AP.1ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	12,59	17,40	12,74	17,61	12,90	17,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIMORF	10MG-5BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	18,39	25,42	18,61	25,73	18,84	26,04
DIMORF	1MG/ML-50 ETJ. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	163,43	225,92	165,41	228,66	167,44	231,46
DIMORF	30MG-5BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	49,40	68,29	50,00	69,12	50,62	69,98
DIMORF LC	100MG-6BLST.10CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	135,18	186,87	136,82	189,13	138,50	191,46
DIMORF LC	30MG-6BLIST.10CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	76,07	105,16	76,99	106,43	77,94	107,74
DIMORF LC	60MG-6BLIST.10CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	108,48	149,96	109,80	151,78	111,15	153,65
DOLOSAL	100MG-25AP. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	52,12	72,05	52,75	72,92	53,40	73,82
DOPACRIS	5MG/ML-50AP. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	75,18	103,93	76,09	105,18	77,03	106,48
DORMIRE	15MG-5AP.3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,77	61,89	45,31	62,63	45,87	63,41
DORMIRE	15MG-C/20CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	29,46	40,72	29,82	41,22	30,19	41,73
DORMIRE	2MG/ML-CX.12F.10ML+12DOSADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	133,93	185,14	135,56	187,39	137,23	189,70
DORMIRE	50MG-5AP.10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	104,83	144,91	106,10	146,67	107,41	148,48
DORMIRE	5MG-5AP. 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,74	28,67	20,99	29,02	21,25	29,38
DROPERDAL	2,5MG/ML 50AP. 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	252,52	349,07	255,59	353,32	258,73	357,66
DUOFLAM	6,43MG+2,63MG-AP 1ML+SERINGA	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70	12,91	9,84	13,09	9,98	13,27

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EFEDRIN	50MG/ML-100AP. 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	613,71	848,37	621,16	858,67	628,80	869,23
ENDOFIX	-CX. C/10 FIXADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00	32,51	23,30	32,94	23,61	33,39
ENFLURAN	-1FR.100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	168,05	232,31	170,09	235,13	172,18	238,01
ENFLURAN	-1FR.240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	313,11	432,83	316,91	438,08	320,81	443,48
ETOMIDATO	2MG/ML-25AP.10ML(GENERICO)	0,00	0,00	278,52	385,02	295,32	408,24	298,91	413,20	302,59	418,29
EUTROPIN	4 UI PÓ CT FA X 5 + DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	594,81	822,24	602,03	832,22	609,43	842,45
FASTFEN	50MCG/ML-10AP. 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	572,47	791,36	579,42	800,97	586,55	810,82
FASTFEN	50MCG/ML-25AP. 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	307,78	425,46	311,52	430,63	315,35	435,93
FASTFEN	5MCG/ML-25ESTJ. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	132,46	183,11	134,07	185,33	135,72	187,61
FENILEFRIN	10MG/ML-50AP.1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	294,54	407,16	298,12	412,11	301,79	417,18
FENITAL	2,5% S.ORAL-01FR.120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,96	5,47	4,01	5,54	4,06	5,61
FENITAL	5%-50 AP. 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	90,79	125,50	91,89	127,03	93,02	128,59
FENOCRIS	100MG-20BLI.10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	28,00	38,71	28,34	39,18	28,69	39,66
FENOCRIS	200MG-50AP. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	54,71	75,63	55,37	76,54	56,05	77,48
FENOCRIS	40MG/ML-10FR. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,70	41,06	30,06	41,55	30,43	42,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FENTANEST	0,05MG/ML-25AP 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	136,29	188,40	137,95	190,70	139,65	193,05
FENTANEST	0,05MG/ML-25FR.10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	213,98	295,80	216,58	299,39	219,24	303,07
FENTANEST	0,05MG/ML-50ETJ.2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	150,73	208,36	152,56	210,89	154,44	213,49
FENTANEST	25 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	317,53	422,53	322,04	428,30	326,68	434,24
FENTANEST	75 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	836,54	1113,16	848,42	1128,37	860,64	1144,01
FIBRINASE C/ CLORANF	-1BIS.10G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	16,23	11,88	16,42	12,03	16,63
FIBRINASE C/ CLORANF	-1BIS.30G	0,00	0,00	0,00	0,00	29,00	40,09	29,35	40,57	29,71	41,07
FLUCAZOL	100MG-1 BLIST. 08CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	91,47	126,44	92,58	127,98	93,72	129,55
FLUCAZOL	2 MG/ML INFUS IV CX FR VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	87,19	120,53	88,25	121,99	89,34	123,50
FLUCAZOL	50MG-1 BLIST. 08CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	73,39	101,45	74,28	102,68	75,19	103,94
FLUFENAN	5MG-20 BLIST. 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	27,95	38,64	28,29	39,11	28,64	39,59
FLUFENAN DEPOT	25MG/ML-50AP.1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	124,63	172,28	126,14	174,37	127,69	176,51
FLUMAZIL	0,1MG/ML-5AP.5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	613,31	847,82	620,76	858,11	628,40	868,68
FRUTOVITAM	-100AP.10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	286,55	396,12	290,03	400,93	293,60	405,86
FUNTYL	1%-CREME-1BIS.20G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	13,53	9,91	13,70	10,03	13,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FUNTYL	250MG-CX.14CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	41,57	57,46	42,07	58,16	42,59	58,87
FUNTYL	250MG-CX.28CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	83,57	115,52	84,58	116,92	85,62	118,36
GLIBEN	5MG-20 BLIST. 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98	24,85	18,20	25,16	18,42	25,46
HALO	10MG-20BLIST. 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	32,77	45,30	33,17	45,85	33,58	46,42
HALO	1MG-20BLI. 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,90	21,98	16,09	22,24	16,29	22,52
HALO	2MG/ML-10FR.20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	27,20	37,60	27,53	38,06	27,87	38,53
HALO	5MG/ML-50AP.1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	122,28	169,04	123,77	171,09	125,29	173,20
HALO	5MG-20BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	26,91	37,20	27,24	37,66	27,58	38,13
HALO DECANOATO	CX.3 AP.1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,14	36,13	26,46	36,58	26,79	37,03
HALOTHANO	1FR. 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	63,84	88,25	64,62	89,33	65,41	90,42
HALOTHANO	1FR. 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	173,98	240,50	176,09	243,42	178,26	246,42
HELLEVA	80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 4,	0,00	0,00	0,00	0,00	66,82	88,92	67,77	90,13	68,75	91,39
HELLEVA	80MG COM CT AL PLAST INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	33,41	44,46	33,88	45,06	34,37	45,69
HEPARIN	5000UI/0,25ML SUBC.-25AP.	0,00	0,00	0,00	0,00	39,29	54,31	39,77	54,98	40,26	55,65
HEPARIN	5000UI/ML-25FR.5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	165,30	228,50	167,31	231,28	169,37	234,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IMIPRA	25MG-20 BLI.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	37,03	51,19	37,48	51,81	37,94	52,45
IMUNEN	50MG-20 BLIST. 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	309,83	428,30	313,59	433,49	317,45	438,83
ISOFORINE	1FR. 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	303,49	419,53	307,18	424,63	310,96	429,86
ISOFORINE	1FR. 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	726,99	1004,96	735,82	1017,17	744,87	1029,68
KAVIT	10MG/ML-CX.50AP.1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	37,49	51,82	37,95	52,46	38,42	53,11
KETAMIN-S	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	199,63	275,96	202,05	279,31	204,54	282,75
KETAMIN-S	50MG/ML-5FR. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	238,67	329,93	241,57	333,94	244,54	338,04
KOLLAGENASE C/CLORANF	10BIS.30GR	0,00	0,00	0,00	0,00	226,05	300,80	229,26	304,91	232,56	309,13
KOLLAGENASE C/CLORANF	10BIS.30GR	0,00	0,00	0,00	0,00	221,10	294,21	224,24	298,23	227,47	302,37
KOLLAGENASE C/CLORANF	1BIS.15GR	0,00	0,00	0,00	0,00	13,38	17,80	13,57	18,05	13,77	18,30
KOLLAGENASE C/CLORANF	1BIS.30GR	0,00	0,00	0,00	0,00	22,65	30,14	22,97	30,55	23,30	30,97
KOLLAGENASE C/CLORANF	1BIS.30GR	0,00	0,00	0,00	0,00	23,33	31,04	23,66	31,47	24,00	31,90
KOLLAGENASE C/CLORANF	1BIS.50GR	0,00	0,00	0,00	0,00	35,73	47,54	36,24	48,20	36,76	48,86
LAMI	10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	85,89	118,73	86,93	120,17	88,00	121,65
LEVOTAC	250MG-1BLIST.3CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,04	15,26	11,17	15,44	11,31	15,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LEVOTAC	250MG-1BLIST.7CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	25,25	34,90	25,56	35,33	25,87	35,76
LEVOTAC	500MG-1BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	62,98	87,06	63,74	88,11	64,52	89,19
LEVOTAC	500MG-1BLIST.7CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	45,77	63,27	46,33	64,04	46,90	64,83
LEVOTAC	5MG/ML SOL.INJ.-1FR. 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	107,16	148,13	108,46	149,93	109,79	151,77
LEVOZINE	100MG-20BLI.10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	92,80	128,28	93,93	129,85	95,09	131,45
LEVOZINE	25MG-20 BLI.10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	39,29	54,31	39,77	54,98	40,26	55,65
LEVOZINE	40MG/ML-10FR. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	51,53	71,23	52,16	72,10	52,80	72,99
LISINOPRIL	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	21,13	29,21	22,41	30,98	22,68	31,35	22,96	31,74
LISINOPRIL	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	40,48	55,96	42,92	59,33	43,44	60,05	43,97	60,78
LISINOPRIL	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	14,47	20,00	15,34	21,21	15,53	21,47	15,72	21,73
LONGACTIL	100MG-20 BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	42,72	59,05	43,24	59,77	43,77	60,51
LONGACTIL	25MG-20BLI.10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,12	36,11	26,44	36,55	26,77	37,01
LONGACTIL	25MG-50 AP. 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	67,64	93,50	68,46	94,64	69,30	95,80
LONGACTIL	40MG/ML-10FR. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,27	44,61	32,66	45,15	33,06	45,70
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	33,03	45,66	35,02	48,41	35,45	49,00	35,89	49,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA	-1FR.120ML	0,00	0,00	13,27	17,70	14,20	18,90	14,40	19,15	14,61	19,42
MAL.DEXCLORFENIRAMINA	-1FR.120ML GENE	0,00	0,00	5,64	7,52	6,03	8,02	6,12	8,14	6,21	8,25
MAL.TIMOLOL	0,5%-S.OFTALM.-1FR.5ML	0,00	0,00	4,69	6,48	4,97	6,87	5,03	6,95	5,09	7,04
MALEATO DE ENALAPRIL	10MG-3 BLIST.10CPS	0,00	0,00	16,92	23,39	17,94	24,80	18,16	25,10	18,38	25,41
MALEATO DE ENALAPRIL	20MG-3 BLIST.10CPS	0,00	0,00	23,59	32,61	25,02	34,59	25,32	35,00	25,63	35,43
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	11,35	15,69	12,03	16,63	12,18	16,84	12,33	17,04
MARCLORHEX	2%-FR.1 LITRO (R)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,38	28,45	21,68	28,83	21,99	29,23
MARCODINE	-FR. 1 LITRO (R)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,32	21,18	15,51	21,44	15,70	21,70
MEBENDAZOL	100MG/5ML-1FR.30ML GENER	0,00	0,00	2,85	3,94	3,02	4,17	3,06	4,23	3,10	4,29
MEBENDAZOL	100MG-1BLIST.6CPS.GENER	0,00	0,00	2,85	3,94	3,02	4,17	3,06	4,23	3,10	4,29
MENOTROGEN	CR. VAG.-CX.50BIS.25G+APL	0,00	0,00	0,00	0,00	536,93	742,23	543,45	751,24	550,13	760,48
METRONIX	100MG/G-GEL VAG.50BIS.50G	0,00	0,00	0,00	0,00	422,39	583,90	427,52	590,99	432,78	598,26
MINEROLEO	100% - FR. X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	3,81	2,90	3,86	2,94	3,91
MIOCORON	200MG-20BL X 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	102,19	141,26	103,43	142,98	104,70	144,73
MUPIROCINA	2%-CREME-1BIS.15G GENER	0,00	0,00	13,71	18,28	14,67	19,52	14,88	19,79	15,09	20,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MYTEDOM	10MG-10AP.1ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	27,82	38,46	28,16	38,93	28,51	39,41
MYTEDOM	10MG-2BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,69	21,69	15,88	21,95	16,08	22,23
MYTEDOM	5MG-2BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	11,42	8,36	11,56	8,46	11,69
NADERM	0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	16,74	12,76	16,97	12,94	17,20
NADERM	0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,71	15,58	11,88	15,80	12,05	16,02
NARCAN	0,4MG/ML-10AP. 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	65,19	90,12	65,98	91,21	66,79	92,33
NAUSEDRON	4MG-1AP.2ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	18,08	24,99	18,30	25,30	18,53	25,62
NAUSEDRON	4MG-50AP.2ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	885,28	1223,78	896,03	1238,64	907,05	1253,87
NAUSEDRON	8MG-1AP.4ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	25,59	35,37	25,90	35,80	26,22	36,25
NAUSEDRON	8MG-1BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	90,60	125,24	91,70	126,76	92,83	128,32
NAUSEDRON	8MG-50AP.4ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	1255,02	1734,89	1270,26	1755,96	1285,88	1777,55
NEOCAINA	0,25% S/V-10ETJ.20ML(SP)	0,00	0,00	0,00	0,00	123,57	170,82	125,07	172,89	126,61	175,02
NEOCAINA	0,5% S/V-10ETJ. 20ML(SP)	0,00	0,00	0,00	0,00	129,86	179,51	131,44	181,70	133,06	183,94
NEOCAINA	0,5% S/V-6FR. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	85,27	117,87	86,31	119,31	87,37	120,78
NEOCAINA	0,75% S/V-10ETJ. 20ML(SP)	0,00	0,00	0,00	0,00	178,28	246,45	180,45	249,45	182,67	252,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOCAINA +EPINEFRINA	0,25% C/V-10ETJ.20ML (OF)	0,00	0,00	0,00	0,00	134,54	185,98	136,17	188,24	137,84	190,54
NEOCAINA +EPINEFRINA	0,5% C/V-10ETJ.20ML(OF)	0,00	0,00	0,00	0,00	158,79	219,51	160,72	222,17	162,70	224,91
NEOCAINA +EPINEFRINA	0,5% C/V-10ETJ.30ML(OF)	0,00	0,00	0,00	0,00	207,63	287,02	210,15	290,50	212,73	294,07
NEOCAINA +EPINEFRINA	0,5% C/V-25CARP. 1,8ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,47	44,89	32,86	45,42	33,26	45,98
NEOCAINA +EPINEFRINA	0,5% C/V-6FR. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	88,24	121,98	89,31	123,46	90,41	124,98
NEOCAINA +EPINEFRINA	0,75% C/V-10ETJ. 20ML(OF)	0,00	0,00	0,00	0,00	185,78	256,82	188,04	259,94	190,35	263,13
NEOCAINA ISOBÁRICA	0,5% ISOB.-40ETJ. 4ML(SP)	0,00	0,00	0,00	0,00	195,71	270,54	198,09	273,83	200,53	277,20
NEOCAINA PESADA	0,5% PESADA-40ETJ. 4ML(SP)	0,00	0,00	0,00	0,00	240,90	333,01	243,83	337,06	246,83	341,21
NEOCAINA PESADA	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	120,46	166,52	121,92	168,54	123,42	170,61
NEPRESOL	20MG/ML-50AP. 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	123,46	170,67	124,96	172,74	126,50	174,87
NEURAL	100MG-20BLIS. 10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	887,35	1226,64	898,13	1241,54	909,18	1256,82
NEURAL	100MG-3BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	104,15	143,97	105,41	145,71	106,71	147,51
NEURAL	25MG-3BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	33,43	46,21	33,84	46,78	34,26	47,36
NEURAL	50MG-3BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	59,50	82,25	60,22	83,25	60,96	84,27
NEUROLITHIUM	300MG-20BLI.10CP	0,00	0,00	0,00	0,00	56,40	77,97	57,08	78,91	57,78	79,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEUROLITHIUM	300MG-C/50CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	12,39	17,13	12,54	17,33	12,69	17,54
NEVIRAL	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOSAD + ADAPT	0,00	0,00	0,00	0,00	194,05	268,25	196,41	271,51	198,83	274,85
NILPERIDOL	50 AMP. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	337,88	467,07	341,98	472,74	346,19	478,56
NISTATINA	100000UI/ML-1FR.50ML GENER	0,00	0,00	9,64	13,33	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49
NISTATINA	25000UI/G-1BIS.60G GENER	0,00	0,00	5,95	8,23	6,31	8,72	6,39	8,83	6,47	8,94
NITRAPAN	10MG-20 BLIST. 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	32,52	43,27	32,98	43,86	33,45	44,46
NITRAPAN	5MG-20 BLIT.10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,02	33,29	25,38	33,75	25,75	34,23
NITRATO ISOCONAZOL	10MG/G 1BIS.20G	0,00	0,00	8,22	10,96	8,80	11,71	8,92	11,86	9,05	12,03
NITRATO ISOCONAZOL	10MG/G 1BIS.40G	0,00	0,00	16,55	22,07	17,71	23,57	17,96	23,89	18,22	24,22
NITRATO MICONAZOL	2OMG/G-LOC.1F.30ML	0,00	0,00	5,81	8,03	6,17	8,53	6,24	8,63	6,32	8,74
NITROPRUS	50MG-KIT5FR.AP.+5 DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	88,97	122,99	90,05	124,48	91,16	126,02
NOVABUPI	0,25% S/V-10ETJ. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	136,22	188,31	137,87	190,59	139,57	192,94
NOVABUPI	0,5% S/V-10ETJ.20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	143,77	198,74	145,52	201,16	147,31	203,64
NOVABUPI	0,75% S/V-10ETJ. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	178,78	247,14	180,95	250,14	183,18	253,22
NOVABUPI +EPINEFRINA	0,25% C/V-10ETJ. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	148,36	205,09	150,16	207,58	152,01	210,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NOVABUPI +EPINEFRINA	0,5% C/V-10ETJ.20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	158,75	219,45	160,68	222,12	162,66	224,85
NOVABUPI +EPINEFRINA	0,75% C/V-10ETJ. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	186,07	257,22	188,33	260,34	190,65	263,55
NOVABUPIISOBÁRICA	0,5% ISOBARICA-30ETJ.4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	146,96	203,15	148,74	205,61	150,57	208,14
NUBAIN	10MG/ML-10AP. 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	87,12	120,43	88,18	121,90	89,26	123,39
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07	0,00	0,00	10,94	15,12	11,60	16,04	11,74	16,23	11,88	16,42
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28	0,00	0,00	34,14	47,19	36,20	50,04	36,64	50,65	37,09	51,27
PAMERGAN	25MG-20 BLIST. 10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	43,94	58,47	44,56	59,26	45,20	60,08
PAMERGAN	50MG-50AP. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	72,91	97,02	73,95	98,35	75,01	99,71
PAMIDROM	60 MG PÓ LIOF INJ CX COM 5 FR + 5 AMP DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2560,77	3539,91	2591,87	3582,90	2623,75	3626,97
PAMIDROM	90 MG PÓ LIOF CX COM 5 FRS + 5 AMP DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3918,77	5417,16	3966,37	5482,96	4015,16	5550,40
PANCURON	2MG/ML-50AP. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	301,34	416,56	305,00	421,62	308,75	426,80
PARKIDOPA	250MG+25MG-3BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	23,99	33,16	24,28	33,56	24,58	33,98
PARKIDOPA	250MG+25MG-50BL. 10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	340,84	471,16	344,98	476,89	349,22	482,75
PHOSFOENEMA	-12FR.130ML	0,00	0,00	0,00	0,00	86,85	115,57	88,08	117,14	89,35	118,77
PHOSFOENEMA	-1FR.130ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40	9,85	7,51	9,99	7,62	10,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PLASBUMIN 20	200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	160,97	222,52	162,93	225,23	164,93	227,99
PREDSON	20MG - 20BLIST. 10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	85,00	117,50	86,03	118,92	87,09	120,39
PREDSON	5MG 20BLIST. 10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	57,24	79,13	57,94	80,09	58,65	81,08
PROPOVAN	10MG/ML-5AP. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	79,50	109,90	80,47	111,24	81,46	112,61
PROPOVAN	10MG/ML-5AP. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	142,76	197,35	144,49	199,74	146,27	202,20
PROSIGNE	100 UI	0,00	0,00	0,00	0,00	915,82	1265,99	926,94	1281,37	938,34	1297,12
PROSIGNE	50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	457,92	633,01	463,48	640,70	469,18	648,58
RAMIPRIL	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	15,04	20,79	15,95	22,05	16,14	22,31	16,34	22,59
RAMIPRIL	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	28,07	38,80	29,76	41,14	30,12	41,64	30,49	42,15
RAMIPRIL	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	27,06	37,41	28,69	39,66	29,04	40,14	29,40	40,64
RAMIPRIL	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	51,91	71,76	55,04	76,09	55,71	77,01	56,40	77,97
REVIA	50MG-1FR.30CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	173,05	239,22	175,15	242,12	177,30	245,09
RISPERIDON	1 MG COM REV CX 20 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	231,79	320,42	234,61	324,32	237,50	328,31
RISPERIDON	1MG-2BLISTER.C/10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	24,34	33,65	24,64	34,06	24,94	34,48
RISPERIDON	2 MG COM REV CX 20 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	316,92	438,10	320,77	443,42	324,72	448,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RISPERIDON	2MG-2BLIST.C/10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	33,29	46,02	33,69	46,57	34,10	47,14
RISPERIDON	3 MG COM REV CX 20 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	420,54	581,34	425,65	588,40	430,89	595,65
RISPERIDON	3MG-2BLIST C/10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	44,17	61,06	44,71	61,81	45,26	62,57
RITOVIR	100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 84	0,00	0,00	0,00	0,00	203,52	281,34	205,99	284,75	208,52	288,25
ROCURON	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	389,35	538,22	394,08	544,76	398,93	551,47
ROPI	10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	161,11	222,71	163,07	225,42	165,08	228,20
ROPI	2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	104,90	145,01	106,17	146,77	107,48	148,58
ROPI	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	119,59	165,32	121,04	167,32	122,53	169,38
ROXETIN	30 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	36,98	51,12	37,43	51,74	37,89	52,38
SEVOCRIS	-1FR.100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	395,26	546,39	400,06	553,03	404,98	559,83
SEVOCRIS	-1FR.250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	877,25	1212,68	887,90	1227,40	898,82	1242,49
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	10,34	14,29	10,97	15,16	11,10	15,34	11,24	15,54
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	32,92	45,51	34,91	48,26	35,33	48,84	35,76	49,43
SINVASTATINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	32,92	45,51	34,91	48,26	35,33	48,84	35,76	49,43
SINVASTATINA	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	16,00	22,12	16,96	23,44	17,17	23,74	17,38	24,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SINVASTATINA	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	15,59	21,55	16,53	22,85	16,73	23,13	16,94	23,42
STERISHAVE	-KIT COMPLETO	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	14,02	10,05	14,21	10,18	14,40
STREPTOKIN	1.500.000UI PO LIOF-FR AP	0,00	0,00	0,00	0,00	648,95	897,08	656,83	907,98	664,91	919,15
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	0,00	0,00	2,70	3,73	2,87	3,97	2,90	4,01	2,94	4,06
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + COPO MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	135,49	187,30	143,67	198,60	145,41	201,01	147,20	203,48
SVIR	200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180	0,00	0,00	0,00	0,00	619,92	856,95	627,45	867,36	635,17	878,03
TANOHALO	FRASCO 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	64,48	89,13	65,26	90,21	66,06	91,32
TEGRETARD	200MG-20 BLI.10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	54,66	75,56	55,32	76,47	56,00	77,41
TEGRETARD	200MG-C/20CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,29	8,70	6,37	8,81	6,45	8,92
TEGRETARD	400MG-20 BLI.10CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	110,31	152,49	111,65	154,34	113,02	156,23
TEGRETARD	400MG-C/20CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82	17,72	12,98	17,94	13,14	18,16
TENSURIL	300MG-1AP. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,58	49,18	36,01	49,78	36,45	50,39
THIOPENTAX	0,5G-25FR.C/ 0,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	340,09	470,13	344,22	475,84	348,45	481,68
THIOPENTAX	1,0GR-25FR.C/1G	0,00	0,00	0,00	0,00	446,56	617,31	451,98	624,80	457,54	632,49
TINIDAZOL +MICONAZOL	1XBIS40G GE	0,00	0,00	10,84	14,46	11,60	15,44	11,76	15,64	11,93	15,86

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL	BISN 40G + 7 APLICADORES GENERICO	0,00	0,00	0,00	0,00	11,50	15,30	11,66	15,51	11,83	15,73
TOBRAMICINA	0,3%-SOL.OFTALM.1FR.5ML	0,00	0,00	7,65	10,58	8,11	11,21	8,21	11,35	8,31	11,49
TRACUR	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	393,11	543,42	397,88	550,01	402,77	556,77
TRACUR	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	746,14	1031,43	755,20	1043,96	764,49	1056,80
TRACUR	10MG/ML-5AP. 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	78,27	108,20	79,22	109,51	80,19	110,85
TRACUR	10MG/ML-5AP. 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	148,53	205,32	150,33	207,81	152,18	210,37
TRAMADON	100 MG SUP RET CT STR X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	25,53	35,29	25,84	35,72	26,16	36,16
TRAMADON	100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	31,08	42,96	31,46	43,49	31,85	44,03
TRAMADON	100MG-CX.C/10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	31,01	42,87	31,39	43,39	31,78	43,93
TRAMADON	150MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	41,35	57,16	41,85	57,85	42,36	58,56
TRAMADON	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	54,07	74,74	54,73	75,66	55,40	76,58
TRAMADON	50MG/ML -100AP.1ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	462,03	638,69	467,64	646,45	473,39	654,40
TRAMADON	50MG/ML -100AP.2ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	666,50	921,34	674,60	932,54	682,90	944,01
TRAMADON	50MG/ML-6AP.1ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	29,04	40,14	29,39	40,63	29,75	41,13
TRAMADON	50MG/ML-6AP.2ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	41,88	57,89	42,39	58,60	42,91	59,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRAMADON	50MG-10BLIST.10CPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	218,80	302,46	221,46	306,14	224,18	309,90
TRAMADON	50MG-1BLIST.10CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	23,62	17,30	23,91	17,51	24,21
TRIDIL	25MG-1AP. 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,66	24,41	17,87	24,70	18,09	25,01
TRIDIL	50MG-1AP. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,82	26,02	19,05	26,33	19,28	26,65
VACINA CONTRA GRIPE	SUS INJ CT 01 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,41	40,66	29,77	41,15	30,14	41,66
VACINA CONTRA HEPATITE A	SOL INJ CT 1 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,61	92,08	67,42	93,20	68,25	94,35
VECURON	10MG PO LIOF. - 10FRS	0,00	0,00	0,00	0,00	509,32	704,06	515,51	712,62	521,85	721,39
VECURON	4MG - 10FRS AP + 10AP DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	300,27	415,08	303,92	420,13	307,66	425,30
VITADERME	-1BIS. PLAST.C/ 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	29,33	39,03	29,75	39,57	30,18	40,12
XYLESTESIN	1% S/V-10ETJ.20ML(SP)	0,00	0,00	0,00	0,00	65,88	91,07	66,68	92,18	67,50	93,31
XYLESTESIN	1% S/V-10FR. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,24	84,66	61,98	85,68	62,74	86,73
XYLESTESIN	10% SPRAY-1FR. 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	62,74	86,73	63,50	87,78	64,28	88,86
XYLESTESIN	2% GEL.-10SERINGAS. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	102,85	142,18	104,10	143,90	105,38	145,67
XYLESTESIN	2% GELEIA-10BIS. 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	82,31	113,78	83,31	115,16	84,33	116,57
XYLESTESIN	2% S/V-10ETJ. 20ML(SP)	0,00	0,00	0,00	0,00	73,19	101,18	74,08	102,41	74,99	103,66

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
XYLESTESIN	2% S/V-10FR. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	57,99	80,16	58,69	81,13	59,41	82,13
XYLESTESIN	2% S/V-50AP. 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	90,17	124,65	91,27	126,17	92,39	127,72
XYLESTESIN	2% S/V-50CARP. 1,8ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,34	26,73	19,57	27,05	19,81	27,38
XYLESTESIN +EPINEFRINA	1% C/V-10ETJ.20ML(OF)	0,00	0,00	0,00	0,00	78,65	108,72	79,61	110,05	80,59	111,40
XYLESTESIN +EPINEFRINA	2% C/V-10ETJ. 20ML(OF)	0,00	0,00	0,00	0,00	76,01	105,07	76,93	106,35	77,88	107,66
XYLESTESIN +EPINEFRINA	2% C/V-10FR. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	70,22	97,07	71,07	98,24	71,94	99,45
XYLESTESIN+NOREPINEFRINA	2% C/V-50CARP. 1,8ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,08	27,76	20,32	28,09	20,57	28,44
XYLESTESINPESADA	5% PESADA-50ETJ. 2ML(SP)	0,00	0,00	0,00	0,00	138,58	191,57	140,26	193,89	141,99	196,28
ZILABEN	EMULSAO 25%-FRASCO 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	2,54	1,94	2,58	1,97	2,62
CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA											
ALBUMINAR	20 PCC CT FA VD INC X 50 ML + EQP P/ADM	0,00	0,00	0,00	0,00	147,78	204,29	149,57	206,76	151,41	209,30
ARMOGLOBULINA-P	1,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN	0,00	0,00	0,00	0,00	219,00	302,74	221,66	306,41	224,39	310,19
ARMOGLOBULINA-P	2,5G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN	0,00	0,00	0,00	0,00	423,28	585,13	428,42	592,23	433,69	599,52
ARMOGLOBULINA-P	5,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN	0,00	0,00	0,00	0,00	820,33	1133,99	830,29	1147,76	840,50	1161,87
BERIATE P	1000 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AM	0,00	0,00	0,00	0,00	1,93	2,67	1,95	2,70	1,97	2,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BERIATE P	250 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	483,39	668,22	489,26	676,33	495,28	684,66
BERIATE P	500 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1,93	2,67	1,95	2,70	1,97	2,72
BERIBUMIN	20% SOLUÇÃO INJETAVEL 50 FRASCO C/ 50 ML - EMBA	0,00	0,00	0,00	0,00	6688,83	9246,38	6770,07	9358,68	6853,34	9473,79
BERIBUMIN	20% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 FRASCO C/ 50 ML - EMBAL	0,00	0,00	0,00	0,00	1337,75	1849,25	1354,00	1871,72	1370,65	1894,73
BERIBUMIN	200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	145,26	200,80	147,02	203,23	148,83	205,74
BERIGLOBINA	320 MG - 160 MG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR	0,00	0,00	0,00	0,00	21,33	29,49	21,59	29,85	21,86	30,22
BERIPLAST-P	0,5 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCOS VIDRO I	0,00	0,00	0,00	0,00	261,84	361,96	265,02	366,35	268,28	370,86
BERIPLAST-P	1,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I	0,00	0,00	0,00	0,00	471,41	651,66	477,14	659,58	483,01	667,69
BERIPLAST-P	3,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I	0,00	0,00	0,00	0,00	1407,98	1946,34	1425,08	1969,98	1442,61	1994,21
BERIPLEX P/N	250 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC	0,00	0,00	0,00	0,00	441,49	610,30	446,85	617,71	452,35	625,31
BERIPLEX P/N	500 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC	0,00	0,00	0,00	0,00	883,03	1220,67	893,75	1235,49	904,74	1250,68
FIBROGAMMIN-P	62,5 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	257,00	355,27	260,12	359,58	263,32	364,00
HAEMATE P	25 UI/ML + 55 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1017,91	1407,12	1030,27	1424,21	1042,94	1441,72
HAEMATE P	250 UI - 25 UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA	0,00	0,00	0,00	0,00	508,96	703,57	515,14	712,11	521,48	720,87
HAEMOCOMPLETTAN P 1804,67	1G PÓ LIOF CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1319,64	1756,01	1338,38	1780,00	1357,65

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HAEMOCOMPLETTAN P 3609,33	2G PÓ LIOF CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	2639,28	3512,02	2676,75	3559,98	2715,30	
KYBERNIN P	50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO	0,00	0,00	0,00	0,00	743,21	1027,38	752,24	1039,87	761,49	1052,65
KYBERNIN P	50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO +	0,00	0,00	0,00	0,00	1413,31	1953,70	1430,48	1977,44	1448,07	2001,76
MATERGAM	300 MCG - 200 MCG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR	0,00	0,00	0,00	0,00	170,36	235,50	172,43	238,36	174,55	241,29
STREPTASE	1500000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC	0,00	0,00	0,00	0,00	720,95	996,61	729,71	1008,72	738,69	1021,14
STREPTASE	250000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO	0,00	0,00	0,00	0,00	131,31	181,52	132,90	183,72	134,53	185,97
STREPTASE	750000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO	0,00	0,00	0,00	0,00	372,91	515,50	377,44	521,76	382,08	528,17
TETANOGAMMA	250 UI - 250 UI/ML INJETAVEL CARTELA FRASCO AMPO	0,00	0,00	0,00	0,00	31,61	43,70	31,99	44,22	32,38	44,76
VENIMMUNA N	2,5 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO	0,00	0,00	0,00	0,00	477,97	660,73	483,78	668,76	489,73	676,98
VENIMMUNA N	5,0 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO	0,00	0,00	0,00	0,00	820,33	1133,99	830,29	1147,76	840,50	1161,87
VENIMMUNA N	500 MG - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASC	0,00	0,00	0,00	0,00	110,07	152,16	111,41	154,01	112,78	155,90
CUBANACAN COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA											
HEBERON ALFA R	10 MUI 1 FA + 1 DIL X 1 ML	186,14	257,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEBERON ALFA R	10 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML	1861,34	2573,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEBERON ALFA R	10 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML	4653,36	6432,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HEBERON ALFA R	3 MUI 1 FA + DIL X 1 ML	59,89	82,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEBERON ALFA R	3 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML	598,97	827,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEBERON ALFA R	3 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML	1496,86	2069,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEBERON ALFA R	5 MUI 1 FA + 1 DIL X 1 ML	91,18	126,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEBERON ALFA R	5 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML	911,81	1260,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HEBERON ALFA R	5 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML	2279,52	3151,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MELAGENINA PLUS	LOC.FR.235 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	85,36	113,59	86,57	115,13	87,82	116,74
VACINA ANTI-MENINGOCÓCICA BC	EMBALAGEM 10 FRASCOS AMPOLAS DE 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	619,96	857,01	627,49	867,42	635,21	878,09
DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA											
BENICAR	20 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	51,20	70,78	51,82	71,63	52,46	72,52
BENICAR	40 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	59,18	81,81	59,90	82,80	60,64	83,83
BENICAR HCT	20MG/12,5MG C/ 30CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	57,22	79,10	57,92	80,07	58,63	81,05
BENICAR HCT	40MG/12,5MG C/ 30CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	65,18	90,10	65,97	91,19	66,78	92,31
BENICAR HCT	40MG/25MG C/ 30CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	65,18	90,10	65,97	91,19	66,78	92,31
BENICARANLO	20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	35,35	47,04	35,85	47,68	36,37	48,35

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BENICARANLO	20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	70,69	94,07	71,69	95,35	72,72	96,66
BENICARANLO	20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	16,50	21,96	16,73	22,25	16,97	22,56
BENICARANLO	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	35,35	47,04	35,85	47,68	36,37	48,35
BENICARANLO	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	70,69	94,07	71,69	95,35	72,72	96,66
BENICARANLO	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	16,50	21,96	16,73	22,25	16,97	22,56
BENICARANLO	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	39,94	53,15	40,51	53,88	41,09	54,62
BENICARANLO	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	79,90	106,32	81,03	107,77	82,20	109,26
BENICARANLO	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	18,64	24,80	18,90	25,14	19,17	25,48
BENICARANLO	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	39,94	53,15	40,51	53,88	41,09	54,62
BENICARANLO	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	79,90	106,32	81,03	107,77	82,20	109,26
BENICARANLO	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	18,64	24,80	18,90	25,14	19,17	25,48
CLOZAL	1 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,62	11,92	8,72	12,05	8,83	12,21
CLOZAL	2 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	19,20	14,06	19,44	14,23	19,67
HIRUDOID	GEL 300 MG - BISNAGA COM 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61	15,45	11,77	15,65	11,94	15,87
HIRUDOID	GEL 500 MG - BISNAGA COM 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,47	17,92	13,66	18,17	13,86	18,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIRUDOID	POMADA 300 MG - BISNAGA COM 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,09	16,09	12,26	16,31	12,44	16,54
HIRUDOID	POMADA 500 MG - BISNAGA COM 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,02	17,33	13,20	17,56	13,39	17,80
LACTULONA	667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,50	28,61	21,81	29,01	22,12	29,40
LACTULONA	667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,50	28,61	21,81	29,01	22,12	29,40
LOXONIN	CAIXA COM 15 COMPRIMIDOS DE 60 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	14,98	10,97	15,16	11,10	15,34
LOXONIN	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 60 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	20,54	28,39	20,79	28,74	21,05	29,10
MEVALOTIN	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	34,21	47,29	34,63	47,87	35,06	48,47
MEVALOTIN	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	49,34	68,21	49,94	69,04	50,55	69,88
MEVALOTIN	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 40 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	98,70	136,44	99,90	138,10	101,13	139,80
MONOTREAN	DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS DE 0,40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90	25,15	19,17	25,50	19,45	25,85
MONOTREAN B6	DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,60	31,40	23,94	31,84	24,28	32,27
DARROW LABORATÓRIOS S/A											
AD-ELEMENT	AD ELEMENT 2ML-50 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,92	8,18	5,99	8,28	6,06	8,38
ÁGUA P/ INJEÇÃO	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML TO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,35	0,25	0,35	0,25	0,35
CLORETO DE POTASSIO	CLORETOPOTÁSSIO10% 10MLTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,46	0,33	0,46	0,33	0,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORETO DE POTASSIO	CLORETOPOTÁSSIO19,1%10MLTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,43	0,31	0,43	0,31	0,43
CLORETO DE SÓDIO	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML TO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,43	0,31	0,43	0,31	0,43
CLORETO DE SÓDIO	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML TO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,46	0,33	0,46	0,33	0,46
CLORETO DE SÓDIO	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML TO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,46	0,33	0,46	0,33	0,46
CONJ. SORAMIN HIPERCALÓRICO	CONJUNTO SORAMIN HIPERCALÓRICO	0,00	0,00	0,00	0,00	49,35	68,22	49,95	69,05	50,56	69,89
DARBIN	20MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	95,67	132,25	96,83	133,85	98,02	135,50
DARBIN	50MG/ML SOL INJ CT 2 FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	96,77	133,77	97,95	135,40	99,15	137,06
DERMACARE	DERMACARE CREME 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83	8,06	5,90	8,16	5,97	8,25
DERMACARE	DERMACARE POMADA 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,26	8,65	6,34	8,76	6,42	8,87
FOSFATO DE POTÁSSIO	FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 10ML TO	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	1,55	1,13	1,56	1,14	1,58
GINECOSIDE	GINECOSIDE - CT X 50 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	9,41	7,17	9,54	7,27	9,66
GLICOSE	SOL. DE GLICOSE 25% 10ML TO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,43	0,31	0,43	0,31	0,43
GLICOSE	SOL. DE GLICOSE 50% 10ML TO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,51	0,37	0,51	0,37	0,51
INCEL	1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,75	41,13	30,11	41,62	30,48	42,13
INCEL	1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	156,27	216,02	158,17	218,65	160,12	221,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LEUCODIN	LEUCODIN CREME 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,62	27,44	20,91	27,81	21,21	28,19
LEXATO	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,55	20,11	14,73	20,36	14,91	20,61
LEXATO	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	90,52	125,13	91,62	126,65	92,75	128,21
ONXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1273,95	1761,06	1289,42	1782,44	1305,28	1804,37
ONXEL	6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1240,49	1714,81	1255,56	1735,64	1271,00	1756,98
ONXEL	6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	440,24	608,57	445,59	615,97	451,07	623,54
PED-ELEMENT	PED ELEMENT 4ML-50AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	10,64	7,79	10,77	7,89	10,91
POSIDON	100MG/5ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	401,95	555,64	406,83	562,39	411,83	569,30
PRACAP	PRACAP COMP VER 1 MG EMB. 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	61,94	82,42	62,82	83,55	63,72	84,70
PRURIZIN	CX. C/30 CPRS X 12 UNIDS 25MG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,41	23,17	17,66	23,49	17,91	23,81
PRURIZIN	PRURIZIN 10MG 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,46	16,58	12,64	16,81	12,82	17,04
PRURIZIN	PRURIZIN SOLUÇÃO ORAL 25MG - 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,38	21,80	16,61	22,09	16,85	22,40
RINGER C/ LACTATO	SOL. RINGER C/ LACTATO 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,84	3,93	2,87	3,97	2,91	4,02
SOL. FISIOLÓGICA	SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,99	2,75	2,01	2,78	2,03	2,81
SOL. FISIOLÓGICA	SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	3,39	2,48	3,43	2,51	3,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOL. GLICOSE	GLICOSE A 5% 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,99	2,19	3,03	2,22	3,07
SOL. GLICOSE	GLICOSE A 5% 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	3,77	2,76	3,82	2,79	3,86
SOL. INJ. 0,9% 500 ML	SOL. CLOR. DE SÓDIO 0,9% 250ML TO/ESP	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	2,64	1,93	2,67	1,95	2,70
SOL. INJ. 0,9% 500 ML	SOL. CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500ML TO/ESP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,37	3,28	2,40	3,32	2,43	3,36
SORAMIN	SORAMIN 10% - 1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	49,96	69,06	50,57	69,91	51,19	70,76
SORAMIN	SORAMIN 10% - 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40	10,23	7,49	10,35	7,58	10,48
SULFATO DE MAGNÉSIO	SULFATO DE MAGNÉSIO 1MEQ/ML 10ML TO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,88	0,65	0,90	0,66	0,91
VANCEL	10MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15ML 150 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	379,45	524,54	384,06	530,91	388,78	537,43
VANCEL	10MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45ML 450 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	1058,05	1462,61	1070,90	1480,37	1084,07	1498,58
DENTSPLY INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA											
CITANEST	CX. C/ 50 TUBETES 1,8ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,17	50,00	36,61	50,61	37,06	51,23
DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA											
ALPHACAINA	100 CAIXA COM 50 TUBETES	0,00	0,00	0,00	0,00	28,88	39,92	29,23	40,41	29,59	40,90
ALPHACAINA	50 CAIXA COM 50 TUBETES	0,00	0,00	0,00	0,00	28,88	39,92	29,23	40,41	29,59	40,90
ANESTESICO TOPEX	MENTA - FRASCO C/ 12G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	4,37	3,20	4,42	3,24	4,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANESTESICO TOPEX	PINA COLADA - FRASCO C/ 12G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	4,37	3,20	4,42	3,24	4,48
ANESTESICO TOPEX	TUTTI-FRUTTI - FRASCO C/ 12G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	4,37	3,20	4,42	3,24	4,48
ARTICAINA 100	CAIXA COM 50 TUBETES	0,00	0,00	0,00	0,00	42,58	58,86	43,10	59,58	43,63	60,31
MEPIADRE	CAIXA COM 50 TUBETES	0,00	0,00	0,00	0,00	34,06	47,08	34,47	47,65	34,89	48,23
MEPI-LEVO	CAIXA COM 50 TUBETES	0,00	0,00	0,00	0,00	34,06	47,08	34,47	47,65	34,89	48,23
MEPINOR	CAIXA COM 50 TUBETES	0,00	0,00	0,00	0,00	34,06	47,08	34,47	47,65	34,89	48,23
MEPISV	CAIXA COM 50 TUBETES	0,00	0,00	0,00	0,00	34,06	47,08	34,47	47,65	34,89	48,23
PRILONEST	CAIXA COM 50 TUBETES	0,00	0,00	0,00	0,00	34,01	47,01	34,42	47,58	34,84	48,16
DIFFUCAP CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA											
ANGIOPRIL	10MG CX C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,68	20,29	14,86	20,54	15,04	20,79
ANGIOPRIL	20MG CX C/ 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,09	31,92	23,37	32,31	23,66	32,71
ANGIOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,21	12,73	9,32	12,88	9,43	13,04
ARFLEX	200 MG CAPS AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6 (RETARD)	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53	33,91	24,83	34,32	25,14	34,75
ARFLEX	200MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6 (RETARD)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,92	17,86	13,08	18,08	13,24	18,30
ATINAC	10MG CX C/ 06 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,55	11,38	8,67	11,53	8,79	11,68

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATINAC	10MG CX C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,19	20,21	15,41	20,49	15,63	20,78
ATINAC	XAROPE FR C/ 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,32	16,39	12,49	16,61	12,67	16,84
CHEMOPENT	400MG CX C/ 20COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	18,03	24,92	18,25	25,23	18,47	25,53
CORDIRON	10 MG COM REV CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	24,25	33,52	24,54	33,92	24,84	34,34
DEOCIL	10MG CX C/ 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,22	16,89	12,37	17,10	12,52	17,31
DESINFLEX	50MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,55	6,99	9,66	7,08	9,79
DESINFLEX	GEL BISNAGA C/ 30 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	4,66	6,44	4,72	6,52	4,78	6,61
DESINFLEX RETARD	100MG CX C/ 20 CÁPS AP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,53	17,32	12,68	17,53	12,84	17,75
LONCORD	20MG CX C/ 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,15	11,27	8,25	11,40	8,35	11,54
LONCORD	40MG CX C/ 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,98	26,24	19,21	26,56	19,45	26,89
MICONAL	100MG CX 1BL X 15CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	36,58	50,57	37,02	51,18	37,48	51,81
MICONAL	100MG CX C/ 1BL X 4CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,61	22,96	16,81	23,24	17,02	23,53
NEMODINE	10MG CX C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,97	27,61	20,21	27,94	20,46	28,28
NEMODINE	5MG CX C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	15,73	11,52	15,92	11,66	16,12
NIMOVAS	30MG CX C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,56	28,42	20,81	28,77	21,07	29,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NOVIDAT	150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	53,10	70,66	53,85	71,62	54,63	72,62
NOVIDAT	75 MG CAPS GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	37,51	49,91	38,04	50,59	38,59	51,30
PRONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	45,62	33,40	46,17	33,81	46,74
PRONAZOL	150MG CX C/ 02 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,93	23,40	17,14	23,69	17,35	23,98
DISAQ FARMACÊUTICA LTDA											
ANZATAX	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 150MG/25ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2452,39	3390,09	2482,18	3431,27	2512,71	3473,47
ANZATAX	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 30MG/5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	453,23	626,53	458,73	634,13	464,37	641,93
FAULDAUNO	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 20MG/4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	78,24	108,16	79,19	109,47	80,16	110,81
FAULDPENTA	PÓ LIOF. INJ. CT. FA. VD. INC. - 300MG	0,00	0,00	0,00	0,00	134,55	186,00	136,18	188,25	137,86	190,57
FAULDVANCO	PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 1G	0,00	0,00	0,00	0,00	62,38	86,23	63,14	87,28	63,92	88,36
FAULDVANCO	PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	34,86	48,19	35,28	48,77	35,71	49,36
DM - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ADNAX	FR X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,16	9,53	7,26	9,66	7,36	9,78
ANAPYON	FR X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,34	17,75	13,53	17,99	13,72	18,24
ATROVERAN	25 BL X 06 COMP REVESTIDO	0,00	0,00	0,00	0,00	51,53	68,57	52,26	69,50	53,01	70,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATROVERAN	LÍQUIDO FR X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,27	15,00	11,43	15,20	11,59	15,41
ATROVERAN PLUS	500 MG + 10 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150	0,00	0,00	0,00	0,00	81,94	109,04	83,10	110,52	84,30	112,06
BENEGRIP	250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2,0 MG (AMARELO) COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 03 (VERDE) + 03 (AMARELO)	0,00	0,00	0,00	0,00	63,07	83,93	63,97	85,08	64,89	86,26
BIOTÔNICO	N LÍQUIDO FR X 400 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,82	11,74	8,95	11,90	9,08	12,07
BISUISAN	12 ENV X 5,5 G PÓ	0,00	0,00	0,00	0,00	13,18	17,54	13,37	17,78	13,56	18,02
BISUISAN	25 ENV X 5,5 G PÓ	0,00	0,00	0,00	0,00	27,64	36,78	28,03	37,28	28,43	37,79
BISUISAN	FR X 50 G PÓ	0,00	0,00	0,00	0,00	10,34	13,76	10,49	13,95	10,64	14,14
DERMALINA	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,15	12,18	9,28	12,34	9,41	12,51
DERMALINA	20 MG/G LOÇ TOP CT FR VD AMB X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40	9,85	7,51	9,99	7,62	10,13
DERMALINA	20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,99	15,95	12,16	16,17	12,34	16,40
DERMIL	5000 UI + 900 UI + 150 MG / G POM DERM CT BG PLAS X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17	2,89	2,20	2,93	2,23	2,96
DERMIL	5000 UI + 900 UI + 150 MG / G POM DERM CT BG PLAS X 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,88	6,49	4,95	6,58	5,02	6,67
DERMIL	5000 UI + 900 UI + 150 MG / G POM DERM CT BG PLAS X 90 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,75	12,97	9,89	13,15	10,03	13,33
DIN	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	10,65	8,11	10,79	8,23	10,94
DIN	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,67	14,20	10,82	14,39	10,98	14,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIN	500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	36,36	48,38	36,88	49,05	37,41	49,73
DIN	500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	54,54	72,57	55,31	73,56	56,11	74,58
DIN	750 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	65,52	87,19	66,45	88,38	67,41	89,61
DIN	750 MG COM REV DISP 25 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	98,29	130,79	99,69	132,58	101,13	134,43
DORGIL	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,67	10,21	7,78	10,35	7,89	10,49
DORGIL	30MG + 300MG + 30MG DRG DISP 25 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	38,37	51,06	38,91	51,75	39,47	52,47
DORGIL	30MG + 300MG + 30MG DRG DISP 25 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	57,54	76,57	58,36	77,62	59,20	78,69
DORGIL	50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	8,92	6,80	9,04	6,90	9,17
ENGOV	25 ENV X 06 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	47,90	63,74	48,58	64,61	49,28	65,51
EPOCLER	(100 MG + 50,0 MG + 10 MG) ML SOL OR CT 12 FLAC PLAS INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	21,65	16,50	21,94	16,74	22,25
EPOCLER	(100 MG + 50,0 MG + 10 MG) ML SOL OR CT 60 FLAC PLAS INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	75,76	100,81	76,84	102,19	77,95	103,62
ESCABIN	0,02 G LOÇÃO FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,25	12,31	9,38	12,48	9,52	12,65
ESCABIN	1 UNID X 70 G SABONETE	0,00	0,00	0,00	0,00	7,78	10,35	7,89	10,49	8,00	10,63
ESCABIN	SHAMPOO 20 MG FR X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,13	12,15	9,26	12,32	9,39	12,48
ESTOMAZIL	50 ENV X 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	53,22	70,82	53,98	71,79	54,76	72,79

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GELOL	BISN X 20 G POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	8,02	10,67	8,13	10,81	8,25	10,97
GELOL	FR X 45 ML LINIMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	9,13	12,15	9,26	12,32	9,39	12,48
GELOL	TB X 60 ML AEROSOL	0,00	0,00	0,00	0,00	16,48	21,93	16,71	22,22	16,95	22,53
GURGOL	25 ENV X 04 PAST	0,00	0,00	0,00	0,00	39,78	52,93	40,34	53,65	40,92	54,39
HEMORVITU´S	CT BG X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,99	17,29	13,17	17,52	13,36	17,76
HUMECTOL D	02 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	6,05	4,61	6,13	4,68	6,22
KALLOPLAST	3 G ADS 01 EST X 04 ADES	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04	4,30	3,08	4,35	3,12	4,41
KALLOPLAST	FR X 05 ML LÍQUIDO	0,00	0,00	0,00	0,00	6,60	8,78	6,69	8,90	6,79	9,03
LACTO PURGA	25 BL X 06 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	40,06	53,31	40,63	54,04	41,22	54,79
LICOR DE CACAU XAVIER	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	8,12	6,19	8,23	6,28	8,35
LICOR DE CACAU XAVIER	20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,23	8,29	6,32	8,41	6,41	8,52
LICOR DE CACAU XAVIER	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	5,09	6,77	5,16	6,86	5,23	6,95
LICOR DE CACAU XAVIER	FR VD X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,85	11,78	8,98	11,94	9,11	12,11
MERTHIOLATE	10 MG/ML SOL TOP AQUOSA CT FR PLAS OPC X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	5,85	4,46	5,93	4,52	6,01
MIRADOR	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	8,98	6,85	9,11	6,95	9,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIRADOR	500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	4,26	5,67	4,32	5,75	4,38	5,82
MIRADOR	500MG COM CT BL AL PLAS INC X 150	0,00	0,00	0,00	0,00	53,19	70,78	53,95	71,75	54,73	72,75
MIRADOR	500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,34	4,44	3,39	4,51	3,44	4,57
PEPTOZIL	25 BL X 06 COMP MASTIGÁVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	63,27	84,19	64,17	85,34	65,09	86,52
PEPTOZIL	FR X 120 ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	11,83	9,02	12,00	9,15	12,16
TIRATOSSE	ADULTO XAROPE - FR VD X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,19	12,23	9,32	12,40	9,45	12,56
TIRATOSSE	PEDIÁTRICO XAROPE - FR X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,96	11,92	9,09	12,09	9,22	12,26
VITASAY	2 BL X 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,08	10,75	8,19	10,89	8,31	11,05
VITASAY PERFORMANCE	COM REV CT BL FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	32,65	43,45	33,11	44,04	33,59	44,65
VITASAY STRESS	FR X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	32,19	42,83	32,65	43,42	33,12	44,02
DR. REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA											
CLOPIVIX	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 07	0,00	0,00	0,00	0,00	15,03	20,78	15,21	21,03	15,40	21,29
CLOPIVIX	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	30,02	41,50	30,38	42,00	30,75	42,51
CLOPIVIX	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	42,93	59,34	43,45	60,06	43,98	60,80
CLOPIVIX	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	60,04	83,00	60,77	84,01	61,52	85,04

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOPIVIX	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	128,81	178,06	130,37	180,22	131,97	182,43
GRANOMAX	300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1514,44	2093,50	1532,83	2118,92	1551,68	2144,98
IRNOCAM	100 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 5,0ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1150,82	1590,85	1164,80	1610,17	1179,13	1629,98
IRNOCAM	40 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 2,0ML	0,00	0,00	0,00	0,00	463,36	640,53	468,99	648,31	474,76	656,29
NANTRON	4 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	578,43	799,60	585,46	809,32	592,66	819,27
NANTRON	4 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	115,68	159,91	117,08	161,85	118,52	163,84
NANTRON	8 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1145,35	1583,29	1159,26	1602,52	1173,52	1622,23
NANTRON	8 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	229,06	316,64	231,84	320,49	234,69	324,43
PACLIRED	1 FRASCO - AMPOLA DE 16,7 ML A 100 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	1273,91	1761,00	1289,38	1782,39	1305,24	1804,31
PACLIRED	1 FRASCO - AMPOLA DE 41,7 ML A 250 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	3175,97	4390,34	3214,54	4443,65	3254,08	4498,31
PACLIRED	1 FRASCO - AMPOLA DE 5,0 ML A 30 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	396,56	548,19	401,38	554,85	406,32	561,68
PAMIRED	CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA COM 60 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	547,41	756,72	554,06	765,91	560,87	775,32
PAMIRED	CAIXA COM 2 FRASCOS AMPOLA COM 30 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	550,69	761,25	557,38	770,50	564,24	779,98
SERED	100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,43	31,01	22,70	31,38	22,98	31,77
SERED	100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	31,38	43,38	31,76	43,90	32,15	44,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SERED	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,21	15,50	11,35	15,69	11,49	15,88
SERED	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	15,65	21,63	15,84	21,90	16,03	22,16
SERED	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	22,43	31,01	22,70	31,38	22,98	31,77
SERED	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	31,38	43,38	31,76	43,90	32,15	44,44
SERED	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	33,64	46,50	34,05	47,07	34,47	47,65
DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA											
BRAVITAN	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	12,84	9,79	13,02	9,93	13,20
ELI LILLY DO BRASIL LTDA											
ALIMTA	500 MG C/ FRASCO DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4818,40	6660,77	4876,92	6741,66	4936,91	6824,59
BYETTA	250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	265,42	366,91	268,64	371,36	271,94	375,92
CIALIS	20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	214,69	285,68	217,74	289,59	220,88	293,61
CIALIS	CIALIS 20 MG COM REV CT 2BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	107,35	142,85	108,87	144,79	110,44	146,80
CIALIS	CIALIS 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	53,68	71,43	54,44	72,40	55,22	73,40
CYMBALTA	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	86,09	119,01	87,14	120,46	88,21	121,94
CYMBALTA	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	43,04	59,50	43,56	60,22	44,10	60,96

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CYMBALTA	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X14	0,00	0,00	0,00	0,00	172,18	238,01	174,27	240,90	176,41	243,86
CYMBALTA	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	86,09	119,01	87,14	120,46	88,21	121,94
CYMBALTA	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	43,04	59,50	43,56	60,22	44,10	60,96
EVISTA	EVISTA 60 MG - CAIXA COM 14 COMP. REVESTIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	62,63	86,58	63,39	87,63	64,17	88,71
EVISTA	EVISTA 60 MG - CAIXA COM 28 COMP. REVESTIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	124,77	172,48	126,29	174,58	127,84	176,72
FORTÉO	FORTÉO CANETA INJ. DESCARTÁVEL C/ CARTUCHO 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1714,19	2369,63	1735,01	2398,41	1756,35	2427,91
GEMZAR	GEMZAR - 1 FRASCO-AMPOLA 1 G	0,00	0,00	0,00	0,00	611,17	844,86	618,59	855,11	626,20	865,63
GEMZAR	GEMZAR - 1 FRASCO-AMPOLA 200 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	122,81	169,77	124,30	171,83	125,83	173,94
HUMALOG	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	118,32	163,56	119,76	165,55	121,23	167,58
HUMALOG	HUMALOG - 2 CARPULES COM 3,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	47,32	65,41	47,89	66,20	48,48	67,02
HUMALOG	HUMALOG - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,24	81,89	59,96	82,89	60,70	83,91
HUMALOG	HUMALOG MIX 25 - 2 CARPULES COM 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,52	76,75	56,19	77,67	56,88	78,63
HUMALOG	HUMALOG MIX 25 - 5 CARPULES COM 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	138,86	191,95	140,55	194,29	142,28	196,68
HUMULIN	HUMULIN 70/30 - 2 CARPULES COM 3,0ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,36	44,73	32,75	45,27	33,15	45,83
HUMULIN	HUMULIN 70N/30R - 1 FRASCO AMPOLA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	41,47	30,36	41,97	30,73	42,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HUMULIN	HUMULIN N - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	41,47	30,36	41,97	30,73	42,48
HUMULIN	HUMULIN N - 2 CARPULES COM 3,0ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,36	44,73	32,75	45,27	33,15	45,83
HUMULIN	HUMULIN R - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	41,47	30,36	41,97	30,73	42,48
HUMULIN	HUMULIN R - 2 CARPULES COM 3,0ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,36	44,73	32,75	45,27	33,15	45,83
KEFLEX	KEFLEX 1 G - 1 CX COM 40 DRGS.	0,00	0,00	0,00	0,00	207,53	286,88	210,05	290,36	212,63	293,93
KEFLEX	KEFLEX 1 G - 1 CX COM 8 DRGS.	0,00	0,00	0,00	0,00	42,15	58,27	42,66	58,97	43,18	59,69
KEFLEX	KEFLEX 250 MG - 1 FRASCO COM 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,15	54,12	39,63	54,78	40,12	55,46
KEFLEX	KEFLEX 500 MG - 1 CX COM 8 DRGS.	0,00	0,00	0,00	0,00	21,78	30,11	22,04	30,47	22,31	30,84
KEFLEX	KEFLEX 500 MG - 1 FRASCO COM 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	70,52	97,48	71,38	98,67	72,26	99,89
KEFLEX	KEFLEX 500MG - 1 CX COM 40 DRGS.	0,00	0,00	0,00	0,00	108,58	150,10	109,90	151,92	111,25	153,79
KEFLEX	KEFLEX GOTAS - 1 FRASCO 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,72	17,58	12,87	17,79	13,03	18,01
PROZAC	PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 14 CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	48,33	66,81	48,92	67,63	49,52	68,45
PROZAC	PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 28 CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	93,96	129,89	95,10	131,46	96,27	133,08
PROZAC DURAPAC	PROZAC DURAPAC 90 MG - 2 BLISTERS COM 2 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	84,56	116,89	85,59	118,32	86,64	119,77
REOPRO	REOPRO 10 MG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1309,92	1810,78	1325,83	1832,78	1342,14	1855,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
XIGRIS	XIGRIS FRASCO COM 05 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	1240,69	1715,08	1255,76	1735,91	1271,21	1757,27
XIGRIS	XIGRIS FRASCO COM 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	4962,86	6860,46	5023,14	6943,79	5084,92	7029,20
ZYPREXA	10 MG PÓ LIOF CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	16,17	22,35	16,37	22,63	16,57	22,91
ZYPREXA	ZYPREXA 10 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	226,44	313,02	229,19	316,82	232,01	320,72
ZYPREXA	ZYPREXA 10 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	452,94	626,13	458,44	633,73	464,08	641,53
ZYPREXA	ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	79,42	109,79	80,38	111,11	81,37	112,48
ZYPREXA	ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	153,30	211,92	155,16	214,49	157,07	217,13
ZYPREXA	ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	113,21	156,50	114,59	158,40	116,00	160,35
ZYPREXA	ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	226,44	313,02	229,19	316,82	232,01	320,72
ZYPREXA ZYDIS	10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	226,44	313,02	229,19	316,82	232,01	320,72
ZYPREXA ZYDIS	10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	452,94	626,13	458,44	633,73	464,08	641,53
ZYPREXA ZYDIS	5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	113,21	156,50	114,59	158,40	116,00	160,35
ZYPREXA ZYDIS	5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	226,44	313,02	229,19	316,82	232,01	320,72
EMS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ACEBROFILINA	50MG/5ML XPE C/120ML	0,00	0,00	11,00	15,21	11,67	16,13	11,81	16,33	11,96	16,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACEBROFILINA	5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	0,00	0,00	8,10	11,20	8,59	11,87	8,69	12,01	8,80	12,16
ACECLOFENACO	15 MG / G CRÈME DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,86	13,15	10,55	14,04	10,70	14,23	10,85	14,42
ACETILCISTEÍNA	100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	5,39	7,19	5,77	7,68	5,85	7,78	5,93	7,88
ACETILCISTEÍNA	100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	0,00	0,00	8,65	11,53	9,25	12,31	9,38	12,48	9,52	12,65
ACETILCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	10,39	13,86	11,11	14,78	11,27	14,99	11,43	15,19
ACETILCISTEÍNA	200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	5,72	7,63	6,12	8,14	6,21	8,26	6,30	8,37
ACETILCISTEÍNA	200MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G	0,00	0,00	9,16	12,21	9,80	13,04	9,94	13,22	10,08	13,40
ACETILCISTEÍNA	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	13,60	18,14	14,54	19,35	14,75	19,62	14,96	19,89
ACETILCISTEÍNA	600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	10,89	14,52	11,64	15,49	11,81	15,71	11,98	15,92
ACETILCISTEÍNA	XPE FR X 100ML	0,00	0,00	7,80	10,40	8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST	CR BISN X 30G	0,00	0,00	11,34	15,12	12,13	16,14	12,30	16,36	12,48	16,59
ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST	POM BISN X 30G	0,00	0,00	11,34	15,12	12,13	16,14	12,30	16,36	12,48	16,59
ACETOFLUX	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	14,72	20,35	14,90	20,60	15,08	20,85
ACETOFLUX	10MG 1 BL X 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,29	7,31	5,35	7,40	5,42	7,49
ACETONIDA DE TRIANCINOLONA	1MG/G POM BISN C/ 10G	0,00	0,00	5,66	7,82	6,00	8,29	6,07	8,39	6,14	8,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACICLOVIR	CR BISN X 10 G	0,00	0,00	9,48	12,64	10,14	13,49	10,28	13,67	10,43	13,86
ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	20,63	27,51	22,07	29,37	22,38	29,76	22,70	30,17
ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	3,25	4,33	3,48	4,63	3,53	4,69	3,58	4,76
ACIDO ACETILSALICILICO	100MG C/ 100COMP	0,00	0,00	11,20	14,94	11,98	15,94	12,15	16,16	12,32	16,38
ADAPALENO	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	27,64	36,86	29,57	39,35	29,99	39,89	30,42	40,44
ADAPALENO	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	27,64	36,86	29,57	39,35	29,99	39,89	30,42	40,44
ADEDERME	POM BISN X 45G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,92	10,54	8,03	10,68	8,15	10,83
ADEDERME	POM BISN X 45G - VERSÃO PRAIA	0,00	0,00	0,00	0,00	7,92	10,54	8,03	10,68	8,15	10,83
ALBENDAZOL	200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2	0,00	0,00	3,07	4,24	3,26	4,51	3,30	4,56	3,34	4,62
ALBENDAZOL	400MG COM MAST CT STRIP X 1	0,00	0,00	2,89	4,00	3,06	4,23	3,10	4,29	3,14	4,34
ALBENDAZOL	SUSP FR X 10ML	0,00	0,00	3,31	4,58	3,51	4,85	3,55	4,91	3,59	4,96
ALENDRONATO SÓDICO	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2	0,00	0,00	30,89	42,70	32,75	45,27	33,15	45,83	33,56	46,39
ALENDRONATO SÓDICO	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4	0,00	0,00	60,89	84,17	64,57	89,26	65,35	90,34	66,15	91,44
ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	5,06	6,99	5,36	7,41	5,43	7,51	5,50	7,60
ALGIFLEX	200MG 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,74	10,70	7,83	10,82	7,93	10,96

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALKAGEL	SUSP FR X 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,08	20,07	15,29	20,34	15,51	20,62
ALLEXOFEDRIN	120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,26	22,97	17,50	23,27	17,75	23,59
ALLEXOFEDRIN	180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	24,21	32,22	24,55	32,65	24,90	33,10
ALLEXOFEDRIN	60 MG + 120 MG COM REVE CT BL AL/AL X 10 (D)	0,00	0,00	0,00	0,00	22,60	30,07	22,92	30,48	23,25	30,91
ALPRAZOLAM	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,66	7,82	6,00	8,29	6,07	8,39	6,14	8,49
ALPRAZOLAM	0,25MG 2 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	3,86	5,34	4,09	5,65	4,14	5,72	4,19	5,79
ALPRAZOLAM	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	3,94	5,45	4,18	5,78	4,23	5,85	4,28	5,92
ALPRAZOLAM	0,5MG 2 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	7,62	10,53	8,08	11,17	8,18	11,31	8,28	11,45
ALPRAZOLAM	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,71	10,66	8,17	11,29	8,27	11,43	8,37	11,57
ALPRAZOLAM	1MG 2 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	13,54	18,72	14,36	19,85	14,53	20,09	14,71	20,33
ALPRAZOLAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	18,54	25,63	19,66	27,18	19,90	27,51	20,14	27,84
ALPRAZOLAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	24,71	34,16	26,20	36,22	26,52	36,66	26,85	37,12
AMOX	EMS - 500MG 1 BL X 21 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,69	35,51	26,00	35,94	26,32	36,38
AMOX	EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,88	31,63	23,16	32,02	23,44	32,40
AMOXICILINA	400MG SUSP FR 100ML	0,00	0,00	13,47	18,62	14,29	19,75	14,46	19,99	14,64	20,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21	0,00	0,00	5,66	7,82	6,00	8,29	6,07	8,39	6,14	8,49
AMOXICILINA	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)	0,00	0,00	19,40	26,82	20,57	28,44	20,82	28,78	21,08	29,14
AMOXICILINA	500 MG X 72 CAPS (EMB FRAC)	0,00	0,00	54,92	75,92	58,23	80,49	58,94	81,48	59,66	82,47
AMOXICILINA	500MG 1 BL X 15 CAPS	0,00	0,00	12,14	16,78	12,87	17,79	13,03	18,01	13,19	18,23
AMOXICILINA	500MG 1 BL X 21 CAPS	0,00	0,00	15,94	22,03	16,90	23,36	17,11	23,65	17,32	23,94
AMOXICILINA	875MG COM REVES CT BL AL X 14	0,00	0,00	20,13	27,83	21,34	29,50	21,60	29,86	21,87	30,23
AMOXICILINA	875MG X 30 COMP REV (EMB FRAC)	0,00	0,00	43,11	59,59	45,71	63,19	46,27	63,96	46,84	64,75
AMOXICILINA	SUSP 250MG/5ML FR X 150ML	0,00	0,00	13,48	18,63	14,30	19,77	14,47	20,00	14,65	20,25
AMOXICILINA	SUSP 500MG/5ML FR X 150ML	0,00	0,00	18,10	25,02	19,20	26,54	19,43	26,86	19,67	27,19
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500MG + 125MG X 30 COMP REV (EMB FRAC)	0,00	0,00	67,70	93,59	71,78	99,23	72,65	100,43	73,54	101,66
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500MG 2 BL X 6 COMP	0,00	0,00	27,21	37,61	28,85	39,88	29,20	40,36	29,56	40,86
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500MG 3 BL X 6 COMP	0,00	0,00	40,69	56,25	43,15	59,65	43,67	60,37	44,21	61,11
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12	0,00	0,00	44,43	61,42	47,11	65,12	47,68	65,91	48,27	66,73
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14	0,00	0,00	53,52	73,98	56,75	78,45	57,44	79,40	58,15	80,38
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	SUSP FR 75 ML 125MG/5ML	0,00	0,00	12,36	17,09	13,10	18,11	13,26	18,33	13,42	18,55

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	SUSP FR 75 ML 250MG/5ML	0,00	0,00	21,51	29,73	22,80	31,52	23,08	31,90	23,36	32,29
AMOXICILINA TRIIDRATADA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	22,78	31,49	24,16	33,40	24,45	33,80	24,75	34,21
AMPICILINA	500 MG X 24 COMP	0,00	0,00	20,45	28,27	21,69	29,98	21,95	30,34	22,22	30,72
AMPICILINA	500 MG X 48 COMP (EMB FRAC)	0,00	0,00	38,10	52,67	40,40	55,85	40,89	56,52	41,39	57,22
AMPICILINA	500MG 1 BL X 12 COMP	0,00	0,00	10,48	14,49	11,12	15,37	11,25	15,55	11,39	15,75
AMPICILINA	500MG 1 BL X 6 COMP	0,00	0,00	5,26	7,27	5,57	7,70	5,64	7,80	5,71	7,89
AMPICILINA	SUSP 3,0 G FR PO 60ML	0,00	0,00	7,17	9,91	7,60	10,51	7,69	10,63	7,78	10,75
AMPICILINA	SUSP 7,5 G FR PO 150ML	0,00	0,00	19,57	27,05	20,75	28,68	21,00	29,03	21,26	29,39
ANTIVIRAX	200MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	53,06	73,35	53,70	74,23	54,36	75,15
ANTIVIRAX	CR BISN C/ 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,02	15,99	12,19	16,21	12,37	16,44
ANTIVIRAX	INJ CX C/ 5 FR.AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	143,97	199,02	145,72	201,44	147,51	203,91
APEVITIN	XPE FR C/ 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,74	23,61	17,99	23,93	18,25	24,26
ATENOLOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	33,78	46,70	35,82	49,52	36,25	50,11	36,70	50,73
ATENOLOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	50,67	70,04	53,73	74,27	54,38	75,17	55,05	76,10
ATENOLOL	100MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	17,16	23,72	18,20	25,16	18,42	25,46	18,65	25,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENOLOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	18,08	24,99	19,17	26,50	19,40	26,82	19,64	27,15
ATENOLOL	25MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	6,28	8,68	6,66	9,21	6,74	9,32	6,82	9,43
ATENOLOL	25MG 4 BL X 15 COMP	0,00	0,00	12,06	16,67	12,78	17,67	12,94	17,89	13,10	18,11
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	18,95	26,20	20,10	27,79	20,34	28,12	20,59	28,46
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	28,43	39,30	30,14	41,66	30,51	42,18	30,89	42,70
ATENOLOL	50MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	9,65	13,34	10,24	14,16	10,36	14,32	10,49	14,50
ATENOLOL + CLORTALIDONA	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	53,95	74,58	57,21	79,08	57,90	80,04	58,61	81,02
ATENOLOL + CLORTALIDONA	100/25 MG 2 BL X 15	0,00	0,00	18,16	25,10	19,26	26,62	19,49	26,94	19,73	27,27
ATENOLOL + CLORTALIDONA	50 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	33,71	46,60	35,75	49,42	36,18	50,01	36,63	50,64
ATENOLOL + CLORTALIDONA	50/12,5MG 2 BL X 15LG	0,00	0,00	11,34	15,68	12,02	16,62	12,17	16,82	12,32	17,03
AZITROGRAN	500MG 1 BL X 3 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	30,53	42,20	30,90	42,71	31,28	43,24
AZITROMICINA	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)	0,00	0,00	280,46	387,70	297,38	411,09	300,99	416,08	304,69	421,19
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)	0,00	0,00	252,15	348,56	267,35	369,57	270,60	374,07	273,93	378,67
AZITROMICINA	500MG 1 BL X 2 COMP	0,00	0,00	16,80	23,22	17,81	24,62	18,03	24,92	18,25	25,23
AZITROMICINA	500MG 1 BL X 3 COMP	0,00	0,00	29,31	40,52	31,07	42,95	31,45	43,48	31,84	44,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AZITROMICINA	SUSP ORAL 600MG PO+DIL	0,00	0,00	19,35	26,75	20,52	28,37	20,77	28,71	21,03	29,07
AZITROMICINA	SUSP ORAL 900MG PO+DIL	0,00	0,00	23,84	32,96	25,27	34,93	25,58	35,36	25,89	35,79
AZITROMICINA DIIDRATADA	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	0,00	0,00	9,35	12,93	9,91	13,70	10,03	13,87	10,15	14,03
BENZOILMETRONIDAZOL	40MG/ML SUS ORAL X 120 ML	0,00	0,00	5,94	8,21	6,30	8,71	6,38	8,82	6,46	8,93
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	143,29	198,08	151,93	210,02	153,78	212,58	155,67	215,19
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG 3 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	47,75	66,01	50,64	70,00	51,25	70,85	51,88	71,72
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	65,88	91,07	69,85	96,56	70,70	97,73	71,57	98,94
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG 3 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	23,33	32,25	24,74	34,20	25,04	34,61	25,35	35,04
BETAMETASONA	0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	17,30	23,91	18,35	25,37	18,57	25,67	18,80	25,99
BETAMETASONA	0,5MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	3,84	5,31	4,07	5,63	4,12	5,70	4,17	5,76
BETAMETASONA	0,5MG/5ML ELX FR C/ 120ML	0,00	0,00	7,28	10,06	7,72	10,67	7,81	10,80	7,91	10,93
BETAMETASONA	2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	47,14	65,16	49,98	69,09	50,59	69,93	51,21	70,79
BETAMETASONA	2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	5,23	7,23	5,54	7,66	5,61	7,76	5,68	7,85
BETROSPAM	SUSP INJ 1 AMP X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	14,67	10,74	14,85	10,87	15,03
BEZAFIBRATO	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	32,59	45,05	34,56	47,77	34,98	48,35	35,41	48,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BEZAFIBRATO	200MG COMP REVES CT BL AL PLAS BRANCO X 20	0,00	0,00	10,86	15,01	11,52	15,92	11,66	16,12	11,80	16,31
BIOPREVENT	1G INJ 50 FR/AMP S/ DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	377,19	521,41	381,77	527,74	386,47	534,24
BROMAZEPAM	2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,44	6,14	4,71	6,51	4,77	6,59	4,83	6,68
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,04	9,73	7,46	10,31	7,55	10,44	7,64	10,56
BROMAZEPAM	3MG 2 BL X 10COMP	0,00	0,00	4,69	6,48	4,97	6,87	5,03	6,95	5,09	7,04
BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	14,69	20,31	15,58	21,54	15,77	21,80	15,96	22,06
BROMAZEPAM	6 MG X 20 COMP	0,00	0,00	7,54	10,42	7,99	11,05	8,09	11,18	8,19	11,32
BROMETO N-BUTIL ESCOP+DIP.SODICA	6,67 + 333,4 MG/ML SOL OR 20 ML	0,00	0,00	4,19	5,59	4,49	5,97	4,55	6,05	4,62	6,14
BROMIDRATO FENOTEROL	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	1,62	2,24	1,72	2,38	1,74	2,41	1,76	2,43
BROMIDRATO FENOTEROL	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	1,79	2,47	1,90	2,63	1,92	2,65	1,94	2,68
BROMIDRATO FENOTEROL	5MG/ML FR X 20ML	0,00	0,00	2,09	2,89	2,21	3,06	2,24	3,10	2,27	3,14
BROMOPRIDA	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	9,05	12,07	9,68	12,88	9,82	13,06	9,96	13,24
BROMOPRIDA	4MG/ML SOL ORAL 20 ML	0,00	0,00	6,95	9,27	7,43	9,89	7,54	10,03	7,65	10,17
BRONCOLEX	10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,67	16,13	11,81	16,33	11,96	16,53
BRONCOLEX	5 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,59	11,87	8,69	12,01	8,80	12,16

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,48	5,97	4,79	6,37	4,86	6,46	4,93	6,55
C CALCIO	10 COMP EFERV	0,00	0,00	0,00	0,00	9,51	12,65	9,64	12,82	9,78	13,00
CALCINOL COMPLEXO	SUSP 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,66	19,51	14,87	19,78	15,08	20,05
CANDERM	100MG/G GEL VAG BISN C/ 50G + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	10,14	14,02	10,26	14,18	10,39	14,36
CANDERM	250MG 2 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31	10,11	7,40	10,23	7,49	10,35
CANDERM	400MG 2 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,12	13,99	10,24	14,16	10,37	14,34
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	22,58	31,21	23,94	33,09	24,23	33,49	24,53	33,91
CAPTOPRIL	12,5 MG X 30 COMP	0,00	0,00	8,31	11,49	8,81	12,18	8,92	12,33	9,03	12,48
CAPTOPRIL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	0,00	0,00	18,96	26,21	20,11	27,80	20,35	28,13	20,60	28,48
CAPTOPRIL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	28,01	38,72	29,70	41,06	30,06	41,55	30,43	42,07
CAPTOPRIL	25MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	14,39	19,89	15,25	21,08	15,44	21,34	15,63	21,61
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	0,00	0,00	33,79	46,71	35,82	49,52	36,26	50,12	36,71	50,75
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	50,61	69,96	53,66	74,18	54,31	75,08	54,98	76,00
CAPTOPRIL	50MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	26,68	36,88	28,29	39,11	28,63	39,58	28,98	40,06
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	64,28	88,86	68,16	94,22	68,99	95,37	69,84	96,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50/25MG 1BL X 15 COMP	0,00	0,00	12,59	17,40	13,35	18,45	13,51	18,68	13,68	18,91
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50/25MG 2BL X 15 COMP	0,00	0,00	30,36	41,97	32,19	44,50	32,58	45,04	32,98	45,59
CAPYLA-HAIR	1MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	42,21	56,17	42,81	56,94	43,43	57,73
CARBAMAZEPINA	(C1) 200MG 2 BL X 10COMP	0,00	0,00	3,84	5,31	4,07	5,63	4,12	5,70	4,17	5,76
CARBAMAZEPINA	(C1) 400MG 2 BL X 10COMP	0,00	0,00	8,83	12,21	9,37	12,95	9,48	13,10	9,60	13,27
CARBAMAZEPINA	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	33,36	44,39	33,83	44,99	34,32	45,62
CARBOCISTEINA	50MG/ML SOL ORAL FR C/ 20ML	0,00	0,00	5,10	6,80	5,45	7,25	5,53	7,35	5,61	7,46
CEDROXIL	500MG 1 BL X 8 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,16	33,40	24,45	33,80	24,75	34,21
CEFACLOR	250MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML	0,00	0,00	27,31	37,75	28,96	40,03	29,31	40,52	29,67	41,01
CEFACLOR	375MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML	0,00	0,00	37,12	51,31	39,36	54,41	39,84	55,07	40,33	55,75
CEFACLOR	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)	0,00	0,00	76,74	106,08	81,37	112,48	82,36	113,85	83,37	115,25
CEFACLOR	500MG 1 BL X 10 CAPS	0,00	0,00	34,87	48,20	36,97	51,11	37,42	51,73	37,88	52,36
CEFADROXIL	500MG 1 BL X 8 CAPS	0,00	0,00	17,41	24,07	18,46	25,52	18,68	25,82	18,91	26,14
CEFADROXIL	SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML	0,00	0,00	24,39	33,72	25,86	35,75	26,17	36,18	26,49	36,62
CEFADROXIL	SUSP 500MG/5ML 100ML	0,00	0,00	48,40	66,91	51,32	70,94	51,94	71,80	52,58	72,68

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFADROXILA	500 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)	0,00	0,00	130,31	180,14	138,17	191,00	139,85	193,32	141,57	195,70
CEFAGRAN	500MG 1 BL X 8 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,68	27,20	19,92	27,54	20,17	27,88
CEFAGRAN	SUSP 250MG FR PO 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,48	35,22	25,79	35,65	26,11	36,09
CEFALEXINA	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	25,82	35,69	27,38	37,85	27,71	38,31	28,05	38,78
CEFALEXINA	1G X 45 COMP REV (EMB FRAC)	0,00	0,00	145,41	201,01	154,18	213,13	156,05	215,72	157,97	218,37
CEFALEXINA	500MG BL X 8 COMP	0,00	0,00	9,23	12,76	9,79	13,53	9,91	13,70	10,03	13,87
CEFALEXINA	500MG 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	14,15	19,56	15,01	20,75	15,19	21,00	15,38	21,26
CEFALEXINA	500MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)	0,00	0,00	69,28	95,77	73,46	101,55	74,35	102,78	75,26	104,04
CEFALEXINA	SUSP 250MG FR 100ML	0,00	0,00	17,62	24,36	18,68	25,82	18,91	26,14	19,14	26,46
CEFATRIL	INJ C/ 50 FR/A+DIL10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	612,64	846,89	620,08	857,17	627,71	867,72
CEFTRIAX	IM 1G C/ 1 X 3,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	18,83	13,79	19,06	13,96	19,30
CEFTRIAX	IM 250MG C/ 1 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,51	10,38	7,60	10,51	7,69	10,63
CEFTRIAX	IM 500MG C/ 1 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,13	12,62	9,24	12,77	9,35	12,93
CEFTRIAXONA SOD	1G IM C/ 1 FR/DIL INJ	0,00	0,00	12,51	17,29	13,27	18,34	13,43	18,57	13,60	18,80
CEFTRIAXONA SOD	500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ	0,00	0,00	8,32	11,50	8,82	12,19	8,93	12,34	9,04	12,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CELERG	0,25 MG + 2 MG 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	11,28	8,60	11,44	8,72	11,59
CELERG	XAROPE 120ML 0,25MG+2MG/5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,44	15,22	11,60	15,43	11,77	15,65
CELERGIN	0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,44	15,22	11,60	15,43	11,77	15,65
CELERGIN	0,25 MG + 2 MG COMP 2 BL X 10 COMP-E	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	11,28	8,60	11,44	8,72	11,59
CELOCORT	CREME BISN C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,82	23,71	18,07	24,03	18,33	24,37
CENEVIT	1G COMP EFERV C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,92	10,54	8,03	10,68	8,15	10,83
CENEVIT	2G COMP EFERV C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,05	14,70	11,21	14,91	11,37	15,11
CETOC.+BETAM.+SULF. NEO.	CREME 20 + 0,5 + 2,5 MG/G BISN	0,00	0,00	11,77	15,70	12,59	16,75	12,77	16,98	12,95	17,21
CETOC.+BETAM.+SULF. NEO.	POMADA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G	0,00	0,00	10,95	14,60	11,71	15,58	11,88	15,80	12,05	16,02
CETOC.+DIPROP. BETA.	CREME BISN 30G	0,00	0,00	9,12	12,16	9,76	12,99	9,90	13,17	10,04	13,35
CETOC.+DIPROP. BETA.	POMADA BISN 30G	0,00	0,00	8,94	11,92	9,56	12,72	9,70	12,90	9,84	13,08
CETOCONAZOL	200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	71,09	98,27	75,37	104,19	76,29	105,46	77,23	106,76
CETOCONAZOL	200MG 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	14,56	20,13	15,44	21,34	15,63	21,61	15,82	21,87
CETOCONAZOL	200MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	42,53	58,79	45,09	62,33	45,64	63,09	46,20	63,87
CETOCONAZOL	CREME BISN C/ 30G	0,00	0,00	7,55	10,07	8,08	10,75	8,19	10,89	8,31	11,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOCONAZOL	SHAMPOO FR C/ 100ML	0,00	0,00	18,83	25,11	20,14	26,80	20,43	27,17	20,72	27,54
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	3,04	4,05	3,25	4,32	3,30	4,39	3,35	4,45
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	3,92	5,23	4,19	5,58	4,25	5,65	4,31	5,73
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	3,64	4,85	3,89	5,18	3,95	5,25	4,01	5,33
CETOPROFENO	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	24,30	33,59	25,77	35,62	26,08	36,05	26,40	36,49
CETOPROFENO	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	50,89	70,35	53,96	74,59	54,62	75,50	55,29	76,43
CETOPROFENO	50MG 1 BL X 24 CAPS	0,00	0,00	9,80	13,55	10,39	14,36	10,52	14,54	10,65	14,72
CETOPROFENO	GEL BISN C/ 30 GOTAS	0,00	0,00	7,88	10,89	8,36	11,56	8,46	11,69	8,56	11,83
CETOROLACO DE TROMETAMINA	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	8,78	12,14	9,31	12,87	9,42	13,02	9,54	13,19
CETOROLACO DE TROMETAMINA	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	17,56	24,27	18,61	25,73	18,84	26,04	19,07	26,36
CETOROLACO DE TROMETAMINA	SOL OT 0,5% 5ML	0,00	0,00	18,24	25,21	19,34	26,73	19,57	27,05	19,81	27,38
CHRON-ASA 5	3 G PO EXT CT ENV AL + DIL X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,67	23,51	17,92	23,83	18,18	24,17
CHRON-ASA 5	400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	40,42	53,79	40,99	54,52	41,58	55,27
CHRON-ASA 5	800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	51,83	68,97	52,57	69,92	53,33	70,89
CIPROCILIN	500MG 1 BL X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,86	26,07	19,09	26,39	19,32	26,71

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIPROCILIN	500MG 2 BL X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	38,00	52,53	38,46	53,17	38,93	53,82
CITRATO DE ORFENADINA +DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA	35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,45	5,93	4,76	6,33	4,83	6,42	4,90	6,51
CLARITROMICINA	25MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL	0,00	0,00	19,74	27,29	20,93	28,93	21,18	29,28	21,44	29,64
CLARITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)	0,00	0,00	136,46	188,64	144,69	200,01	146,45	202,45	148,25	204,94
CLARITROMICINA	500MG 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	45,49	62,88	48,23	66,67	48,82	67,49	49,42	68,32
CLARITROMICINA	500MG 2 BL X 7 COMP	0,00	0,00	66,66	92,15	70,68	97,71	71,54	98,89	72,42	100,11
CLARITROMICINA	50MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL	0,00	0,00	39,28	54,30	41,64	57,56	42,15	58,27	42,67	58,99
CLO	(C1) 10MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	7,22	5,28	7,30	5,34	7,38
CLO	(C1) 25MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,82	16,34	11,96	16,53	12,11	16,74
CLO	75MG 2 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,18	20,98	15,36	21,23	15,55	21,50
CLONAZEPAM	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	0,00	0,00	4,63	6,40	4,91	6,79	4,97	6,87	5,03	6,95
CLOR. ANFEPRAMONA	25MG C/20 COMP	0,00	0,00	9,07	12,09	9,70	12,91	9,84	13,09	9,98	13,27
CLOR. ANFEPRAMONA	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	13,11	17,48	14,02	18,66	14,22	18,91	14,42	19,17
CLOR. AZELASTINA	SOL NASAL 10ML	0,00	0,00	13,82	18,43	14,78	19,67	14,99	19,94	15,21	20,22
CLOR. CIPROFLOXACIN0	250MG 2 BL X 7	0,00	0,00	36,13	49,94	38,30	52,94	38,77	53,59	39,25	54,26

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOR. CIPROFLOXACIN0	250MG1 BL X 6	0,00	0,00	16,65	23,02	17,66	24,41	17,87	24,70	18,09	25,01
CLOR. CIPROFLOXACIN0	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	6,39	8,83	6,78	9,37	6,86	9,48	6,94	9,59
CLOR. CIPROFLOXACIN0	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G	0,00	0,00	6,11	8,45	6,48	8,96	6,56	9,07	6,64	9,18
CLOR. CIPROFLOXACIN0	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	43,11	59,59	45,70	63,17	46,26	63,95	46,83	64,74
CLOR. CIPROFLOXACIN0	500MG 2BL X 7	0,00	0,00	59,52	82,28	63,11	87,24	63,88	88,31	64,67	89,40
CLOR. CIPROFLOXACIN0	500MG1BL X 6	0,00	0,00	26,23	36,26	27,81	38,44	28,15	38,91	28,50	39,40
CLOR. DILTIAZEN	30MG FR C/ 50 COMP	0,00	0,00	6,67	9,22	7,07	9,77	7,16	9,90	7,25	10,02
CLOR. DILTIAZEN	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	0,00	0,00	6,24	8,63	6,62	9,15	6,70	9,26	6,78	9,37
CLOR. DILTIAZEN	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50	0,00	0,00	12,23	16,91	12,96	17,92	13,12	18,14	13,28	18,36
CLOR. DILTIAZEN	60MG FR C/25 COMP	0,00	0,00	8,62	11,92	9,14	12,63	9,25	12,79	9,36	12,94
CLOR. DILTIAZEN	60MG FR C/50 COMP	0,00	0,00	16,56	22,89	17,56	24,27	17,77	24,56	17,99	24,87
CLOR. DOXICICLINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	65,65	90,75	69,60	96,21	70,45	97,39	71,32	98,59
CLOR. DOXICICLINA	100MG 1BL X 15 COMP	0,00	0,00	19,15	26,47	20,30	28,06	20,55	28,41	20,80	28,75
CLOR. METOCLOPRAMIDA	4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML	0,00	0,00	2,38	3,17	2,54	3,38	2,58	3,43	2,62	3,48
CLOR. NAFAZOLINA	0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML	0,00	0,00	5,95	7,93	6,37	8,48	6,46	8,59	6,55	8,71

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOR. TERBINAFINA	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	14,69	20,31	15,58	21,54	15,77	21,80	15,96	22,06
CLOR. TERBINAFINA	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	0,00	0,00	14,69	20,31	15,58	21,54	15,77	21,80	15,96	22,06
CLOR. TERBINAFINA	125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	135,75	187,66	143,94	198,98	145,69	201,40	147,48	203,87
CLOR. TERBINAFINA	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	250,33	346,05	265,43	366,92	268,65	371,37	271,95	375,93
CLOR. TERBINAFINA	250MG 2 BL X 7 COMP	0,00	0,00	39,20	54,19	41,57	57,46	42,07	58,16	42,59	58,87
CLOR. TERBINAFINA	250MG 4 BL X 7 COMP	0,00	0,00	78,00	107,82	82,71	114,34	83,71	115,72	84,74	117,14
CLOR. TERBINAFINA	CR BISN C/20G	0,00	0,00	8,67	11,99	9,19	12,70	9,30	12,86	9,41	13,01
CLOR. TRAMADOL	50MG 1 BLT C/ 10 CAPS	0,00	0,00	17,10	23,64	18,13	25,06	18,35	25,37	18,58	25,68
CLOR. VERAPAMIL	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	30,12	41,64	31,93	44,14	32,32	44,68	32,72	45,23
CLOR. VERAPAMIL	80MG 2 BLT C/ 15 COMP	0,00	0,00	10,04	13,88	10,64	14,71	10,77	14,89	10,90	15,07
CLORATADD	10MG 1BL X 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,90	21,16	16,13	21,45	16,36	21,75
CLORATADD	5MG/5ML XPE FR C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77	20,98	15,99	21,27	16,22	21,56
CLORATADD D	(D1) BL X 12 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,54	23,34	17,79	23,66	18,05	23,99
CLORATADD D	(D1) XPE FR C/60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,54	23,34	17,79	23,66	18,05	23,99
CLORID.TETRAMICINA + ANFOTERICINA	CR VAG 45G C/10 APL	0,00	0,00	13,76	18,35	14,72	19,59	14,93	19,86	15,14	20,12

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA	2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	11,86	16,39	12,58	17,39	12,73	17,60	12,89	17,82
CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA	2,5MG + 25MG 2 BLT C/ 15 COMP	0,00	0,00	3,95	5,46	4,19	5,79	4,24	5,86	4,29	5,93
CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	19,76	27,32	20,96	28,97	21,21	29,32	21,47	29,68
CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA	5,0+50 MG COM 30 COMP	0,00	0,00	6,58	9,10	6,98	9,65	7,06	9,76	7,15	9,88
CLORIDRATO DE BETAXOLOL	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	7,30	10,09	7,74	10,70	7,83	10,82	7,93	10,96
CLORIDRATO DE BROMEXINA	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,18	5,57	4,48	5,96	4,54	6,04	4,61	6,13
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16	0,00	0,00	25,30	34,97	26,82	37,07	27,15	37,53	27,48	37,99
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)	0,00	0,00	113,87	157,41	120,73	166,89	122,20	168,92	123,70	171,00
CLORIDRATO DE CLOBUTINOL	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,39	5,85	4,69	6,24	4,76	6,33	4,83	6,42
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	10MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,42	6,11	4,68	6,47	4,74	6,55	4,80	6,64
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	25MG 1BL X 20 COMP	0,00	0,00	10,18	13,58	10,89	14,49	11,04	14,68	11,20	14,89
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	25MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	9,70	13,41	10,29	14,22	10,41	14,39	10,54	14,57
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	496,57	686,44	526,52	727,84	532,91	736,67	539,46	745,73
CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	0,00	0,00	3,59	4,79	3,84	5,11	3,89	5,17	3,95	5,25
CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	0,00	0,00	4,22	5,63	4,52	6,01	4,58	6,09	4,65	6,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	8,43	11,65	8,94	12,36	9,05	12,51	9,16	12,66
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	11,81	16,33	12,52	17,31	12,67	17,51	12,83	17,74
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	12,09	16,71	12,81	17,71	12,97	17,93	13,13	18,15
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	15,87	21,94	16,83	23,27	17,03	23,54	17,24	23,83
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	0,00	0,00	12,66	17,50	13,43	18,57	13,59	18,79	13,76	19,02
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG 2BL X 7 CAPS	0,00	0,00	25,17	34,79	26,69	36,90	27,01	37,34	27,34	37,79
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG 4BL X 7 CAPS	0,00	0,00	35,71	49,36	37,86	52,34	38,32	52,97	38,79	53,62
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,41	10,24	7,85	10,85	7,95	10,99	8,05	11,13
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	28,62	39,56	30,34	41,94	30,71	42,45	31,09	42,98
CLORIDRATO DE METFORMINA	1G 3 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	9,53	13,17	10,11	13,98	10,23	14,14	10,36	14,32
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	9,42	13,02	9,99	13,81	10,11	13,98	10,23	14,14
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	14,27	19,73	15,13	20,92	15,31	21,16	15,50	21,43
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG 3 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	4,99	6,90	5,29	7,31	5,35	7,40	5,42	7,49
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,60	9,12	7,00	9,68	7,08	9,79	7,17	9,91
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	13,03	18,01	13,81	19,09	13,98	19,33	14,15	19,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	19,78	27,34	20,98	29,00	21,23	29,35	21,49	29,71
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	247,65	342,34	262,59	362,99	265,78	367,40	269,05	371,92
CLORIDRATO DE OXIBUTININA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	13,20	17,60	14,12	18,79	14,32	19,05	14,53	19,31
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,30	5,73	4,59	6,11	4,66	6,20	4,73	6,29
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	6,17	8,23	6,60	8,78	6,69	8,90	6,79	9,03
CLORIDRATO DE RANITIDINA	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	13,79	19,06	14,62	20,21	14,80	20,46	14,98	20,71
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	34,96	48,33	37,07	51,24	37,52	51,87	37,98	52,50
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG 5 STP C/4 COMP	0,00	0,00	11,73	16,22	12,44	17,20	12,59	17,40	12,74	17,61
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG X 10 COMP REV	0,00	0,00	5,86	8,10	6,21	8,58	6,29	8,70	6,37	8,81
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300MG 5STP C/4 COMP	0,00	0,00	22,21	30,70	23,55	32,55	23,84	32,96	24,13	33,36
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300MG X 10 COMP REV	0,00	0,00	11,07	15,30	11,74	16,23	11,88	16,42	12,03	16,63
CLORIDRATO DE RANITIDINA	50MG INJ C/100 AMP X 2ML	0,00	0,00	65,95	91,17	69,93	96,67	70,78	97,84	71,65	99,05
CLORIDRATO DE SERTRALINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	0,00	0,00	40,24	53,66	43,05	57,29	43,66	58,07	44,29	58,87
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	19,18	25,58	20,52	27,31	20,81	27,68	21,11	28,06
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	37,49	49,99	40,11	53,37	40,68	54,10	41,27	54,86

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28	0,00	0,00	49,92	66,57	53,40	71,06	54,16	72,03	54,94	73,03
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	17,67	24,43	18,73	25,89	18,96	26,21	19,19	26,53
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	26,50	36,63	28,10	38,84	28,44	39,31	28,79	39,80
CLORTALIDONA	12,5MG 4 BL X 15 COMP	0,00	0,00	5,39	7,45	5,71	7,89	5,78	7,99	5,85	8,09
CLORTALIDONA	12,5MG X 90 COMP (EMB FRAC)	0,00	0,00	8,17	11,29	8,66	11,97	8,77	12,12	8,88	12,28
CLORTALIDONA	25MG 4 BL X 15 COMP	0,00	0,00	9,47	13,09	10,04	13,88	10,16	14,04	10,28	14,21
CLORTALIDONA	25MG X 90 COMP (EMB FRAC)	0,00	0,00	14,53	20,09	15,40	21,29	15,59	21,55	15,78	21,81
CLORTALIDONA	50MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	7,20	9,95	7,64	10,56	7,73	10,69	7,83	10,82
CLORTALIDONA	50MG X 90 COMP (EMB FRAC)	0,00	0,00	21,81	30,15	23,13	31,97	23,41	32,36	23,70	32,76
CLORTALIL	25 MG COM CT ENV AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	7,23	9,99	7,32	10,12	7,41	10,24
CLORTALIL	25 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,74	14,85	10,87	15,03	11,00	15,21
CLORTALIL	50 MG COM CT ENV AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,23	9,99	7,32	10,12	7,41	10,24
CLORTALIL	50 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,39	29,57	21,65	29,93	21,92	30,30
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	0,00	0,00	16,50	22,00	17,65	23,49	17,90	23,81	18,16	24,14
CLOTRIMAZOL	20 MG/G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	0,00	0,00	15,88	21,18	16,99	22,61	17,23	22,92	17,48	23,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOTRIMAZOL	CR 10MG/G BISN C/20 G	0,00	0,00	4,41	5,88	4,71	6,27	4,78	6,36	4,85	6,45
CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	9,24	12,32	9,88	13,15	10,02	13,33	10,16	13,51
COLACHOFRA	SOL FR C/120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,05	13,37	10,19	13,55	10,34	13,74
COMPLEXO B	FR C/100 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	17,55	13,38	17,79	13,57	18,04
COMPLEXO B	FR C/20 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	10,26	13,65	10,41	13,84	10,56	14,04
COMPLEXO B	GOTAS FR C/20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,16	9,53	7,26	9,66	7,36	9,78
COMPLEXO B	XPE FR C/120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,12	13,47	10,26	13,65	10,41	13,84
CORONARIL	120MG X 20 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17	14,06	10,29	14,22	10,42	14,40
CORONARIL	240MG X 30 COMP REV	0,00	0,00	24,02	33,20	25,47	35,21	25,78	35,64	26,10	36,08
CORONARIL	80MG X 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	9,34	12,91	9,45	13,06	9,57	13,23
CORTIZOL	100MG INJ C/50 FR C/2ML (HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	111,15	153,65	112,50	155,52	113,88	157,42
CORTIZOL	500MG INJC/50FR C/5ML (HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	274,33	379,22	277,66	383,83	281,08	388,55
CYSTEX	FR C/24 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,91	13,19	10,05	13,37	10,19	13,55
DAKGRAN	LOCAO 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,85	6,70	4,91	6,79	4,97	6,87
DASC	FR C/20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,04	16,02	12,21	16,24	12,39	16,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEFLAZACORTE	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	367,30	507,74	389,45	538,36	394,18	544,90	399,03	551,60
DEFLAZACORTE	30MG C/10 COMP	0,00	0,00	40,87	56,50	43,33	59,90	43,86	60,63	44,40	61,38
DEFLAZACORTE	6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	77,10	106,58	81,75	113,01	82,74	114,38	83,76	115,79
DEFLAZACORTE	6MG C/20 COMP	0,00	0,00	17,13	23,68	18,16	25,10	18,38	25,41	18,61	25,73
DERMOCORTE	(20 + 0,644) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	17,30	13,18	17,53	13,37	17,77
DERMOCORTE	(20 + 0,644) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,73	16,94	12,91	17,17	13,10	17,41
DERMOSTATIN	100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,98	21,26	16,21	21,56	16,44	21,85
DESONIDA	0,5 MG LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G	0,00	0,00	20,38	27,18	21,80	29,01	22,11	29,41	22,43	29,82
DESONIDA	0,5MG/G CREM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	11,33	15,11	12,12	16,13	12,29	16,35	12,47	16,58
DESONIDA	0,5MG/G POM BISN C/ 30G	0,00	0,00	11,21	14,95	11,99	15,95	12,16	16,17	12,34	16,40
DESONIDA	1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS TRANS GOT X 30 G	0,00	0,00	11,85	15,80	12,68	16,87	12,86	17,10	13,05	17,35
DEXADERMIL	CREME BISN C/10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,71	10,66	7,80	10,78	7,90	10,92
DEXAMETASONA	0,50 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	2,09	2,89	2,21	3,06	2,24	3,10	2,27	3,14
DEXAMETASONA	0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	2,58	3,57	2,74	3,79	2,77	3,83	2,80	3,87
DEXAMETASONA	4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	4,37	6,04	4,63	6,40	4,69	6,48	4,75	6,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEXAMETASONA	ELIXIR FR C/120ML	0,00	0,00	5,38	7,44	5,70	7,88	5,77	7,98	5,84	8,07
DIAZEPAM	(B1) 10MG 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	3,62	5,00	3,83	5,29	3,88	5,36	3,93	5,43
DIAZEPAM	(B1) 5MG 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	2,66	3,68	2,83	3,91	2,86	3,95	2,90	4,01
DIAZEPAM	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	5,41	7,48	5,74	7,93	5,81	8,03	5,88	8,13
DIAZEPAM	10MG X 30 COMP	0,00	0,00	5,41	7,48	5,74	7,93	5,81	8,03	5,88	8,13
DIAZEPAM	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	4,01	5,54	4,25	5,88	4,30	5,94	4,35	6,01
DIAZEPAM	5MG X 30 COMP	0,00	0,00	4,01	5,54	4,25	5,88	4,30	5,94	4,35	6,01
DIAZOL	3 STP X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,87	17,13	13,05	17,36	13,24	17,60
DIAZOL	SUSP FR C/60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,50	13,97	10,65	14,16	10,80	14,36
DIBENDRIL	PAST STP MENTA 3 X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	6,39	8,50	6,48	8,62	6,57	8,73
DIBENDRIL	PAST STPFRAMBOESA 3 X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	6,39	8,50	6,48	8,62	6,57	8,73
DIBENDRIL	XPE 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,91	13,19	10,05	13,37	10,19	13,55
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	5,78	7,99	6,13	8,47	6,20	8,57	6,28	8,68
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO)	0,00	0,00	9,24	12,77	9,80	13,55	9,92	13,71	10,04	13,88
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO)	0,00	0,00	12,57	17,38	13,33	18,43	13,49	18,65	13,66	18,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 66 (EMB FRAC)	0,00	0,00	38,05	52,60	40,34	55,76	40,83	56,44	41,33	57,13
DICLOFENACO DIETILAMONIO	GEL BISN 60G	0,00	0,00	6,18	8,54	6,55	9,05	6,63	9,17	6,71	9,28
DICLOFENACO POTASSICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	4,32	5,97	4,58	6,33	4,64	6,41	4,70	6,50
DICLOFENACO POTASSICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	21,05	29,10	22,32	30,85	22,59	31,23	22,87	31,61
DICLOFENACO POTASSICO	50MG 2 X 10 COMP REV	0,00	0,00	7,17	9,91	7,61	10,52	7,70	10,64	7,79	10,77
DICLOFENACO RESINATO	15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML	0,00	0,00	5,10	7,05	5,40	7,46	5,47	7,56	5,54	7,66
DICLOFENACO SOD.	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	7,88	10,51	8,43	11,22	8,55	11,37	8,67	11,52
DIMETICONA	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,03	9,72	7,45	10,30	7,54	10,42	7,63	10,55
DIMETICONA	40MG 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	5,87	8,11	6,22	8,60	6,30	8,71	6,38	8,82
DIMETICONA	75 MG/ML MEU OR CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	5,73	7,92	6,08	8,40	6,15	8,50	6,23	8,61
DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA	80 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL ORAL GT FR X 20 ML	0,00	0,00	5,78	7,71	6,18	8,22	6,27	8,34	6,36	8,45
DIMETILIV	40MG BL 2 X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	8,71	6,38	8,82	6,46	8,93
DIMETILIV	GOTAS FR C/15 ML 75MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,77	7,98	5,84	8,07	5,91	8,17
DIMETILIV	MAX 125MG 1 BL X 10 CAPS GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67	11,99	8,78	12,14	8,89	12,29
DIPIRONA SÓDICA	50MG/ML SOL ORAL 100ML	0,00	0,00	5,00	6,67	5,34	7,11	5,42	7,21	5,50	7,31

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA	CREM BISN C/ 30G	0,00	0,00	8,91	11,88	9,53	12,68	9,67	12,86	9,81	13,04
DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA	POM BISN C/ 30G	0,00	0,00	9,26	12,35	9,91	13,19	10,05	13,37	10,19	13,55
DIPROP.BETA+AC.SALIC.	POM 30 G	0,00	0,00	7,90	10,53	8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,06	12,08	9,69	12,89	9,83	13,07	9,97	13,25
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,49	12,66	10,16	13,52	10,30	13,70	10,45	13,89
DORICIN	30 STP C/4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	63,42	48,34	64,29	49,04	65,19
DORICIN	GOTAS FR C/10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59	8,77	6,68	8,88	6,78	9,01
DORSEDIN	2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	10,88	8,30	11,04	8,42	11,19
DORSPAN	2 BL X 10 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,88	13,15	10,02	13,33	10,16	13,51
DORSPAN	COMPOSTO GOTAS FR C/20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	12,51	9,53	12,67	9,67	12,85
DOXILEGRAND	1 BL X 15 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	12,64	17,47	12,79	17,68	12,95	17,90
DRYLTAC	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59	9,11	6,67	9,22	6,75	9,33
DRYLTAC	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	9,23	12,76	9,34	12,91	9,45	13,06
DRYLTAC	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	18,23	13,35	18,45	13,51	18,68
ECTRIN	2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	13,49	9,88	13,66	10,00	13,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ECTRIN	INJ IV C/50AMPX5ML (HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	59,11	81,71	59,83	82,71	60,57	83,73
ECTRIN	SUSP FR C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,28	11,45	8,38	11,58	8,48	11,72
EMIDRAT	SOL SABOR GUARANA FR 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	17,34	13,22	17,58	13,41	17,83
EMIDRAT	SOL SABOR CEREJA FR C/500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	17,34	13,22	17,58	13,41	17,83
EMISTIN	1 MG + 05 MG COM CT ENV AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	16,35	21,76	16,58	22,05	16,82	22,36
EMS	XPE EXPECT FR C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,73	16,22	11,87	16,41	12,02	16,62
EMSCORT	CR BISN C/30G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,82	23,71	18,07	24,03	18,33	24,37
EMSGRIP	100MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (SBR LIMAO-MEL) (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	24,66	32,81	25,01	33,26	25,37	33,72
EMS-MAX	500MG 1 BL X 3 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	30,32	41,91	30,69	42,42	31,07	42,95
ENDCOFF	PAST MEL E LIMAO C/12UN	0,00	0,00	0,00	0,00	6,42	8,54	6,51	8,66	6,60	8,77
ENDCOFF	PAST STP MENTA C/12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	6,42	8,54	6,51	8,66	6,60	8,77
ENERGIL C	1 G COMP EFERV C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,95	9,25	7,05	9,38	7,15	9,50
ENERGIL C	1 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR	0,00	0,00	0,00	0,00	8,95	11,91	9,08	12,08	9,21	12,24
ENERGIL C	1 G ROSE HIPS C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
ENERGIL C	2 G COMP EFERV C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,38	13,81	10,53	14,00	10,68	14,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENERGIL C	2 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65	15,50	11,82	15,72	11,99	15,94
ENERGIL C	2 G ROSE HIPS C/10 COMP EFERV	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	14,12	10,76	14,31	10,91	14,50
ENERGIL C	200 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	6,95	5,29	7,04	5,37	7,14
ENERGIL C	500MG AP 2 BL X 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
ENERGIL C	500MG MAST STP C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
ESPASMO DIMETILIV	FRASCO C/20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69	12,89	9,83	13,07	9,97	13,25
ESPIRONOLACTONA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	34,53	47,73	36,62	50,62	37,06	51,23	37,52	51,87
ESPIRONOLACTONA	100MG 1 BL X 15 COMP	0,00	0,00	8,63	11,93	9,15	12,65	9,26	12,80	9,37	12,95
ESPIRONOLACTONA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	16,35	22,60	17,34	23,97	17,55	24,26	17,77	24,56
ESPIRONOLACTONA	25MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	8,08	11,17	8,57	11,85	8,67	11,99	8,78	12,14
ESPIRONOLACTONA	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	26,05	36,01	27,62	38,18	27,96	38,65	28,30	39,12
ESPIRONOLACTONA	50MG C/30 COMP-LG	0,00	0,00	12,98	17,94	13,76	19,02	13,93	19,26	14,10	19,49
ESSEDIN	GRIPE FRASCO C/20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,92	19,85	15,13	20,12	15,35	20,40
ESTRINOLON	0,625MG 1 BL X 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	18,11	13,26	18,33	13,42	18,55
ESTRINOLON	0,625MG 1 BL X 28 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,49	24,18	17,70	24,47	17,92	24,77

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESTRINOLON	CR 0,625MG BISN C/25G C/APL	0,00	0,00	0,00	0,00	17,88	24,72	18,10	25,02	18,32	25,32
EXPECTOCILIN	500MG INJ AD C/1FR+AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,50	17,96	13,69	18,21	13,89	18,46
FENOXIMETILPENIC.POT.	SOL FR 60ML	0,00	0,00	7,15	9,88	7,58	10,48	7,67	10,60	7,76	10,73
FINASTERIDA	1MG 2 BL X 15 COMP REV	0,00	0,00	33,35	44,47	35,67	47,47	36,18	48,12	36,70	48,78
FINASTERIDA	1MG X 60 COMP REV	0,00	0,00	54,40	72,54	58,19	77,43	59,02	78,49	59,87	79,58
FINASTERIDA	1MG X 90 COMP REV (EMB FRAC)	0,00	0,00	81,88	109,19	87,60	116,57	88,84	118,15	90,12	119,79
FINASTERIDA	5MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	52,60	72,71	55,77	77,09	56,45	78,03	57,14	78,99
FINASTERIDA	5MG X 90 COMP REV (EMB FRAC)	0,00	0,00	158,14	218,61	167,67	231,78	169,71	234,60	171,80	237,49
FLUCOCIN	150MG 1 BL X 1 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,60	20,18	14,78	20,43	14,96	20,68
FLUCOCIN	150MG 1 BL X 2 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	29,07	40,19	29,42	40,67	29,78	41,17
FLUCOCIN	INJ 200MG 1F/A C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	57,08	78,91	57,77	79,86	58,48	80,84
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	28,18	38,95	29,88	41,30	30,24	41,80	30,61	42,31
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)	0,00	0,00	411,20	568,43	436,00	602,71	441,30	610,04	446,73	617,54
FLUCONAZOL	150MG 1 BL X 1 CAPS	0,00	0,00	18,95	26,20	20,10	27,79	20,34	28,12	20,59	28,46
FOLIFOLIN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	12,74	17,61	12,89	17,82	13,05	18,04

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FOSF. CLINDAMICINA	10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G	0,00	0,00	15,38	20,51	16,46	21,90	16,69	22,20	16,93	22,50
FOSF. CLINDAMICINA	150MG/ML INJ 100 AMP C/ 4ML	0,00	0,00	467,95	646,88	496,17	685,89	502,20	694,22	508,38	702,76
FOSF. CLINDAMICINA	20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC	0,00	0,00	21,49	28,66	22,99	30,59	23,32	31,01	23,66	31,45
FRIXOPEL	CR BISN C/25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,52	12,67	9,66	12,85	9,80	13,03
FUMARATO DE CETOTIFENO	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	17,26	23,86	18,30	25,30	18,52	25,60	18,75	25,92
FUMARATO DE CETOTIFENO	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	0,00	0,00	20,84	28,81	22,10	30,55	22,37	30,92	22,65	31,31
FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	13,61	18,81	14,43	19,95	14,61	20,20	14,79	20,45
FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	13,61	18,81	14,43	19,95	14,61	20,20	14,79	20,45
GABAPENTINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	39,07	54,01	41,43	57,27	41,93	57,96	42,45	58,68
GABAPENTINA	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	47,67	65,90	50,55	69,88	51,16	70,72	51,79	71,59
GELMAX	4 BL X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,09	9,43	7,19	9,56	7,29	9,69
GELMAX	EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5	0,00	0,00	0,00	0,00	106,09	141,17	107,60	143,10	109,15	145,09
GELMAX	EFERV ABACAXI 20 SACHET C/5G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,94	26,53	20,22	26,89	20,51	27,26
GELMAX	PAPAYA-CASSIS BL 4 X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,09	9,43	7,19	9,56	7,29	9,69
GELMAX	SUSP FR C/240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,33	19,07	14,53	19,32	14,74	19,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GENFIBROZILA	600 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 24	0,00	0,00	32,99	45,60	34,98	48,35	35,40	48,94	35,84	49,54
GENFIBROZILA	600MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)	0,00	0,00	82,75	114,39	87,74	121,29	88,81	122,77	89,90	124,27
GENFIBROZILA	900MG 2 BLT C/ 6 COMP	0,00	0,00	24,86	34,37	26,36	36,44	26,68	36,88	27,01	37,34
GENFIBROZILA	900MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)	0,00	0,00	124,14	171,61	131,63	181,96	133,23	184,17	134,87	186,44
GENTAGRAN	POM OT BISN C/3 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	9,50	6,95	9,61	7,04	9,73
GLIANSOR	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,46	13,08	9,57	13,23	9,69	13,40
GLIANSOR	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	19,69	27,22	19,93	27,55	20,18	27,90
GLIANSOR	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	36,35	50,25	36,79	50,86	37,24	51,48
GLIBENCLAMIDA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	7,44	10,28	7,88	10,89	7,98	11,03	8,08	11,17
GLIBENCLAMIDA	5MG 2 BLT C/ 15 COMP	0,00	0,00	4,17	5,76	4,42	6,11	4,47	6,18	4,52	6,25
GLICERINA	AD C/6 SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,95	10,58	8,06	10,72	8,18	10,87
GLICERINA	LAC C/6 SUP-E	0,00	0,00	0,00	0,00	7,67	10,21	7,78	10,35	7,89	10,49
GRIPEN	3STP C/4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	13,56	10,33	13,74	10,48	13,93
GUAIFENESINA	13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,28	7,04	5,65	7,52	5,73	7,62	5,81	7,72
GUAIFENESINA	16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,28	7,04	5,65	7,52	5,73	7,62	5,81	7,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HALOPERIDOL	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	2,25	3,11	2,39	3,30	2,42	3,35	2,45	3,39
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	2,45	3,39	2,60	3,59	2,63	3,64	2,66	3,68
HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	2,53	3,50	2,69	3,72	2,72	3,76	2,75	3,80
HIDROCORTISONA	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,61	11,48	9,21	12,26	9,34	12,42	9,47	12,59
HIDROCORTISONA	10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML	0,00	0,00	11,05	14,74	11,82	15,73	11,99	15,95	12,16	16,16
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SUSP FR C/240ML	0,00	0,00	5,40	7,20	5,78	7,69	5,86	7,79	5,94	7,90
IBUPROFENO	200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	5,98	7,97	6,40	8,52	6,49	8,63	6,58	8,75
INFLALID	1 BL X 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	14,65	10,73	14,83	10,86	15,01
INFLALID	GOTAS FR C/15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	14,65	10,73	14,83	10,86	15,01
INFRALAX	2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,66	23,50	17,91	23,82	18,17	24,15
INSUCARD	INJ 250MG 50AMP 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	373,42	516,20	377,96	522,48	382,61	528,91
ITRACONOL	100MG 1 BL X 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	27,36	37,82	27,69	38,28	28,03	38,75
LANSOPRAZOL	15MG 2BLT C/ 7 CAPS	0,00	0,00	18,02	24,91	19,11	26,42	19,34	26,73	19,58	27,07
LANSOPRAZOL	15MG X 60 CAPS (EMB FRAC)	0,00	0,00	53,71	74,25	56,95	78,73	57,64	79,68	58,35	80,66
LANSOPRAZOL	30MG 2 BLT C/ 7 CAPS	0,00	0,00	35,22	48,69	37,35	51,63	37,80	52,25	38,26	52,89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LANSOPRAZOL	30MG 4 BLT C/ 7 CAPS	0,00	0,00	67,01	92,63	71,05	98,22	71,91	99,41	72,79	100,62
LANSOPRAZOL	30MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	18,71	25,86	19,84	27,43	20,08	27,76	20,33	28,10
LANSOPRAZOL	30MG X 60 CAPS (EMB FRAC)	0,00	0,00	97,84	135,25	103,74	143,41	105,00	145,15	106,29	146,93
LEVERCTIN	6 MG COM CT STR AL X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	7,93	10,96	8,03	11,10	8,13	11,24
LEVERCTIN	6 MG COM CT STR AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	14,77	20,42	14,95	20,67	15,13	20,92
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	44,94	62,12	47,65	65,87	48,23	66,67	48,82	67,49
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3	0,00	0,00	13,47	18,62	14,29	19,75	14,46	19,99	14,64	20,24
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42 (EMB FRAC)	0,00	0,00	188,76	260,93	200,15	276,68	202,58	280,04	205,07	283,48
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7	0,00	0,00	31,48	43,52	33,37	46,13	33,78	46,70	34,20	47,28
LISINOPRIL	10MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	20,94	28,95	22,20	30,69	22,47	31,06	22,75	31,45
LISINOPRIL	10MG X 90 COMP (EMB FRAC)	0,00	0,00	62,92	86,98	66,72	92,23	67,53	93,35	68,36	94,50
LISINOPRIL	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	69,28	95,77	73,46	101,55	74,35	102,78	75,26	104,04
LISINOPRIL	20MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	34,77	48,06	36,87	50,97	37,32	51,59	37,78	52,23
LISINOPRIL	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	94,71	130,92	100,42	138,82	101,64	140,50	102,89	142,23
LISINOPRIL	30MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	47,48	65,63	50,35	69,60	50,96	70,45	51,59	71,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISINOPRIL	5MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	13,21	18,26	14,01	19,37	14,18	19,60	14,35	19,84
LISINOPRIL	5MG X 90 COMP (EMB FRAC)	0,00	0,00	40,04	55,35	42,45	58,68	42,97	59,40	43,50	60,13
LORATADINA	5MG/5ML XPE FR C/100ML	0,00	0,00	10,89	14,52	11,64	15,49	11,81	15,71	11,98	15,92
LORATADINA + PSEUDOEFEDRINA	1MG/ML XPE60ML	0,00	0,00	13,36	17,82	14,30	19,03	14,50	19,28	14,71	19,55
LORAZEPAM	(B1) 1MG 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	3,94	5,45	4,18	5,78	4,23	5,85	4,28	5,92
LORAZEPAM	(B1) 2MG 1 BL X 20 COMP	0,00	0,00	5,64	7,80	5,98	8,27	6,05	8,36	6,12	8,46
LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	46,59	64,40	49,40	68,29	50,00	69,12	50,62	69,98
LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	46,59	64,40	49,40	68,29	50,00	69,12	50,62	69,98
LOSARTANA POTÁSSICA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	24,04	33,23	25,49	35,24	25,80	35,66	26,12	36,11
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	16,29	22,52	17,27	23,87	17,48	24,16	17,70	24,47
LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	139,79	193,24	148,22	204,89	150,02	207,38	151,87	209,94
LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	139,79	193,24	148,22	204,89	150,02	207,38	151,87	209,94
MALEA.ENALAP.+HIDR.	10/25MG 2BX15 COMP	0,00	0,00	18,54	25,63	19,66	27,18	19,90	27,51	20,14	27,84
MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	7,39	9,85	7,91	10,53	8,02	10,67	8,14	10,82
MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA	XPE 120ML	0,00	0,00	13,26	17,68	14,19	18,88	14,39	19,14	14,60	19,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	5,07	6,76	5,42	7,21	5,50	7,31	5,58	7,42
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2 MG COM CT BL AL BCO PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	3,82	5,09	4,08	5,43	4,14	5,51	4,20	5,58
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	SOL ORAL 120ML	0,00	0,00	5,68	7,57	6,07	8,08	6,16	8,19	6,25	8,31
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE	0,4 + 4,0 + 20 MG/ML SOL ORAL X 120 ML	0,00	0,00	8,18	10,91	8,75	11,64	8,87	11,80	9,00	11,96
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	34,33	47,46	36,40	50,32	36,84	50,93	37,29	51,55
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	43,85	60,62	46,50	64,28	47,06	65,05	47,64	65,86
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	19,06	26,35	20,21	27,94	20,46	28,28	20,71	28,63
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	55,65	76,93	59,00	81,56	59,72	82,55	60,45	83,56
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	31,62	43,71	33,52	46,34	33,93	46,90	34,35	47,48
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	94,88	131,16	100,60	139,07	101,82	140,75	103,07	142,48
MALEATO DE TIMOLOL	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	3,65	5,05	3,87	5,35	3,92	5,42	3,97	5,49
MALEATO DE TIMOLOL	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	4,41	6,10	4,67	6,46	4,73	6,54	4,79	6,62
MALEATO ENALAPRIL	10MG 3STP C/10 COMP	0,00	0,00	17,00	23,50	18,02	24,91	18,24	25,21	18,46	25,52
MALEATO ENALAPRIL	20MG 3STP C/10 COMP	0,00	0,00	30,61	42,31	32,46	44,87	32,85	45,41	33,25	45,96
MALEATO ENALAPRIL	5MG 3STP C/10 COMP	0,00	0,00	9,40	12,99	9,97	13,78	10,09	13,95	10,21	14,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEBENDAZOL	100MG 1 BL X 6 COMP	0,00	0,00	2,72	3,76	2,88	3,98	2,92	4,04	2,96	4,09
MEBENDAZOL	SUSP FR C/30ML	0,00	0,00	2,63	3,64	2,79	3,86	2,82	3,90	2,85	3,94
MEBENDAZOL + TIABENDAZOL	200MG+332MG 1 BLT C/ 6 COMP	0,00	0,00	5,58	7,44	5,97	7,94	6,05	8,05	6,14	8,16
MELOXICAM	15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	98,71	136,45	104,67	144,69	105,94	146,45	107,24	148,24
MELOXICAM	15MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	16,45	22,74	17,44	24,11	17,65	24,40	17,87	24,70
MELOXICAM	7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	53,12	73,43	56,33	77,87	57,01	78,81	57,71	79,78
MELOXICAM	7,5MG FR C/10 COMP	0,00	0,00	8,94	12,36	9,47	13,09	9,59	13,26	9,71	13,42
MELOXIGRAN	15MG FR C/10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,48	26,93	19,72	27,26	19,96	27,59
MESALAZINA	3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML	0,00	0,00	14,54	20,10	15,41	21,30	15,60	21,56	15,79	21,83
MESALAZINA	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	47,43	65,57	50,29	69,52	50,90	70,36	51,53	71,23
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	31,19	43,12	33,07	45,71	33,47	46,27	33,88	46,83
METILDOPA	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	23,91	33,05	25,35	35,04	25,66	35,47	25,98	35,91
METILDOPA	250MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	8,48	11,72	8,99	12,43	9,10	12,58	9,21	12,73
METILDOPA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	46,65	64,49	49,46	68,37	50,06	69,20	50,68	70,06
METILDOPA	500MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	15,79	21,83	16,75	23,15	16,95	23,43	17,16	23,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METILPRESS	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,75	20,39	14,93	20,64	15,11	20,89
METILPRESS	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,59	35,37	25,90	35,80	26,22	36,25
METRONIDAZOL	250MG 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	4,28	5,92	4,53	6,26	4,59	6,35	4,65	6,43
METRONIDAZOL	400MG 2 BL X 12 COMP	0,00	0,00	5,87	8,11	6,22	8,60	6,30	8,71	6,38	8,82
METRONIDAZOL	GEL VAG. BISN C/50G C/APL	0,00	0,00	6,39	8,83	6,78	9,37	6,86	9,48	6,94	9,59
MICOFENOLATO DE MOFETILA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	333,90	461,57	354,04	489,41	358,34	495,36	362,75	501,45
NARIDRIN	12HS GOTAS FR C/30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,63	18,14	13,82	18,38	14,02	18,64
NARIDRIN	GOTAS AD FR C/15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	11,31	8,62	11,46	8,74	11,62
NARIDRIN	GOTAS INF FR C/15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16	10,86	8,28	11,01	8,40	11,17
NEOTRICIN	POM BISN C/15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,87	7,96	11,00	8,06	11,14
NEUROTONICO	SOL FR C/480ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,95	22,55	17,19	22,86	17,44	23,18
NEUROTRYPT	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89	8,14	5,96	8,24	6,03	8,34
NEUROTRYPT	75 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	22,12	30,58	22,39	30,95	22,67	31,34
NIMESILAM	1 BL X 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	10,73	7,85	10,85	7,95	10,99
NIMESILAM	GOTAS FR C/15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	10,06	7,37	10,19	7,46	10,31

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIMESULIDA	100MG C/12 COMP	0,00	0,00	10,01	13,84	10,61	14,67	10,74	14,85	10,87	15,03
NIMESULIDA	20 MG / G GEL DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	6,92	9,23	7,40	9,85	7,51	9,99	7,62	10,13
NIMESULIDA	50MG/ML FR C/15ML	0,00	0,00	8,37	11,57	8,87	12,26	8,98	12,41	9,09	12,57
NIMODIPINO	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	37,96	52,47	40,25	55,64	40,74	56,32	41,24	57,01
NIMODIPINO	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB FRAC)	0,00	0,00	101,23	139,94	107,34	148,38	108,64	150,18	109,98	152,03
NISTATINA	25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC	0,00	0,00	6,29	8,70	6,67	9,22	6,75	9,33	6,83	9,44
NISTATINA	CR VAG BISN C/60G C/APLI	0,00	0,00	6,29	8,70	6,67	9,22	6,75	9,33	6,83	9,44
NISTATINA	SUSP ORAL FR C/50ML	0,00	0,00	10,65	14,72	11,29	15,61	11,43	15,80	11,57	15,99
NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO	100.000 UI/G + 200 MG/G POM C/ 60 GR	0,00	0,00	14,66	19,55	15,68	20,86	15,90	21,15	16,13	21,44
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREME BG C/ 20 GR	0,00	0,00	8,05	10,73	8,61	11,46	8,73	11,61	8,86	11,78
NITRATO DE ISOCONAZOL	10MG/G CREM VAG BISN C/ 40G + 7 APLIC	0,00	0,00	16,34	21,79	17,48	23,26	17,73	23,58	17,99	23,91
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	0,00	0,00	5,59	7,45	5,98	7,96	6,06	8,06	6,15	8,17
NITRATO DE MICONAZOL	20MG/G CR BISN 80G + 14APLIC	0,00	0,00	8,91	12,32	9,45	13,06	9,56	13,22	9,68	13,38
NITRATO DE MICONAZOL	LOCAO FR 30G-LG	0,00	0,00	5,14	7,11	5,45	7,53	5,52	7,63	5,59	7,73
NITRATO DE MICONAZOL	PO FR 30G-LG	0,00	0,00	9,91	13,70	10,50	14,51	10,63	14,69	10,76	14,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NITRAZEPAM	5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	5,43	7,24	5,81	7,73	5,89	7,83	5,97	7,94
NOCICLIN	1 BL X 21 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	7,26	5,31	7,34	5,38	7,44
NOCICLIN	1 BL X 21 COMP (HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,93	6,82	4,99	6,90	5,05	6,98
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	70,96	98,09	75,24	104,01	76,15	105,27	77,09	106,57
NORFLOXACINO	400MG FR C/14 COMP	0,00	0,00	17,30	23,91	18,35	25,37	18,57	25,67	18,80	25,99
NORIDERM	1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,61	22,96	16,81	23,24	17,02	23,53
NORIDERM	CREME BISN C/20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,35	16,43	12,53	16,66	12,71	16,89
OFLOXACINO	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	9,99	13,81	10,59	14,64	10,72	14,82	10,85	15,00
OMEPRAZIN	20MG 2 BL X 7 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	29,18	40,34	29,53	40,82	29,89	41,32
OMEPRAZIN	40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	19,23	26,58	19,46	26,90	19,70	27,23
OMEPRAZIN	INJ 40MG C/25 F/A+DIL10ML (HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	424,00	586,12	429,15	593,24	434,43	600,54
OMEPRAZOL	10MG 2 BL X 7 CAPS	0,00	0,00	11,81	16,33	12,52	17,31	12,67	17,51	12,83	17,74
OMEPRAZOL	10MG X 60 CAPS (EMB FRAC)	0,00	0,00	48,30	66,77	51,22	70,80	51,84	71,66	52,48	72,55
OMEPRAZOL	20MG 1 BL X 7 CAPS	0,00	0,00	11,49	15,88	12,18	16,84	12,33	17,04	12,48	17,25
OMEPRAZOL	20MG 2 BL X 7 CAPS	0,00	0,00	21,96	30,36	23,29	32,20	23,57	32,58	23,86	32,98

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OMEPRAZOL	20MG 4 BLT C/ 7 CÁPS	0,00	0,00	41,96	58,00	44,49	61,50	45,03	62,25	45,58	63,01
OMEPRAZOL	20MG X 60 CAPS (EMB FRAC)	0,00	0,00	76,91	106,32	81,55	112,73	82,54	114,10	83,56	115,51
OMEPRAZOL	40MG 1 BL X 7 CAPS	0,00	0,00	19,33	26,72	20,49	28,32	20,74	28,67	21,00	29,03
OMEPRAZOL	40MG X 60 CAPS (EMB FRAC)	0,00	0,00	157,02	217,06	166,49	230,15	168,51	232,94	170,58	235,80
ONCILEG	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24	14,96	11,40	15,16	11,56	15,37
ONCILEG	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,95	15,90	12,12	16,12	12,29	16,34
OTOMIXYN	GOTAS FR C/5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,22	11,36	8,32	11,50	8,42	11,64
PANTOPRAZOL	20MG 1 BL X 14 COMP	0,00	0,00	16,41	22,68	17,40	24,05	17,61	24,34	17,83	24,65
PANTOPRAZOL	20MG 1 BL X 7 COMP	0,00	0,00	9,69	13,40	10,28	14,21	10,40	14,38	10,53	14,56
PANTOPRAZOL	20MG 2 BL X 14 COMP	0,00	0,00	30,91	42,73	32,77	45,30	33,17	45,85	33,58	46,42
PANTOPRAZOL	20MG X 60 CAPS (EMB FRAC)	0,00	0,00	62,29	86,11	66,05	91,30	66,85	92,41	67,67	93,54
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	110,86	153,25	117,54	162,48	118,97	164,46	120,43	166,48
PANTOPRAZOL	40MG 1 BL X 7 COMP	0,00	0,00	16,26	22,48	17,24	23,83	17,45	24,12	17,66	24,41
PANTOPRAZOL	40MG 1BL X 14 COMP	0,00	0,00	29,22	40,39	30,98	42,83	31,36	43,35	31,75	43,89
PANTOPRAZOL	40MG 2BL X 14 COMP	0,00	0,00	54,53	75,38	57,82	79,93	58,52	80,90	59,24	81,89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARACETAMOL	100 MG/G PÓ PREP EXT CT 50 SACH AL POLIET X 5 G	0,00	0,00	27,63	36,84	29,56	39,33	29,98	39,87	30,41	40,42
PARACETAMOL	100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	13,68	18,24	14,63	19,47	14,84	19,74	15,05	20,01
PARACETAMOL	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD	0,00	0,00	6,83	9,11	7,31	9,73	7,41	9,86	7,52	10,00
PARACETAMOL	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	0,00	0,00	5,07	6,76	5,42	7,21	5,50	7,31	5,58	7,42
PARACETAMOL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	22,86	30,48	24,45	32,53	24,80	32,98	25,16	33,44
PARACETAMOL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	45,75	61,01	48,95	65,14	49,64	66,02	50,35	66,93
PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	0,00	0,00	5,14	6,85	5,50	7,32	5,58	7,42	5,66	7,52
PARALGEN SINUS	500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	42,40	56,42	43,00	57,19	43,62	57,98
PARALGEN SINUS	500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	11,28	8,60	11,44	8,72	11,59
PENTOXIFILINA	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	26,57	36,73	28,17	38,94	28,51	39,41	28,86	39,89
PENTOXIFILINA	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	53,14	73,46	56,35	77,90	57,03	78,84	57,73	79,80
PENTOXIFILINA	400MG 2BL X 10 COMP	0,00	0,00	19,67	27,19	20,86	28,84	21,11	29,18	21,37	29,54
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	34,48	47,66	36,56	50,54	37,00	51,15	37,46	51,78
PIROXICAM	20MG 1 BL X 15 CAPS	0,00	0,00	8,81	12,18	9,35	12,93	9,46	13,08	9,58	13,24
PIROXICAM	20MG 1BL 10 CAPS	0,00	0,00	5,74	7,93	6,09	8,42	6,16	8,52	6,24	8,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PIROXICAM	5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	10,49	14,50	11,12	15,37	11,26	15,57	11,40	15,76
POLICLAVUMOXIL	500MG 2 BL X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	38,45	53,15	38,92	53,80	39,40	54,47
POLICLAVUMOXIL	500MG 3 BL X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	57,69	79,75	58,39	80,72	59,11	81,71
POLICLAVUMOXIL	BD 875MG 2 BL X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	69,48	96,05	70,32	97,21	71,18	98,40
POLICLAVUMOXIL	BD SUSP400MG FR C70ML	0,00	0,00	0,00	0,00	47,33	65,43	47,90	66,22	48,49	67,03
POLICLAVUMOXIL	SUSP 250MG/5ML FR75ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,31	46,05	33,71	46,60	34,12	47,17
POLIMOXIL	500MG 1 BL X 21 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	22,43	31,01	22,70	31,38	22,98	31,77
POLIMOXIL	SUSP FR PO 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,39	30,95	22,66	31,32	22,94	31,71
PONSDRIL	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	9,81	13,05	9,95	13,23	10,09	13,41
PREDINISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)	0,00	0,00	23,58	32,60	25,01	34,57	25,31	34,99	25,62	35,42
PREDINISONA	20MG 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	7,86	10,87	8,33	11,52	8,43	11,65	8,53	11,79
PREDINISONA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	16,19	22,38	17,17	23,74	17,38	24,03	17,59	24,32
PREDINISONA	5MG 2 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	5,40	7,46	5,72	7,91	5,79	8,00	5,86	8,10
PREDMICIN	POM BISN C/15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,83	18,40	14,03	18,66	14,23	18,92
PREDNIS	20MG 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,35	8,78	6,43	8,89	6,51	9,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PREDNIS	5MG 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	7,17	5,25	7,26	5,31	7,34
PRESSEL	10MG 3STP C/10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,26	21,09	15,45	21,36	15,64	21,62
PRESSEL	20MG 3STP C/10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	24,83	34,32	25,13	34,74	25,44	35,17
PRESSEL	5MG 3STP C/10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,64	13,33	9,76	13,49	9,88	13,66
PREVIANE	0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC - CALEND X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	44,05	60,89	44,59	61,64	45,14	62,40
PREVIANE	1 BL X 21 COM REV	0,00	0,00	0,00	0,00	14,82	20,49	15,00	20,74	15,18	20,98
PREVIDEZ - 2	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	13,68	18,91	13,85	19,15	14,02	19,38
PREVYOL-2	0,75MG 1 BL X 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,79	19,06	13,96	19,30	14,13	19,53
PRILPRESSIN	12,5MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	14,38	10,53	14,56	10,66	14,74
PROFLOX	250MG BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,24	16,92	12,39	17,13	12,54	17,33
PROFLOX	250MG 2BLS/7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,61	20,20	14,79	20,45	14,97	20,69
PROFLOX	500MG BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,65	27,16	19,89	27,50	20,13	27,83
PROFLOX	500MG 2 BL X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,45	31,03	22,72	31,41	23,00	31,79
PROFLOX	750MG BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	29,10	40,23	29,45	40,71	29,81	41,21
PROFLOX	INJ 200MG C/1 FR/AMP 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	42,22	58,36	42,73	59,07	43,26	59,80

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROMECLOR	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,94	42,50	32,39	43,08	32,86	43,68
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	0,00	0,00	9,99	13,81	10,59	14,64	10,72	14,82	10,85	15,00
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5MG/G CREM BISN C/ 30G	0,00	0,00	8,07	11,16	8,56	11,83	8,66	11,97	8,77	12,12
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5MG/G POM BISN C/ 30G	0,00	0,00	8,27	11,43	8,77	12,12	8,88	12,28	8,99	12,43
QUINOFORM	400 MG FR C/14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,53	25,62	18,75	25,92	18,98	26,24
RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	59,91	82,82	63,53	87,82	64,30	88,89	65,09	89,98
RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	179,74	248,47	190,59	263,46	192,90	266,66	195,27	269,93
RANITIL	150MG 5STP C/4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	22,39	16,40	22,67	16,60	22,95
REPOFLOR	1G CX C/4 SACHET	0,00	0,00	0,00	0,00	13,78	18,34	13,98	18,59	14,18	18,85
REPOFLOR	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	17,24	22,94	17,48	23,25	17,73	23,57
REPOFLOR	FR C/12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,80	25,02	19,07	25,36	19,34	25,71
REPOPIL	1 BL X 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	10,51	14,53	10,64	14,71	10,77	14,89
RIFAMICINA	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	6,97	9,64	7,39	10,22	7,48	10,34	7,57	10,46
RIFASAN	10 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,39	10,22	7,48	10,34	7,57	10,46
RINIGRAN	10ML 0,05% GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	7,86	5,99	7,97	6,08	8,08

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RINIGRAN	10ML 0,10% GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,95	9,25	7,05	9,38	7,15	9,50
RISPERIDONA	1 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	0,00	0,00	44,23	61,14	46,90	64,83	47,47	65,62	48,05	66,42
SECNAXIDOL	1G 1 BL X 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,99	13,29	10,13	13,47	10,28	13,66
SECNIDAZOL	30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 15ML	0,00	0,00	6,18	8,24	6,62	8,81	6,71	8,92	6,81	9,05
SECNIDAZOL	30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 30ML	0,00	0,00	8,42	11,23	9,01	11,99	9,14	12,16	9,27	12,32
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	109,52	151,40	116,13	160,53	117,54	162,48	118,99	164,49
SINVASTATINA	10MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	36,74	50,79	38,96	53,86	39,43	54,51	39,91	55,17
SINVATROX	20MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	49,40	68,29	50,00	69,12	50,62	69,98
STILUX	FR C/20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,19	8,24	6,28	8,35	6,37	8,47
SULFATO DE MORFINA	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	89,89	124,26	95,31	131,75	96,47	133,36	97,66	135,00
SULFATO DE MORFINA	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	100,17	138,47	106,21	146,82	107,50	148,60	108,82	150,43
SULFATO DE MORFINA	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	66,10	91,37	70,09	96,89	70,94	98,06	71,81	99,27
SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA	0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,25	5,67	4,55	6,05	4,61	6,13	4,68	6,22
SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA	POM BISN 15G	0,00	0,00	3,48	4,81	3,70	5,11	3,74	5,17	3,79	5,24
SULFATO SALBUTAMOL	FR C/120ML - LG	0,00	0,00	2,69	3,72	2,86	3,95	2,89	4,00	2,93	4,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SUPLEVIT	FR C/20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	18,27	13,92	18,51	14,12	18,77
SUPLEVIT	SOL FR C/120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	14,24	10,85	14,43	11,01	14,64
TENOXICAM	20MG 1 BL X 10 COMP-LG	0,00	0,00	14,64	20,24	15,52	21,45	15,71	21,72	15,90	21,98
TETRAMICIN	500MG 25STP C/4 CAPS-EMS	0,00	0,00	0,00	0,00	53,78	74,34	54,43	75,24	55,10	76,17
TIABENDAZOL	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	0,00	0,00	7,83	10,44	8,37	11,14	8,49	11,29	8,61	11,44
TIABENDAZOL	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6	0,00	0,00	4,78	6,61	5,07	7,01	5,13	7,09	5,19	7,17
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC	0,00	0,00	12,92	17,23	13,82	18,39	14,02	18,65	14,22	18,90
TIOCONAZOL	10MG/G PO DERM FR C/ 30G	0,00	0,00	11,34	15,12	12,13	16,14	12,30	16,36	12,48	16,59
TIOCONAZOL	CREME 1% 30G-LG	0,00	0,00	11,44	15,26	12,24	16,29	12,41	16,50	12,59	16,74
TIOCONAZOL	LOCAO FR 30G-LG	0,00	0,00	11,44	15,26	12,24	16,29	12,41	16,50	12,59	16,74
TIOCONAZOL+TINIDAZOL	CR VAG 35GC/7APLIC	0,00	0,00	19,12	25,50	20,45	27,21	20,74	27,58	21,04	27,97
TIOTRAX	CREME BISN 35G+7 APLIC.-E	0,00	0,00	0,00	0,00	20,85	27,74	21,15	28,13	21,45	28,51
TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	0,00	0,00	159,03	219,84	168,62	233,09	170,67	235,93	172,77	238,83
TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	0,00	0,00	40,25	55,64	42,68	59,00	43,20	59,72	43,73	60,45
TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	0,00	0,00	80,03	110,63	84,86	117,31	85,89	118,73	86,95	120,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRICOCILIN	CR VAG. 45G C/10 APLIC.	0,00	0,00	0,00	0,00	23,06	30,69	23,39	31,11	23,73	31,54
TROMETAMOL CETOROLACO	10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10	0,00	0,00	8,79	12,15	9,32	12,88	9,43	13,04	9,55	13,20
UROPAC	2 BL X 6 = 12 COMP REV - E	0,00	0,00	0,00	0,00	12,14	16,15	12,31	16,37	12,49	16,60
UROPAC	20 BL X 5 =100 COMP REV-E	0,00	0,00	0,00	0,00	92,95	123,69	94,27	125,38	95,63	127,12
VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTATO	CREME 20G	0,00	0,00	10,76	14,35	11,51	15,32	11,67	15,52	11,84	15,74
VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTATO	POMADA 20G	0,00	0,00	10,76	14,35	11,51	15,32	11,67	15,52	11,84	15,74
VALERATO BETAMETASONA	1 MG/G LOÇÃO DERM 50G	0,00	0,00	14,48	19,31	15,49	20,61	15,71	20,89	15,94	21,19
VALERATO BETAMETASONA	50G 1 MG/G SOL. CAPILAR	0,00	0,00	14,52	19,36	15,53	20,67	15,75	20,95	15,98	21,24
VALERATO BETAMETASONA	CR BISN 30G-LG	0,00	0,00	8,52	11,36	9,11	12,12	9,24	12,29	9,37	12,46
VALERATO BETAMETASONA	POM BISN30G-LG	0,00	0,00	8,92	11,89	9,54	12,69	9,68	12,87	9,82	13,05
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	1 MG/G + 5 MG/G POMADA BISN X 30 GR	0,00	0,00	8,85	11,80	9,47	12,60	9,60	12,77	9,74	12,95
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	CREM BISN C/ 30G	0,00	0,00	8,48	11,31	9,07	12,07	9,20	12,24	9,33	12,40
VALPROATO DE SÓDIO	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	4,11	5,68	4,36	6,03	4,41	6,10	4,46	6,17
VITAFER	FR C/50 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	10,91	8,32	11,07	8,44	11,22
VOLTAFLEX	2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,84	12,22	8,95	12,37	9,06	12,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VOLTAFLEX	AP 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64	11,94	8,74	12,08	8,85	12,23
VOLTAFLEX	GEL BISN C/60G-E	0,00	0,00	0,00	0,00	10,74	14,29	10,89	14,48	11,05	14,69
ZOPICLONA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	9,12	12,61	9,67	13,37	9,79	13,53	9,91	13,70
ZOPICLONA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	16,99	23,49	18,01	24,90	18,23	25,20	18,45	25,50
EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
AGUA P/ INJEÇÃO	10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,55	0,40	0,55	0,40	0,55
AGUA P/ INJEÇÃO	1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	3,25	2,38	3,29	2,41	3,33
AGUA P/ INJEÇÃO	250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	1,70	1,24	1,71	1,26	1,74
AGUA P/ INJEÇÃO	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	2,28	1,67	2,31	1,69	2,34
CLORETO DE POTÁSSIO	10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,46	0,33	0,46	0,33	0,46
CLORETO DE SÓDIO	10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,41	0,30	0,41	0,30	0,41
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	92,41	123,23	98,86	131,55	100,26	133,34	101,70	135,19
DIPIRONA SÓDICA	500MG/ML 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,65	0,50	0,66	0,51	0,68
METRONIDAZOL	5 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	165,26	228,45	175,23	242,23	177,36	245,18	179,54	248,19
METRONIDAZOL	5MG/ML 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	2,42	1,77	2,45	1,79	2,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOL. CLOR. DE POTASSIO	10 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,44	0,32	0,44	0,32	0,44
SOL. CLOR. DE POTASSIO	10 ML 15%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,47	0,34	0,47	0,34	0,47
SOL. GLICO-FISIOLOGICO	1X1 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	3,80	2,78	3,84	2,81	3,88
SOL. GLICO-FISIOLOGICO	1X1 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,29	1,78	1,31	1,81	1,33	1,84
SOL. GLICO-FISIOLOGICO	1X1 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	2,36	1,73	2,39	1,75	2,42
SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO	0,9% 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	1,59	1,16	1,60	1,17	1,62
SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO	0,9% 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	2,03	1,49	2,06	1,51	2,09
SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO	0,9%10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,41	0,30	0,41	0,30	0,41
SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO	0,9%1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33	3,22	2,36	3,26	2,39	3,30
SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO	0,9%125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,38	1,01	1,40	1,02	1,41
SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO	10% 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,47	0,34	0,47	0,34	0,47
SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO	20% 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,47	0,34	0,47	0,34	0,47
SOLUÇÃO DE GLICERINA	12% 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	3,73	2,73	3,77	2,76	3,82
SOLUÇÃO DE GLICERINA	12% 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82	5,28	3,87	5,35	3,92	5,42
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	3,95	2,89	4,00	2,93	4,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	1,49	1,09	1,51	1,10	1,52
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	1,71	1,26	1,74	1,28	1,77
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	2,36	1,73	2,39	1,75	2,42
SOLUÇÃO DE MANITOL	20% 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,47	4,80	3,51	4,85	3,55	4,91
SOLUÇÃO DE MANITOL	20% 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44	7,52	5,51	7,62	5,58	7,71
SOLUÇÃO GLICOSE	50% 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,47	0,34	0,47	0,34	0,47
SOLUÇÃO GLICOSE	50% 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,50	0,36	0,50	0,36	0,50
SOLUÇÃO GLICOSE	750 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	184,35	254,84	186,59	257,93	188,89	261,11
SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO	1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23	5,85	4,28	5,92	4,33	5,99
SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO	250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	2,47	1,81	2,50	1,83	2,53
SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	3,23	2,37	3,28	2,40	3,32
SOLUÇÃO RINGER SIMPLES	1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,42	3,35	2,45	3,39	2,48	3,43
SOLUÇÃO RINGER SIMPLES	250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21	1,67	1,22	1,69	1,24	1,71
SOLUÇÃO RINGER SIMPLES	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,48	2,05	1,50	2,07	1,52	2,10

EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACEBROFILINA	CT C/ FR 120ML 25 MG/5 ML XPE INFANTIL	0,00	0,00	8,42	11,64	8,93	12,34	9,04	12,50	9,15	12,65
ACEBROFILINA	CT C/ FR 120ML 50 MG/5 ML XPE ADULTO	0,00	0,00	11,55	15,97	12,24	16,92	12,39	17,13	12,54	17,33
ACET TRIANC+GRAM+NEOM+NIST	CT C/ BISN 30G CR	0,00	0,00	11,44	15,26	12,24	16,29	12,41	16,50	12,59	16,74
ACET TRIANC+GRAM+NEOM+NIST	CT C/ BISN 30G POM	0,00	0,00	10,48	13,98	11,21	14,92	11,37	15,12	11,53	15,33
ACETILCISTEÍNA	CT C/ 5 AMP X 3ML 100MG/ML	0,00	0,00	6,34	8,45	6,78	9,02	6,88	9,15	6,98	9,28
ACICLOVIR	250MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD INC (BEM HOSP)	0,00	0,00	1742,16	2408,29	1847,23	2553,54	1869,67	2584,56	1892,67	2616,35
ACICLOVIR	CT C/ 5 FR AMP	0,00	0,00	174,22	240,83	184,73	255,36	186,97	258,46	189,27	261,64
ALERGO FILINAL	2,5 MG + 0,220 MG + 20,0 MG +6,6 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,52	14,00	10,67	14,19	10,82	14,38
ALERGO FILINAL	CT C/ FR X 100 ML ADULTO	0,00	0,00	0,00	0,00	10,52	14,00	10,67	14,19	10,82	14,38
ALERGO FILINAL	CT C/ FR X 50 ML INFANTIL	0,00	0,00	0,00	0,00	6,78	9,02	6,88	9,15	6,98	9,28
ALPRAZOLAM	0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	2,74	3,79	2,90	4,01	2,94	4,06	2,98	4,12
ALPRAZOLAM	0,50 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20	0,00	0,00	5,31	7,34	5,63	7,78	5,70	7,88	5,77	7,98
ALPRAZOLAM	1 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20	0,00	0,00	9,44	13,05	10,01	13,84	10,13	14,00	10,25	14,17
AMATO	100 MG COM REVE CT BL AL AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	200,51	277,18	202,95	280,55	205,45	284,01
AMATO	25 MG COM REVE CT BL AL AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	51,24	70,83	51,86	71,69	52,50	72,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMATO	50 MG COM REVE CT BL AL AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	102,43	141,60	103,67	143,31	104,95	145,08
AMOXICILINA	250 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	8,68	12,00	9,20	12,72	9,31	12,87	9,42	13,02
AMOXICILINA	500 MG /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	13,64	18,86	14,46	19,99	14,64	20,24	14,82	20,49
AMOXICILINA	500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 15 CAPS	0,00	0,00	7,61	10,52	8,07	11,16	8,17	11,29	8,27	11,43
AMOXICILINA	500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 21 CAPS	0,00	0,00	10,43	14,42	11,06	15,29	11,19	15,47	11,33	15,66
AMOXICILINA	500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 30 CAPS	0,00	0,00	13,11	18,12	13,90	19,21	14,07	19,45	14,24	19,68
AMOXICILINA	CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 400MG/5ML	0,00	0,00	13,06	18,05	13,85	19,15	14,02	19,38	14,19	19,62
AMOXICILINA	CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 200MG/4ML	0,00	0,00	9,42	13,02	9,99	13,81	10,11	13,98	10,23	14,14
AMOXICILINA	CT C/ 14 COMP 875 MG	0,00	0,00	20,22	27,95	21,44	29,64	21,70	30,00	21,97	30,37
AMOXICILINA	SUSP.125 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	6,63	9,17	7,02	9,70	7,11	9,83	7,20	9,95
AMOXICILINA + CLAVULANATO	DE POTÁSSIO 1G CT C/ 10 FA	0,00	0,00	203,61	281,46	215,89	298,44	218,51	302,06	221,20	305,78
AMPICILINA	CT C/ 1 BL X 12 500MG	0,00	0,00	9,36	12,94	9,93	13,73	10,05	13,89	10,17	14,06
AMPICILINA	CT C/ 3 BL X 6 500MG	0,00	0,00	14,03	19,39	14,88	20,57	15,06	20,82	15,25	21,08
AMPICILINA	CT FR 60ML SUSP 250MG SUSP	0,00	0,00	7,11	9,83	7,54	10,42	7,63	10,55	7,72	10,67
AMPLACILINA	1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML	0,00	0,00	157,15	217,24	166,63	230,34	168,65	233,14	170,72	236,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMPLACILINA	1G FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	9,22	6,75	9,33	6,83	9,44
AMPLACILINA	250 MG FR C/ 140 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,82	26,02	19,05	26,33	19,28	26,65
AMPLACILINA	250 MG FR C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,71	20,33	14,89	20,58	15,07	20,83
AMPLACILINA	500 MG CT C/ 12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,90	27,51	20,14	27,84	20,39	28,19
AMPLACILINA	500 MG FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,92	6,80	4,98	6,88	5,04	6,97
AMPLACILINA	CX C/ 25 FA + DIL 3ML INJ 1G	0,00	0,00	0,00	0,00	166,63	230,34	168,65	233,14	170,72	236,00
AMPLACILINA	CX C/ 25 FA+ DIL 2ML 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	123,49	170,71	124,99	172,78	126,53	174,91
ANASTROZOL	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	244,17	337,53	258,90	357,89	262,04	362,23	265,26	366,69
ANATEN	5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	34,79	48,09	35,21	48,67	35,64	49,27
ANATEN	5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	40,93	56,58	41,43	57,27	41,94	57,98
ANDOLBA	AER TOP CT TB AL X 18 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	7,86	5,99	7,97	6,08	8,08
ANDOLBA	TB DE 43 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	13,91	18,51	14,11	18,77	14,31	19,02
ANESYN	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	108,18	149,54	109,49	151,35	110,84	153,22
ANESYN	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	79,96	110,53	80,93	111,87	81,93	113,26
ANGINO RUB	CX C/ 16 PAST MEL E LIMÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	8,52	6,49	8,63	6,58	8,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANGINO RUB	CX C/ 16 PAST MENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	8,52	6,49	8,63	6,58	8,75
ANGINO RUB	CX C/ 16 PAST MORANGO	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	8,52	6,49	8,63	6,58	8,75
ARRIF	10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	10,40	7,61	10,52	7,70	10,64
ASSERT	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	61,64	85,21	62,39	86,25	63,16	87,31
ASSERT	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,74	20,38	14,92	20,62	15,10	20,87
ASSERT	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	45,06	62,29	45,61	63,05	46,17	63,82
ASSERT	CT C/ 20 CP 50 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	32,20	44,51	32,59	45,05	32,99	45,60
ASTRO	500 MG COM CT C/ 2	0,00	0,00	0,00	0,00	9,98	13,80	10,10	13,96	10,22	14,13
ASTRO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	23,59	32,61	23,88	33,01	24,17	33,41
ASTRO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	155,59	215,08	157,48	217,69	159,42	220,38
ASTRO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9	0,00	0,00	0,00	0,00	35,39	48,92	35,82	49,52	36,26	50,12
ASTRO	600 MG PÓ SUS FR+DIL X 9 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,84	21,90	16,03	22,16	16,23	22,44
ASTRO	900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,13	29,21	21,39	29,57	21,65	29,93
ASTRO	CT C/ 3 COMP 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	14,54	20,10	14,72	20,35	14,90	20,60
ATENOLOL + CLORTALIDONA	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	21,28	29,42	22,57	31,20	22,84	31,57	23,12	31,96

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENOLOL + CLORTALIDONA	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	13,12	18,14	13,91	19,23	14,08	19,46	14,25	19,70
ATMOS	2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	37,23	51,47	37,68	52,09	38,14	52,72
ATMOS	5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	56,28	77,80	56,96	78,74	57,66	79,71
ATMOS	5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	56,28	77,80	56,96	78,74	57,66	79,71
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	146,74	202,85	155,59	215,08	157,48	217,69	159,42	220,38
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2	0,00	0,00	9,41	13,01	9,98	13,80	10,10	13,96	10,22	14,13
AZITROMICINA	500 MG COM REVV CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	13,72	18,97	14,54	20,10	14,72	20,35	14,90	20,60
AZTREONAM	0,5G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC +10 DIL AMP PLAS 3ML	0,00	0,00	329,48	455,46	349,35	482,93	353,59	488,79	357,94	494,80
AZTREONAM	1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP PLAST 3 ML	0,00	0,00	615,77	851,22	652,91	902,56	660,84	913,52	668,97	924,76
AZTREONAM	2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC	0,00	0,00	1061,32	1467,13	1125,33	1555,61	1139,00	1574,51	1153,01	1593,88
BENZETACIL	150000 U/ML (600000 U) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,41	84,89	62,16	85,93	62,92	86,98
BENZETACIL	300000 U/ML (1200000) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	72,42	100,11	73,30	101,33	74,20	102,57
BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI	CX C/ 50 FR AMP	0,00	0,00	225,92	312,30	239,55	331,14	242,46	335,17	245,44	339,29
BESILATO DE ATRACURIO	25 MG CT C/ 5 AMPOLAS	0,00	0,00	42,83	59,21	45,41	62,77	45,96	63,53	46,53	64,32
BESILATO DE ATRACURIO	50 MG CT C/ 5 AMPOLAS	0,00	0,00	81,91	113,23	86,85	120,06	87,90	121,51	88,98	123,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BETATRINTA	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML + SER	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	10,51	7,69	10,63	7,78	10,75
BROMAZEPAM	3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	4,36	6,03	4,62	6,39	4,68	6,47	4,74	6,55
BROMAZEPAM	3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,67	9,22	7,07	9,77	7,16	9,90	7,25	10,02
BROMAZEPAM	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,69	9,25	7,09	9,80	7,18	9,93	7,27	10,05
BROMAZEPAM	6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	10,18	14,07	10,80	14,93	10,93	15,11	11,06	15,29
BUP	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	40,95	56,61	41,45	57,30	41,96	58,00
CAPTOPRIL	12, 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	6,94	9,59	7,36	10,17	7,45	10,30	7,54	10,42
CAPTOPRIL	CT C/ 30 COMP 25,0MG	0,00	0,00	11,44	15,81	12,13	16,77	12,28	16,98	12,43	17,18
CAPTOPRIL	CT C/ 30 COMP 50,0MG	0,00	0,00	22,07	30,51	23,41	32,36	23,69	32,75	23,98	33,15
CARBAMAZEPINA	CT C/ 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	3,70	5,11	3,92	5,42	3,97	5,49	4,02	5,56
CARBAMAZEPINA	CX C/ 10 ENV X 10 COMP	0,00	0,00	14,06	19,44	14,91	20,61	15,09	20,86	15,28	21,12
CARBOLITIUM	CT C/ 3 BL X 10 COMP CR 450 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	22,09	30,54	22,36	30,91	22,64	31,30
CARBOLITIUM	CT C/ 50 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,87	21,94	16,06	22,20	16,26	22,48
CEFADROXIL	100 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	0,00	0,00	44,53	61,56	47,22	65,28	47,79	66,06	48,38	66,88
CEFADROXIL	500 MG CT C/ 2 ENV X 4 CAPS	0,00	0,00	16,52	22,84	17,52	24,22	17,73	24,51	17,95	24,81

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFADROXIL	SUSP 250MG/5ML CT C/ FR 100ML	0,00	0,00	22,18	30,66	23,51	32,50	23,80	32,90	24,09	33,30
CEFALEXINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	10,64	14,71	11,28	15,59	11,42	15,79	11,56	15,98
CEFALEXINA	CT C/ BL AL C/ 8 COMP	0,00	0,00	8,64	11,94	9,16	12,66	9,27	12,81	9,38	12,97
CEFALEXINA	CT FR 250 MG/5 ML C/ 100 ML	0,00	0,00	16,48	22,78	17,48	24,16	17,69	24,45	17,91	24,76
CEFALOTINA SÓDICA	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL 5 ML	0,00	0,00	218,78	302,43	231,97	320,67	234,79	324,56	237,68	328,56
CEFAZOLINA SÓDICA	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	271,60	375,45	287,98	398,09	291,48	402,93	295,07	407,89
CEFOXITINA SÓDICA	1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 10ML	0,00	0,00	18,84	26,04	19,98	27,62	20,22	27,95	20,47	28,30
CEFTAZIDIMA	1 G DS C/ 50 FA + 50 DIL AMP PALST 10 ML	0,00	0,00	794,33	1098,05	842,24	1164,28	852,47	1178,42	862,96	1192,92
CEFTRIAXONA	1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA + 50 AMP PLAST DIL X 10 ML	0,00	0,00	961,94	1329,75	1019,96	1409,95	1032,35	1427,08	1045,05	1444,64
CEFTRIAXONA	1 G. IM CT C/ FR AMP + DIL	0,00	0,00	12,17	16,82	12,90	17,83	13,06	18,05	13,22	18,27
CEFTRIAXONA	500 IM CT C/ FR AMP + DIL	0,00	0,00	8,10	11,20	8,59	11,87	8,69	12,01	8,80	12,16
CEFUROXIMA SÓDICA	750 MG DISPLAY C/ 50 FR AMP X 6 ML	0,00	0,00	723,57	1000,24	767,21	1060,56	776,53	1073,44	786,08	1086,65
CEFUROXIMA SÓDICA	750 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 6 ML	0,00	0,00	14,46	19,99	15,33	21,19	15,52	21,45	15,71	21,72
CEFUROXIMA SÓDICA	DS C/ 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAST X 6 ML	0,00	0,00	723,58	1000,25	767,22	1060,58	776,54	1073,46	786,09	1086,66
CETOCONAZOL+BETAMETASONA+SULF NEOMICINA	CT C/ 1 BISN 30G - CREME	0,00	0,00	8,34	11,12	8,92	11,87	9,05	12,04	9,18	12,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOCONAZOL+BETAMETASONA+SULF NEOMICINA	CT C/ 1 BISN 30G - POMADA	0,00	0,00	7,78	10,37	8,32	11,07	8,44	11,22	8,56	11,38
CETOCONAZOL+DIPROPRIONATO DE BETAMETASONA	CT C/ 1 BISN 30G - CREME	0,00	0,00	7,96	10,61	8,52	11,34	8,64	11,49	8,76	11,64
CETOCONAZOL+DIPROPRIONATO DE BETAMETASONA	CT C/ 1 BISN 30G - POMADA	0,00	0,00	7,79	10,39	8,33	11,08	8,45	11,24	8,57	11,39
CETOPROFENO	100 MG IM 50 MG/ML CX C/ 6 AMP X 2 ML	0,00	0,00	6,01	8,31	6,37	8,81	6,45	8,92	6,53	9,03
CETOPROFENO	IV DISPLAY C/ 50 FR AMP 100MG - PÓ LIOF	0,00	0,00	193,40	267,35	205,07	283,48	207,56	286,92	210,11	290,45
CETOTERON	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	106,23	146,85	107,52	148,63	108,84	150,46
CETOTERON	CT C/ 20 COMP 50MG	0,00	0,00	0,00	0,00	71,92	99,42	72,79	100,62	73,69	101,87
CIPROFLOXACINO	2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML	0,00	0,00	119,00	164,50	126,18	174,43	127,71	176,54	129,28	178,71
CIPROFLOXACINO	2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 200 ML	0,00	0,00	237,99	328,99	252,35	348,84	255,41	353,07	258,55	357,41
CIPROFLOXACINO	200 MG/100 ML CT C/1 BOLSA	0,00	0,00	19,84	27,43	21,03	29,07	21,29	29,43	21,55	29,79
CIPROFLOXACINO	400 MG / 200 ML CT C/ 1 BOLSA	0,00	0,00	79,92	110,48	84,74	117,14	85,77	118,57	86,82	120,02
CITAB	CT C/ 1 FR C/ 5 ML + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	12,89	17,82	13,05	18,04	13,21	18,26
CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28	0,00	0,00	42,37	58,57	44,92	62,10	45,47	62,86	46,03	63,63
CITALOPRAM	20 MG CT C/ 14 COMP	0,00	0,00	21,18	29,28	22,46	31,05	22,73	31,42	23,01	31,81
CITRATO DE FENTANILA	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	73,91	102,17	78,37	108,34	79,32	109,65	80,30	111,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CITRATO DE FENTANILA	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	26,51	36,65	28,11	38,86	28,45	39,33	28,80	39,81
CITRATO DE FENTANILA	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	54,05	74,72	57,31	79,22	58,01	80,19	58,72	81,17
CITTÀ	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	25,91	35,82	26,22	36,25	26,54	36,69
CITTÀ	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	51,82	71,63	52,45	72,50	53,10	73,40
CITTÀ	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	12,95	17,90	13,11	18,12	13,27	18,34
CLARITROMICINA	500MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC	0,00	0,00	311,46	430,55	330,25	456,52	334,26	462,07	338,37	467,75
CLONAZEPAM	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	3,71	5,13	3,93	5,43	3,98	5,50	4,03	5,57
CLONAZEPAM	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,59	7,73	5,93	8,20	6,00	8,29	6,07	8,39
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	5,68	7,85	6,03	8,34	6,10	8,43	6,18	8,54
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	16,37	22,63	17,36	24,00	17,57	24,29	17,79	24,59
CLORIDRATO DE BUPROPIONA	150 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	0,00	0,00	44,56	61,60	47,25	65,32	47,82	66,10	48,41	66,92
CLORIDRATO DE BUPROPIONA	150 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	0,00	0,00	86,47	119,53	91,69	126,75	92,80	128,28	93,94	129,86
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	1 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL X 3 ML (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	1444,82	1997,26	1531,96	2117,72	1550,57	2143,45	1569,64	2169,81
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	2G PO P/ SOL INJ CT 25FR VD INC	0,00	0,00	1313,24	1815,37	1392,45	1924,87	1409,36	1948,24	1426,70	1972,21
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	CT C/ 1 FR AMP 2G	0,00	0,00	57,43	79,39	60,89	84,17	61,63	85,19	62,39	86,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	7,62	10,16	8,15	10,84	8,27	11,00	8,39	11,15
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	15,25	20,34	16,32	21,72	16,55	22,01	16,79	22,32
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	13,71	18,28	14,66	19,51	14,87	19,78	15,08	20,05
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	5 MG COM REV CT FR PLAS INC X 15	0,00	0,00	6,85	9,13	7,33	9,75	7,43	9,88	7,54	10,02
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	35,91	49,64	38,08	52,64	38,54	53,28	39,01	53,93
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	72,13	99,71	76,48	105,72	77,41	107,01	78,36	108,32
CLORIDRATO DE IRINOTECANO	100MG. SOL. INJ. CX. 1FA 5ML	0,00	0,00	708,01	978,73	750,71	1037,75	759,83	1050,36	769,18	1063,28
CLORIDRATO DE IRINOTECANO	40MG SOL. INJ. CX. 1 FA 2ML	0,00	0,00	286,60	396,18	303,89	420,09	307,58	425,19	311,36	430,41
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,57	9,08	6,97	9,64	7,05	9,75	7,14	9,87
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	10,35	14,31	10,98	15,18	11,11	15,36	11,25	15,55
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	15,05	20,80	15,96	22,06	16,15	22,33	16,35	22,60
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	36,24	50,10	38,42	53,11	38,89	53,76	39,37	54,42
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	53,20	73,54	56,40	77,97	57,09	78,92	57,79	79,89
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT 2 STR AL X 10	0,00	0,00	9,53	13,17	10,11	13,98	10,23	14,14	10,36	14,32
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 10 ML	0,00	0,00	51,01	70,51	54,08	74,76	54,74	75,67	55,41	76,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML	0,00	0,00	102,02	141,03	108,18	149,54	109,49	151,35	110,84	153,22
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	2 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML	0,00	0,00	65,89	91,08	69,86	96,57	70,71	97,75	71,58	98,95
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	2 MG/ ML SOL P/ INFUS CX 5 BOLS PLAS INC X 100 ML	0,00	0,00	198,16	273,93	210,11	290,45	212,66	293,97	215,28	297,59
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML	0,00	0,00	75,41	104,24	79,96	110,53	80,93	111,87	81,93	113,26
CLORIDRATO DE SERTRALINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	58,14	80,37	61,64	85,21	62,39	86,25	63,16	87,31
CLORIDRATO DE SERTRALINA	C/ 20 COMPR CT C/ 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	30,37	41,98	32,20	44,51	32,59	45,05	32,99	45,60
CLORIDRATO DE SERTRALINA	C/ 28 COMPR CT C/ 2 BL X 14 COMP	0,00	0,00	42,50	58,75	45,06	62,29	45,61	63,05	46,17	63,82
CLORIDRATO DE SERTRALINA	CT C/ BL X 10 COMP C/ 10 COMPR	0,00	0,00	15,86	21,92	16,82	23,25	17,02	23,53	17,23	23,82
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	66,53	88,72	71,17	94,70	72,18	96,00	73,22	97,33
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	79,26	105,69	84,79	112,83	85,99	114,36	87,23	115,95
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	36,59	50,58	38,80	53,64	39,27	54,29	39,75	54,95
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	CT C/ BISN 20G CR DERMATOLÓGICO	0,00	0,00	7,41	10,24	7,85	10,85	7,95	10,99	8,05	11,13
CLORIDRATO DE VANCOMICINA	500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	553,26	764,81	586,63	810,93	593,75	820,78	601,05	830,87
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	56,27	77,79	59,67	82,49	60,39	83,48	61,13	84,50
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	39,68	54,85	42,07	58,16	42,58	58,86	43,10	59,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DOXORRUBICINA	10MG FR AMP VD INC	0,00	0,00	23,02	31,82	24,40	33,73	24,70	34,14	25,00	34,56
CLORIDRATO DOXORRUBICINA	50MG FR AMP VD INC	0,00	0,00	93,24	128,89	98,86	136,66	100,06	138,32	101,29	140,02
CLOXAZOLAM	1MG COM CT STR AL X 20	0,00	0,00	6,13	8,47	6,50	8,99	6,58	9,10	6,66	9,21
CLOXAZOLAM	2 MG COM CT STR AL X 20	0,00	0,00	9,68	13,38	10,27	14,20	10,39	14,36	10,52	14,54
CLOXAZOLAM	4 MG COM CT STR AL X 20	0,00	0,00	14,61	20,20	15,49	21,41	15,68	21,68	15,87	21,94
CREVAGIN	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	13,72	18,26	13,91	18,50	14,11	18,76
DACARB	100 MG LIOF. CT C/ 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	48,39	66,89	48,98	67,71	49,58	68,54
DACARB	200 MG LIOF. CT C/ 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	96,74	133,73	97,92	135,36	99,12	137,02
DAIVA	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	9,87	7,23	9,99	7,32	10,12
DESAGREG	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	18,53	25,62	18,76	25,93	18,99	26,25
DESAGREG	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,42	36,52	26,74	36,96	27,07	37,42
DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	0,00	0,00	12,69	17,54	13,46	18,61	13,62	18,83	13,79	19,06
DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	0,00	0,00	10,16	14,04	10,77	14,89	10,90	15,07	11,03	15,25
DEXALGEN	SOL INJ 3 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,07	26,71	20,35	27,06	20,64	27,44
DEXAMETASONA	0,1 MG/ ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	6,08	8,40	6,45	8,92	6,53	9,03	6,61	9,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIACQUA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	9,89	13,67	10,01	13,84	10,13	14,00
DIACQUA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,66	11,97	8,77	12,12	8,88	12,28
DIACQUA	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,64	18,86	13,81	19,09	13,98	19,33
DICLOFENACO DIETILAMONIO	CT C/ BISN 60 GR	0,00	0,00	5,51	7,62	5,84	8,07	5,91	8,17	5,98	8,27
DICLOFENACO SODICO	CT C/ 5 AMP X 3 ML	0,00	0,00	3,22	4,45	3,42	4,73	3,46	4,78	3,50	4,84
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	5,69	7,59	6,08	8,09	6,17	8,21	6,26	8,32
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,00	2,67	2,14	2,85	2,17	2,89	2,20	2,92
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	3,65	4,87	3,90	5,19	3,96	5,27	4,02	5,34
DIPROPIONATO BETAM + FOSF DISSÓD BETAM	CT C/ 1 FA + SERINGA 5MG/ML + 2 MG/ML SUSP	0,00	0,00	7,17	9,91	7,60	10,51	7,69	10,63	7,78	10,75
DIUBLOK	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,17	33,41	24,46	33,81	24,76	34,23
DIUBLOK	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,90	20,60	15,08	20,85	15,27	21,11
DIUPRESS	CT C/ BL X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	12,34	9,04	12,50	9,15	12,65
DIURISA	CT C/ BL X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,07	19,45	14,24	19,68	14,42	19,93
DOCETAXEL	20MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + AMP DIL VD INC X 1,5ML	0,00	0,00	455,75	630,01	483,24	668,01	489,11	676,13	495,13	684,45
DOCETAXEL	CT C/ 1 FR 2 ML + DIL 6 ML 80 MG	0,00	0,00	1643,47	2271,87	1742,59	2408,89	1763,76	2438,15	1785,45	2468,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DONNA	CT C/ 28 CPR 2,5 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	44,40	61,38	44,94	62,12	45,49	62,88
DOPO	CT C/ 2 CPR 0,75 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	11,54	8,45	11,68	8,55	11,82
EBASTEL	CT C/ 5 COMP (D)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77	20,98	15,99	21,27	16,22	21,56
EBASTEL	CT. C/ 10 COMP (10MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,17	26,84	20,46	27,21	20,75	27,58
EBASTEL	FCO C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,71	27,56	21,00	27,93	21,30	28,31
EMAMA	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,03	18,67	14,23	18,93	14,43	19,18
EMAMA	400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,68	6,23	4,75	6,32	4,82	6,41
EMAMA	400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,03	18,67	14,23	18,93	14,43	19,18
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRÉ-ENCHIDA VD INC X 1 ML + AGULHA DESC	0,00	0,00	9,20	12,72	9,75	13,48	9,87	13,64	9,99	13,81
ESPIRONOLACTONA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	9,42	13,02	9,99	13,81	10,11	13,98	10,23	14,14
ESPIRONOLACTONA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	8,26	11,42	8,75	12,10	8,86	12,25	8,97	12,40
ESPIRONOLACTONA	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	12,99	17,96	13,77	19,04	13,94	19,27	14,11	19,51
EUTONIS	1 MG COM CT STR AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,15	11,27	8,25	11,40	8,35	11,54
EUTONIS	2 MG COM CT STR AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69	13,40	9,81	13,56	9,93	13,73
EUTONIS	4 MG COM CT STR AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,62	20,21	14,80	20,46	14,98	20,71

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FILINAR	CT C/ FR 120ML ADULTO 120 XPE	0,00	0,00	0,00	0,00	12,24	16,92	12,39	17,13	12,54	17,33
FILINAR	CT C/ FR 120ML+COPO MED PEDIATRICO XPE 5MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	12,34	9,04	12,50	9,15	12,65
FINASTERIDA	1MG CT C/ 30 COMP	0,00	0,00	30,72	40,97	32,86	43,73	33,33	44,33	33,81	44,94
FINASTERIDA	5MG CT C/ 15 COMP	0,00	0,00	26,70	36,91	28,31	39,13	28,65	39,60	29,00	40,09
FINASTERIDA	CT C/ 30 COMP 5MG	0,00	0,00	36,20	50,04	38,38	53,06	38,85	53,70	39,33	54,37
FLUCONAZOL	2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML	0,00	0,00	520,56	719,60	551,96	763,01	558,66	772,27	565,53	781,77
FLUMAZENIL	CX C/ 05 AMPOLAS	0,00	0,00	381,78	527,76	404,80	559,58	409,72	566,38	414,76	573,35
FLUMAZENIL	CX C/ 25 AMPOLAS	0,00	0,00	1908,87	2638,75	2024,00	2797,90	2048,58	2831,88	2073,78	2866,71
FLUMAZENIL	CX C/ 50 AMPOLAS	0,00	0,00	3817,73	5277,48	4047,99	5595,78	4097,16	5663,75	4147,56	5733,43
FLUORURACILA	250MG CX C/ 10 FR AMP	0,00	0,00	23,44	32,40	24,86	34,37	25,16	34,78	25,47	35,21
FLUORURACILA	25MG/ML SOL INJ CT 5FA VD INC X 20ML	0,00	0,00	23,01	31,81	24,39	33,72	24,69	34,13	24,99	34,55
FLUXENE	CT C/ 2 BL X 7 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,30	22,53	16,50	22,81	16,70	23,09
FLUXENE	CT C/ 28 CAPS 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,05	23,57	17,26	23,86	17,47	24,15
FLUXENE	CT C/ 4 BL X 7 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	45,04	32,98	45,59	33,39	46,16
FOLINATO DE CÁLCIO	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ DISP 50 FA VD AMB (EMB HOSP)	0,00	0,00	2017,51	2788,93	2139,20	2957,15	2165,18	2993,06	2191,81	3029,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FOSFATO DE CLINDAMICINA	150MG/ML SOL INJ CT 50AMP VD INC X 4ML	0,00	0,00	312,64	432,18	331,49	458,24	335,52	463,81	339,65	469,52
FOSFATO DE CLINDAMICINA	INJ 600 MG CT C/ AMP X 4 ML	0,00	0,00	8,70	12,03	9,23	12,76	9,34	12,91	9,45	13,06
FUORATO DE MOMETASONA	BISN 20G CREME	0,00	0,00	10,25	14,17	10,87	15,03	11,00	15,21	11,14	15,40
FUORATO DE MOMETASONA	BISN 20G POMADA	0,00	0,00	10,25	14,17	10,87	15,03	11,00	15,21	11,14	15,40
GANCICLOVIR SÓDICO	500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL AMP PLAST INC X 10 ML	0,00	0,00	59,21	81,85	62,78	86,78	63,54	87,84	64,32	88,91
GANCICLOVIR SÓDICO	500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAST INC X 10 ML	0,00	0,00	1480,76	2046,94	1570,07	2170,40	1589,14	2196,77	1608,69	2223,79
GANCICLOVIR SÓDICO	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC +50 DIL AMP PLAST INC X 10 ML	0,00	0,00	2961,56	4093,95	3140,18	4340,86	3178,32	4393,59	3217,41	4447,62
GLIMEPIRIDA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	14,20	19,63	15,06	20,82	15,24	21,07	15,43	21,33
GLIMEPIRIDA	4 MG CT C/ 30 CPR	0,00	0,00	27,51	38,03	29,17	40,32	29,52	40,81	29,88	41,30
GRANULEN	FR AMP SOL INJ X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	1513,38	2092,04	1531,76	2117,45	1550,60	2143,49
HELMIBEN	INF. SUSP. FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,86	11,79	8,99	11,96	9,12	12,12
HELMIBEN	NF CX C/ 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,23	12,28	9,36	12,45	9,49	12,61
HEPTAR	DISPLAY C/ 50	0,00	0,00	0,00	0,00	268,59	371,29	271,85	375,79	275,19	380,41
IFOSFAMIDA	1 G PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC	0,00	0,00	601,86	831,99	638,16	882,17	645,91	892,88	653,85	903,86
IFOSFAMIDA	500 MG PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC	0,00	0,00	315,64	436,33	334,68	462,65	338,74	468,26	342,91	474,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KIROM	200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	166,68	230,41	168,70	233,20	170,78	236,08
KIROM	400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	332,75	459,98	336,79	465,57	340,93	471,29
KÓIDE	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	10,05	7,36	10,17	7,45	10,30
KOIDEXA	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	9,05	6,63	9,17	6,71	9,28
LAMIVUDINA	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	191,54	264,78	203,09	280,74	205,56	284,16	208,09	287,66
LETROZOL	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	263,50	364,25	279,40	386,23	282,79	390,92	286,27	395,73
LEVOFLOXACINO	500 MG/100 ML CT C/1 BOLSA	0,00	0,00	58,69	81,13	62,23	86,02	62,99	87,07	63,76	88,14
LEVOFLOXACINO	CT C/ 1 FR AMP 100ML	0,00	0,00	59,99	82,93	63,61	87,93	64,38	89,00	65,17	90,09
LEVOFLOXACINO	CT C/ 10 COMP 500MG	0,00	0,00	48,32	66,80	51,24	70,83	51,86	71,69	52,50	72,57
LEVOFLOXACINO	CT C/ 7 COMP 250MG	0,00	0,00	16,93	23,40	17,95	24,81	18,17	25,12	18,39	25,42
LEVOFLOXACINO	CT C/ 7 COMP 500MG	0,00	0,00	33,84	46,78	35,88	49,60	36,32	50,21	36,77	50,83
LEVOGEN	0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63	0,00	0,00	0,00	0,00	1,11	1,53	1,12	1,55	1,13	1,56
LINATIS	0,35MG CX C/5 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	7,06	5,17	7,15	5,23	7,23
LOCOID	CT C/ 1 BISN - 15 G - CREME DERMATOLÓGICO	0,00	0,00	0,00	0,00	29,25	38,92	29,67	39,46	30,10	40,01
LOCOID	CT C/ 1 FR - 30 G - EMULSÃO DERMATOLÓGICA	0,00	0,00	0,00	0,00	36,83	49,01	37,35	49,67	37,89	50,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORATADINA + SULF. PSEUDOEFEDRINA	XAROPE 60ML	0,00	0,00	12,26	16,35	13,11	17,45	13,30	17,69	13,49	17,93
LORED	2,5MG + 50 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	59,14	81,75	59,86	82,75	60,60	83,77
LORED	5 MG + 100 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	69,59	96,20	70,44	97,37	71,31	98,58
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 15	0,00	0,00	9,35	12,93	9,91	13,70	10,03	13,87	10,15	14,03
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG CT C/ 30 CPR	0,00	0,00	18,65	25,78	19,77	27,33	20,01	27,66	20,26	28,01
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA	XPE CT C/ FR 120ML + COPO	0,00	0,00	10,37	13,83	11,09	14,76	11,25	14,96	11,41	15,17
MALEATO DE MIDAZOLAM	15 MG COMP REVES CT BL AL PLAST INC X 20	0,00	0,00	19,02	26,29	20,17	27,88	20,41	28,21	20,66	28,56
MALEATO DE MIDAZOLAM	15MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	28,53	39,44	30,25	41,82	30,62	42,33	31,00	42,85
MANTIDAN	CT C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,84	12,22	8,95	12,37	9,06	12,52
MELOCOX	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,06	19,44	14,23	19,67	14,41	19,92
MELOCOX	15 MG COM CT STR AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,42	18,55	13,58	18,77	13,75	19,01
MELOCOX	7,5 MG COM CT STR AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	9,97	7,30	10,09	7,39	10,22
MELOXICAM	10MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5ML	0,00	0,00	13,26	18,33	14,06	19,44	14,23	19,67	14,41	19,92
MELOXICAM	15 MG CT C/ 10 COMP	0,00	0,00	12,65	17,49	13,42	18,55	13,58	18,77	13,75	19,01
MELOXICAM	7,5 MG CT C/ 10 COMP	0,00	0,00	6,80	9,40	7,21	9,97	7,30	10,09	7,39	10,22

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEROPENEM	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML	0,00	0,00	1052,18	1454,49	1115,64	1542,22	1129,19	1560,95	1143,08	1580,15
MEROPENEM	CT C/ 10 FR 500 MG PO LIOF	0,00	0,00	606,55	838,47	643,13	889,04	650,94	899,83	658,95	910,91
MESNA	100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	328,71	454,40	348,54	481,81	352,77	487,66	357,11	493,65
MESNA	CX C/ 10 AMP 4ML 400MG	0,00	0,00	65,74	90,88	69,70	96,35	70,55	97,53	71,42	98,73
MIDAZOLAM	CX C/ 5 AMP 10ML/50MG	0,00	0,00	76,70	102,28	82,05	109,18	83,22	110,68	84,42	112,22
MIDAZOLAM	CX C/ 5 AMP 3ML/15MG	0,00	0,00	32,56	43,42	34,84	46,36	35,33	46,99	35,84	47,64
MIDAZOLAM	CX C/ 5 AMP 5ML/5MG	0,00	0,00	15,16	20,22	16,22	21,58	16,45	21,88	16,69	22,19
MINILAX	CT C/ 7 BISN C/ 6,5 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	17,93	23,86	18,18	24,18	18,44	24,51
MUD	1,0 MG + 2,5 MG +0,25 MG + 100000 U CREM DREM CT BL PLAS LAMINADA X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	7,97	6,08	8,09	6,17	8,20
MUD	1,0 MG + 2,5 MG +0,25 MG + 100000 U POM DERM CT BL PLAS LAMINADA X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	7,97	6,08	8,09	6,17	8,20
MUSCULARE	10MG COM REV CT BL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	8,15	10,84	8,27	11,00	8,39	11,15
MUSCULARE	10MG COM REV CT BL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,32	21,72	16,55	22,01	16,79	22,32
MUSCULARE	5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,33	9,75	7,43	9,88	7,54	10,02
MUSCULARE	5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,66	19,51	14,87	19,78	15,08	20,05
NAOX	DISPLAY CX C/ 50 AMP X 1 ML (5UI)	0,00	0,00	0,00	0,00	34,68	47,94	35,10	48,52	35,53	49,12

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIMESULIDA	100 MG C/ C/ 12 CPR	0,00	0,00	8,88	12,28	9,42	13,02	9,53	13,17	9,65	13,34
NIMESULIDA	CT C/ FR 15ML GOTAS 15ML	0,00	0,00	7,77	10,74	8,24	11,39	8,34	11,53	8,44	11,67
NOEX	100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	26,16	36,16	26,48	36,60	26,81	37,06
NOEX	32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	15,02	20,76	15,20	21,01	15,39	21,27
NOEX	50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	26,16	36,16	26,48	36,60	26,81	37,06
NOEX	64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	26,60	36,77	26,92	37,21	27,25	37,67
NORELBIN	CT C/ 1 FR AMP 10MG	0,00	0,00	0,00	0,00	138,70	191,73	140,38	194,06	142,11	196,45
NORELBIN	CT C/ 1 FR AMP 50MG	0,00	0,00	0,00	0,00	622,38	860,35	629,94	870,80	637,69	881,52
OMEPRAZOL SÓDICO	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP.)	0,00	0,00	877,42	1212,91	930,34	1286,07	941,64	1301,69	953,22	1317,69
OMNIC	CT C/ 2 BL X 10 CAPS 20 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	79,13	109,39	80,09	110,71	81,08	112,08
OMNIC	CT C/ 3 BL X 10 CAPS 30 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	115,27	159,34	116,67	161,28	118,11	163,27
ONDANSETRONA	CX C/ 5 AMP 4MG/2ML	0,00	0,00	112,98	156,18	119,80	165,61	121,25	167,61	122,74	169,67
ONDANSETRONA	CX C/ 5 AMP 8MG/4ML	0,00	0,00	225,97	312,37	239,60	331,21	242,51	335,24	245,49	339,36
OXACILINA SÓDICA	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP VD DIL X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	92,43	127,77	98,00	135,47	99,19	137,12	100,41	138,80
OXALIPLATINA	CT C/ 1 FA 100MG	0,00	0,00	1672,53	2312,04	1773,41	2451,49	1794,95	2481,27	1817,03	2511,79

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OXALIPLATINA	CT C/ 1 FA 50MG	0,00	0,00	836,23	1155,97	886,67	1225,70	897,44	1240,59	908,48	1255,85
PACLITAX	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML REST HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	1571,45	2172,31	1590,54	2198,70	1610,10	2225,74
PACLITAX	6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	315,81	436,56	319,65	441,87	323,58	447,30
PACLITAXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML	0,00	0,00	979,52	1354,05	1038,60	1435,72	1051,21	1453,15	1064,14	1471,03
PACLITAXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	293,85	406,21	311,58	430,72	315,36	435,94	319,24	441,30
PAMIDRONATO DISSÓDICO	30 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT 2 FA VD INC X 2 AMP PLAS DIL X 10 ML	0,00	0,00	365,18	504,81	387,21	535,26	391,91	541,76	396,73	548,42
PAMIDRONATO DISSÓDICO	60 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML	0,00	0,00	363,07	501,89	384,96	532,15	389,64	538,62	394,43	545,24
PAMIDRONATO DISSÓDICO	90 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML	0,00	0,00	526,87	728,32	558,64	772,24	565,43	781,63	572,38	791,24
PANTOCAL	20 MG FR C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,90	23,36	17,11	23,65	17,32	23,94
PANTOCAL	20 MG FR C/ 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	32,79	45,33	33,19	45,88	33,60	46,45
PANTOCAL	20 MG FR C/ 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70	13,41	9,82	13,57	9,94	13,74
PANTOCAL	40 MG FR C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	30,07	41,57	30,44	42,08	30,81	42,59
PANTOCAL	40 MG FR C/ 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	57,83	79,94	58,53	80,91	59,25	81,90
PANTOCAL	40 MG FR C/ 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	22,49	16,47	22,77	16,67	23,04
PANTOCAL	EV 40 MG PÓ LIOF. CT FR AMP + DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	57,40	79,35	58,10	80,32	58,81	81,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	28,36	39,20	30,07	41,57	30,44	42,08	30,81	42,59
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	15,35	21,22	16,27	22,49	16,47	22,77	16,67	23,04
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	54,54	75,39	57,83	79,94	58,53	80,91	59,25	81,90
PANTOPRAZOL	40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	1688,70	2334,39	1790,55	2475,19	1812,30	2505,25	1834,59	2536,07
PARACEF	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OP GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
PARACEF	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,14	8,17	6,23	8,29	6,32	8,40
PARACETAMOL	750 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	5,74	7,65	6,14	8,17	6,23	8,29	6,32	8,40
PARACETAMOL	750 MG COM CT 50 BL AL PLAST INC X 4 (BEM HOSP)	0,00	0,00	57,86	77,16	61,90	82,37	62,78	83,50	63,68	84,65
PARACETAMOL	CT C/ FR 15 ML GOTAS	0,00	0,00	3,35	4,47	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
PEN VE	ORAL 250 MG-SUSP. FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,01	16,60	12,16	16,81	12,31	17,02
PEN VE	ORAL 500.000-COMP. CT C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,30	15,62	11,44	15,81	11,58	16,01
PERCOF	CT /C FR 120ML 120ML XAROPE	0,00	0,00	0,00	0,00	15,43	20,53	15,65	20,81	15,88	21,11
PERMUT	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	7,82	5,96	7,93	6,05	8,04
PERMUT	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	7,82	5,96	7,93	6,05	8,04
PONDERA	10 MG COM CX C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	12,99	9,51	13,15	9,63	13,31

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PONDERA	10 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	18,77	25,95	19,00	26,26	19,23	26,58
PONDERA	15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,39	12,98	9,50	13,13	9,62	13,30
PONDERA	15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	18,78	25,96	19,01	26,28	19,24	26,60
PONDERA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,92	30,30	22,19	30,67	22,46	31,05
PONDERA	20 MG CT C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	38,42	53,11	38,89	53,76	39,37	54,42
PONDERA	20 MG CT C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	56,40	77,97	57,09	78,92	57,79	79,89
PONDERA	25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,22	26,57	19,45	26,89	19,69	27,22
PONDERA	25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	38,41	53,10	38,88	53,75	39,36	54,41
PONDERA	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	33,22	45,92	33,62	46,47	34,03	47,04
PONDERA	30 MG CT C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	86,39	119,42	87,44	120,87	88,52	122,37
PONDERA	40 MG COM CX C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	38,42	53,11	38,89	53,76	39,37	54,42
PONDERA	40 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	76,84	106,22	77,77	107,51	78,73	108,83
PREDMETIL	125 MG INJ 50 FA + DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	551,68	762,62	558,38	771,88	565,25	781,38
PREDMETIL	500 MG INJ 50 FA + DIL X 8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1771,08	2448,27	1792,59	2478,01	1814,64	2508,49
PREDNISONA	CT C/ 10 CPR 20MG	0,00	0,00	7,26	10,04	7,70	10,64	7,79	10,77	7,89	10,91

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PREDNISONA	CT C/ 20 CPR 5MG	0,00	0,00	4,98	6,88	5,28	7,30	5,34	7,38	5,41	7,48
PRIMERA	CT C/ 21 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,05	20,80	15,23	21,05	15,42	21,32
PRIMERA	CT C/ 21 COMP (20MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	18,66	25,79	18,89	26,11	19,12	26,43
PROFLAM	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	9,85	13,62	9,97	13,78	10,09	13,95
PROFLAM	CT C/ 1 BL X 12 COMP (100MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,45	28,27	20,70	28,61	20,95	28,96
PROFLAM	CT C/ 1 TB 30G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	16,24	21,61	16,47	21,90	16,71	22,21
PROPIONATO DE CLOBETASOL	CT BISN 30G CREME	0,00	0,00	6,52	9,01	6,92	9,57	7,00	9,68	7,09	9,80
PROPIONATO DE CLOBETASOL	CT BISN 30G POMADA	0,00	0,00	6,70	9,26	7,10	9,81	7,19	9,94	7,28	10,06
PROPOFOL	10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	132,06	182,55	140,03	193,57	141,73	195,92	143,47	198,33
REHIDRAT	4 ENV X 7,337 GR 50 NATURAL	0,00	0,00	0,00	0,00	11,86	15,78	12,03	16,00	12,20	16,22
REHIDRAT	4 ENV X 13,95 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	15,01	19,97	15,22	20,24	15,44	20,52
REHIDRAT	4 ENV X 7,625 GR 50 LARANJA	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61	15,45	11,77	15,65	11,94	15,87
REHIDRAT	CX C/ 100 ENV X 27,9 GR 90	0,00	0,00	0,00	0,00	280,99	373,91	284,98	379,01	289,08	384,26
RIFAMICINA	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	7,09	9,80	7,52	10,40	7,61	10,52	7,70	10,64
RISPERIDONA	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	57,06	78,88	60,51	83,65	61,24	84,66	61,99	85,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RISPERIDONA	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	84,95	117,43	90,08	124,52	91,17	126,03	92,29	127,58
RUBINA	10 MG CT C/ 1 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	113,67	157,13	115,05	159,04	116,47	161,00
RUBINA	50 MG CT C/ 1 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	490,05	677,43	496,00	685,65	502,10	694,08
SELENE	0,035 + 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	24,09	33,30	24,38	33,70	24,68	34,12
SELENE	CT C/ BL X 21 COMP VER	0,00	0,00	0,00	0,00	12,34	17,06	12,49	17,27	12,64	17,47
SIMECO	PLUS COMP. CT C/ FR C/ 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,96	21,24	16,19	21,53	16,42	21,83
SNIF SOL NASAL GOTAS	30 MG/ML CT FR PLAS OPC SPRAY X 45ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,06	26,69	20,34	27,05	20,63	27,42
SNIF SOL NASAL GOTAS	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,64	12,83	9,78	13,01	9,92	13,19
SNIF SOL NASAL GOTAS	CT C/ FR 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,79	5,04	3,84	5,11	3,90	5,18
SUCCINATO SÓD. DE HIDROCORTISONA	500MG FR AMP + DIL X 5 ML	0,00	0,00	5,18	7,16	5,49	7,59	5,56	7,69	5,63	7,78
SUCCINATO SÓD. DE HIDROCORTISONA	CX C/ 50 FR 100MG	0,00	0,00	96,80	133,81	102,63	141,87	103,88	143,60	105,16	145,37
SUCCINATO SÓD. DE HIDROCORTISONA	CX C/ 50 FR 500MG	0,00	0,00	223,24	308,60	236,71	327,22	239,58	331,19	242,53	335,26
SULBACTAM + AMPICILINA	0,5 G + 1 G PÓ P/SOL INJ CT C/ 20 FA + 20 AMP PLAS DIL X 3,2 ML	0,00	0,00	256,95	355,20	272,45	376,62	275,76	381,20	279,15	385,89
SULBACTAM + AMPICILINA	1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 6,4 ML	0,00	0,00	450,60	622,89	477,78	660,46	483,58	668,48	489,53	676,71
SULFATO DE AMICACINA	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	347,56	480,45	368,52	509,43	373,00	515,62	377,59	521,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFATO DE AMICACINA	INJ. 500 MG. CX C/ AMP 2 ML	0,00	0,00	3,76	5,20	3,99	5,52	4,04	5,58	4,09	5,65
SULFATO POLIMIXINA B	500 MG CT C/ 5 FA VD INC	0,00	0,00	299,39	413,87	317,44	438,82	321,30	444,15	325,25	449,61
SUPERHIST	DISPLAY C/ 200 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	59,39	79,03	60,23	80,10	61,10	81,22
TAMIRAM	CX C/ 10 COMP 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	51,24	70,83	51,86	71,69	52,50	72,57
TAMIRAM	CX C/ 3 COMP 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	15,39	21,27	15,58	21,54	15,77	21,80
TAMIRAM	CX C/ 7 COMP 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	35,38	48,91	35,81	49,50	36,25	50,11
TÂMISA	0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63	0,00	0,00	0,00	0,00	35,66	49,29	36,09	49,89	36,53	50,50
TÂMISA	0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63	0,00	0,00	0,00	0,00	35,66	49,29	36,09	49,89	36,53	50,50
TÂMISA	CT C/ 21 COMP 20 MCG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,56	17,36	12,71	17,57	12,87	17,79
TÂMISA	CT C/ 21 COMP 30 MCG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,56	17,36	12,71	17,57	12,87	17,79
TAMOXIN	20MG COMP X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	85,91	118,76	86,95	120,20	88,02	121,68
TAZOBACTAM + PIPERACILINA	CT C/ 10 FA 2,25MG	0,00	0,00	325,24	449,60	344,85	476,71	349,04	482,50	353,33	488,43
TAZOBACTAM + PIPERACILINA	CT C/ 10 FA 4,50MG	0,00	0,00	519,51	718,15	550,84	761,46	557,53	770,71	564,39	780,19
TEICOPLANINA	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML	0,00	0,00	576,77	797,30	611,55	845,38	618,98	855,65	626,59	866,17
TEICOPLANINA	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML	0,00	0,00	1153,62	1594,72	1223,20	1690,90	1238,06	1711,45	1253,29	1732,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TENOXICAM	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	181,80	251,31	192,77	266,48	195,11	269,71	197,51	273,03
TENOXICAM	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	337,73	466,86	358,10	495,02	362,45	501,04	366,91	507,20
TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	161,16	222,78	170,88	236,22	172,96	239,09	175,09	242,04
TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	40,26	55,65	42,69	59,01	43,21	59,73	43,74	60,46
TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	80,05	110,66	84,88	117,33	85,91	118,76	86,97	120,22
TROK	20 MG/G + 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,88	15,81	12,05	16,03	12,22	16,24
TROK	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,88	15,81	12,05	16,03	12,22	16,24
TROK	CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	5,97	7,94	6,05	8,05	6,14	8,16
TROK	CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	5,82	7,74	5,90	7,85	5,98	7,95
TROK	N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,88	15,81	12,05	16,03	12,22	16,24
TROK	N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,88	15,81	12,05	16,03	12,22	16,24
TROK	N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	8,25	6,29	8,37	6,38	8,48
TROK	N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89	7,84	5,97	7,94	6,06	8,06
VAGITRENE	BISN 40 G + 10 APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	43,71	58,16	44,33	58,96	44,97	59,78
VALERATO DE BETAMETASONA	CT BISN AL 30G	0,00	0,00	7,75	10,33	8,29	11,03	8,41	11,18	8,53	11,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VALERATO DE BETAMETASONA	CT BISN AL 30G POMADA	0,00	0,00	8,12	10,83	8,69	11,56	8,81	11,72	8,94	11,88
VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREME	0,00	0,00	9,07	12,09	9,70	12,91	9,84	13,09	9,98	13,27
VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE	0,5 MG/G+1,0 MG/G+10 MG/G+10 MG/G POMADA CT BG AL X 20 GR	0,00	0,00	9,10	12,13	9,73	12,95	9,87	13,13	10,01	13,31
VANCOMICINA	CT C/ 1 FR AMP	0,00	0,00	11,74	16,23	12,45	17,21	12,60	17,42	12,75	17,63
VASATIV	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	31,04	42,91	31,42	43,43	31,81	43,97
VASATIV	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	28,44	39,31	28,79	39,80	29,14	40,28
VASATIV	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,76	21,79	15,95	22,05	16,15	22,33
VASATIV	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	28,44	39,31	28,79	39,80	29,14	40,28
VENLAXIN	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14	0,00	0,00	0,00	0,00	45,90	63,45	46,46	64,22	47,03	65,01
VENLAXIN	75MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14	0,00	0,00	0,00	0,00	32,37	44,75	32,76	45,29	33,16	45,84
WYCILLIN	CX C/ 100 FA + DIL 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	407,12	562,79	412,06	569,62	417,13	576,62
ZART H	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	51,96	71,83	52,59	72,70	53,24	73,60
ZART H	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	31,50	43,54	31,88	44,07	32,27	44,61
EVERSIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA											
CIRCANETTEN	CX COM 30 CAPS 3 BL 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,73	28,92	22,04	29,31	22,36	29,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EVIPROSTAT	19,2MG CX COM 60 DRG 2 BL 30 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	43,13	57,39	43,74	58,17	44,37	58,98
EVIPROSTAT	4,8MG CX COM 120 DRG 4 BL 30 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	34,33	45,68	34,82	46,31	35,32	46,95
EVOLABIS PRODUTOS FARMCAÊUTICOS LTDA											
EVOCARB	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	368,01	508,72	372,48	514,90	377,06	521,23
EVOCARB	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB(REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	122,67	169,57	124,16	171,63	125,69	173,75
EVOCICLO	1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	34,41	47,57	34,83	48,15	35,26	48,74
EVODAZIN	100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 250 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	45,78	63,28	46,34	64,06	46,91	64,85
EVODAZIN	200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	95,15	131,53	96,31	133,14	97,49	134,77
EVOMIXAN	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	847,28	1171,25	857,57	1185,47	868,12	1200,06
EVOPOSDO	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	41,51	57,38	42,01	58,07	42,53	58,79
EVORINA	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	57,03	78,84	57,72	79,79	58,43	80,77
EVOTABINA	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	144,42	199,64	146,17	202,06	147,97	204,55
EVOTABINA	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	657,30	908,63	665,28	919,66	673,46	930,96
EVOTAXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	1336,42	1847,41	1352,65	1869,85	1369,29	1892,85
EVOTAXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	2146,99	2967,92	2173,07	3003,97	2199,80	3040,92

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EVOTAXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	407,82	563,75	416,89	570,60	417,85	577,62
EVOTECAN	4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	791,96	1094,77	801,58	1108,07	811,44	1121,70
EVOTERIN	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	466,51	644,89	472,18	652,72	477,99	660,75
EVOTERIN	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	1149,41	1588,90	1163,37	1608,20	1177,68	1627,98
EVOXALI	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG(REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	2817,90	3895,36	2852,13	3942,67	2887,21	3991,17
EVOXALI	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	1333,22	1842,99	1349,41	1865,37	1366,01	1888,32
FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA											
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,54	0,39	0,54	0,39	0,54
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,75	0,55	0,76	0,56	0,77
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	1,71	1,26	1,74	1,28	1,77
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	3,84	2,81	3,88	2,84	3,93
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	2,00	1,47	2,03	1,49	2,06
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02	2,79	2,04	2,82	2,07	2,86
AMINOFILINA	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	55,36	76,53	58,70	81,14	59,41	82,13	60,14	83,14
AMINOFILINA	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	27,66	38,24	29,32	40,53	29,68	41,03	30,05	41,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATROFARMA	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,24	61,16	44,78	61,90	45,33	62,66
ATROFARMA	0,25MG/1ML SOL INJ X 50 AMP VD INC 1MG	0,00	0,00	0,00	0,00	22,12	30,58	22,39	30,95	22,67	31,34
BICARBONATO	BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML	13,56	18,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BICARBONATO DE SÓDIO	0,084 G + 0,1ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	62,89	86,94	63,65	87,99	64,43	89,07
BICARBONATO DE SÓDIO	0,084 G + 0,1ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,45	43,48	31,83	44,00	32,22	44,54
BICARBONATO DE SÓDIO	0,1G + 0,1ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	62,06	85,79	62,81	86,83	63,58	87,89
BICARBONATO DE SÓDIO	0,1G + 0,1ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,03	42,89	31,41	43,42	31,80	43,96
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMBA HOSP)	0,00	0,00	148,36	197,84	158,71	211,19	160,96	214,07	163,28	217,04
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	4,44	5,92	4,75	6,32	4,82	6,41	4,89	6,50
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMBA HOSP)	0,00	0,00	74,18	98,92	79,35	105,59	80,48	107,04	81,64	108,52
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	3,08	4,11	3,29	4,38	3,34	4,44	3,39	4,51
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML	0,00	0,00	3,62	4,83	3,87	5,15	3,93	5,23	3,99	5,30
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	230,95	307,97	247,06	328,76	250,57	333,25	254,18	337,87
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20ML(EMB HOSP)	0,00	0,00	290,12	386,88	310,36	412,99	314,77	418,63	319,30	424,43
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	461,91	615,96	494,13	657,52	501,15	666,51	508,37	675,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB X 20ML(EMB HOSP)	0,00	0,00	580,26	773,78	620,74	826,00	629,55	837,28	638,62	848,89
CLORETO DE POTÁSSIO	AMPOLA PLÁSTICA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,61	0,45	0,62	0,46	0,64
CLORETO DE POTÁSSIO	AMPOLA PLÁSTICA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,62	0,46	0,64	0,47	0,65
CLORETO DE SÓDIO	0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,61	0,45	0,62	0,46	0,64
CLORETO DE SÓDIO	0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,66	0,49	0,68	0,50	0,69
CLORETO DE SÓDIO	0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	1,63	1,19	1,65	1,20	1,66
CLORETO DE SÓDIO	0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,24	3,10	2,27	3,14	2,30	3,18
CLORETO DE SÓDIO	0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,11	1,53	1,12	1,55	1,13	1,56
CLORETO DE SÓDIO	0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	2,52	1,84	2,54	1,86	2,57
CLORETO DE SÓDIO	10% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,62	0,46	0,64	0,47	0,65
CLORETO DE SÓDIO	10% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,75	0,55	0,76	0,56	0,77
CLORETO DE SÓDIO	20% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,75	0,55	0,76	0,56	0,77
CLORETO DE SÓDIO	20% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,75	0,55	0,76	0,56	0,77
CLORIDRATO DE RANITIDINA	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMBA HOSP)	0,00	0,00	78,06	107,91	82,76	114,40	83,77	115,80	84,80	117,22
CLORIDRATO DE RANITIDINA	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	3,90	5,39	4,14	5,72	4,19	5,79	4,24	5,86

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE RANITIDINA	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBA HOSP)	0,00	0,00	39,73	54,92	42,13	58,24	42,64	58,94	43,16	59,66
COMPLEXO B	0,008 G+0,002 G+0,004 G+0,04 G+0,006 G 2 ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	48,67	64,76	49,36	65,65	50,07	66,56
COMPLEXO B	0,008 G+0,002 G+0,004 G+0,04 G+0,006 G 2 ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,33	32,38	24,68	32,82	25,04	33,28
DICLOFARMA	25MG/3ML CX 5 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
DICLOFARMA	AMPOLA VIDRO INCOLOR 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,75	0,55	0,76	0,56	0,77
DIPIFARMA	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	56,61	75,33	57,41	76,35	58,24	77,42
DIPIFARMA	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,75	0,57	0,76	0,58	0,77
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,00	2,67	2,14	2,85	2,17	2,89	2,20	2,92
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	2,42	3,23	2,59	3,45	2,63	3,50	2,67	3,55
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	0,00	0,00	3,63	4,84	3,88	5,16	3,94	5,24	4,00	5,32
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	3,91	5,21	4,18	5,56	4,24	5,64	4,30	5,72
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	171,79	229,08	183,77	244,54	186,38	247,88	189,06	251,31
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	206,14	274,89	220,52	293,44	223,65	297,45	226,87	301,57
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	308,26	411,07	329,77	438,82	334,45	444,81	339,27	450,98
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	332,12	442,89	355,29	472,77	360,33	479,23	365,52	485,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	343,57	458,15	367,54	489,08	372,76	495,76	378,13	502,63
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	412,29	549,79	441,05	586,89	447,31	594,91	453,75	603,15
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	616,53	822,15	659,54	877,63	668,90	889,61	678,53	901,94
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	664,24	885,77	710,58	945,55	720,67	958,47	731,05	971,75
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	4 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML	0,00	0,00	3,08	4,26	3,27	4,52	3,31	4,58	3,35	4,63
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	192,97	266,75	204,60	282,83	207,09	286,27	209,64	289,80
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	96,48	133,37	102,30	141,42	103,54	143,13	104,81	144,89
FUROSEFARMA	AMPOLA VIDRO AMBAR 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,54	0,39	0,54	0,39	0,54
GLICERINA	FRASCO PLÁSTICO 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67	5,07	3,71	5,13	3,76	5,20
GLICOSE	10% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	3,23	2,37	3,28	2,40	3,32
GLICOSE	25% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,75	0,55	0,76	0,56	0,77
GLICOSE	5% FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	1,70	1,24	1,71	1,26	1,74
GLICOSE	5% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	4,27	3,13	4,33	3,17	4,38
GLICOSE	5% FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,56	2,16	1,58	2,18	1,60	2,21
GLICOSE	5% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,98	2,74	2,00	2,76	2,02	2,79

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOSE	50% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,75	0,55	0,76	0,56	0,77
GLICOSE	50% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,75	0,55	0,76	0,56	0,77
METROFARMA	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	38,40	51,10	38,95	51,80	39,51	52,52
METROFARMA	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,49	0,38	0,51	0,39	0,52
METRONIDAZOL	FRASCO PLÁSTICO 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	3,83	2,80	3,87	2,83	3,91
PARACETAMOL	200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	2,83	3,77	3,03	4,03	3,07	4,08	3,11	4,13
SÓDIO 138 - F. ÁCIDA	BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML	23,77	32,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SOL.P/ DIÁLISE PERITONEAL	FRASCO PLÁSTICO 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,36	6,03	4,41	6,10	4,46	6,17
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	2,39	3,30	2,53	3,50	2,56	3,54	2,59	3,58
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED)	0,00	0,00	2,48	3,43	2,63	3,64	2,66	3,68	2,69	3,72
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	195,83	270,71	207,64	287,03	210,16	290,52	212,74	294,08
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	210,16	290,52	222,83	308,03	225,54	311,78	228,31	315,61
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	117,49	162,41	124,58	172,21	126,09	174,30	127,64	176,44
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	126,09	174,30	133,70	184,82	135,32	187,06	136,98	189,36
VITAMINA C	0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31	80,61	59,02	81,59	59,75	82,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VITAMINA C	0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,16	40,31	29,51	40,79	29,87	41,29
VITAMINA C	1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	65,73	90,86	66,53	91,97	67,35	93,10
VITAMINA C	1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,86	45,42	33,26	45,98	33,67	46,54
FARMACIA E LABORATORIO HOMEOPATICO ALMEIDA PRADO LTDA											
AGALAX	EMUL. OR. MORANGO CT FR PLAS OPC X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	11,98	9,13	12,14	9,26	12,31
AGALAX	EMUL.OR.CT FR PLAS OPC X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	11,98	9,13	12,14	9,26	12,31
GLICEROLAXO	SUP RET ADULTO CT STR X 13	0,00	0,00	0,00	0,00	8,31	11,06	8,43	11,21	8,55	11,37
GLICEROLAXO	SUP RET INFANTIL CT STR X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	8,31	11,06	8,43	11,21	8,55	11,37
FARMALAB INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA											
AEROJET	2 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44	3,37	2,47	3,41	2,50	3,46
AEROJET	4 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,43	4,74	3,47	4,80	3,51	4,85
AEROJET	SPRAY 200 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	15,89	21,97	16,08	22,23	16,28	22,50
AEROJET	SPRAY 200 DOSES - C/ESPAÇADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	18,67	25,81	18,90	26,13	19,13	26,44
AEROJET	XPE FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	5,67	4,15	5,74	4,20	5,81
ALBICON	SACHET CX C/ 50 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	56,56	75,26	57,36	76,29	58,19	77,35

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALBICON	TB C/ 20 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,62	10,14	7,73	10,28	7,84	10,42
ALERFIN	100 MCG - 120 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	35,14	48,58	35,57	49,17	36,01	49,78
ALVENT	2 ML CX C/ 20 FLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	19,56	27,04	19,80	27,37	20,04	27,70
ALVENT	250 MCG X 10 FL	0,00	0,00	0,00	0,00	9,56	13,22	9,68	13,38	9,80	13,55
ALVENT	250 MCG X 5 FL	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	6,59	4,83	6,68	4,89	6,76
ANGIOLONG	30 MG CX C/ 50 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,62	11,92	8,72	12,05	8,83	12,21
ANGIOLONG	60 MG CX C/ 50 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,71	23,10	16,91	23,38	17,12	23,67
ANGIOLONG	AP 180 MG CX C/ 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,82	37,07	27,15	37,53	27,48	37,99
ANGIOLONG	AP 300 MG CX C/ 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	22,95	31,73	23,23	32,11	23,52	32,51
ANGIOLONG	AP 90 MG CX C/ 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,46	22,75	16,66	23,03	16,86	23,31
ASMEN	CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	21,27	29,40	21,53	29,76	21,79	30,12
ASMEN	XPE FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,55	31,17	22,82	31,55	23,10	31,93
BAMIFIX	300 MG CX C/ 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	15,65	21,63	15,84	21,90	16,03	22,16
BAMIFIX	600 MG CX C/ 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	24,95	34,49	25,25	34,90	25,56	35,33
BRONQUIDEX	XPE FR C/ 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,03	5,36	4,09	5,44	4,15	5,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUDIAIR	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11,2 G + BOCAL EM L + ESPAÇADOR JET (200 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	70,74	94,13	71,74	95,41	72,77	96,73
BUDIAIR	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11,2 G + ESPAÇADOR JET (200 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	70,74	94,13	71,74	95,41	72,77	96,73
BUDIAIR	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11.2 G + BOCAL EM L (200 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	70,74	94,13	71,74	95,41	72,77	96,73
BUTOVENT PULVINAL	200 MCG - 100 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	31,76	43,90	32,15	44,44	32,55	45,00
CICLADOL	20 MG COMP EFERV STRIP C/06	0,00	0,00	0,00	0,00	19,53	27,00	19,77	27,33	20,01	27,66
CICLADOL	20 MG COMP EFERV STRIP C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	32,56	45,01	32,96	45,56	33,37	46,13
CICLADOL	CX C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26	34,92	25,57	35,35	25,88	35,78
CICLADOL	CX C/ 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,84	17,75	13,00	17,97	13,16	18,19
CICLADOL	CX C/ 5 SUPOSIT	0,00	0,00	0,00	0,00	15,15	20,94	15,33	21,19	15,52	21,45
CICLADOL	PÓ ORAL CX C/ 5 SACHET	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	22,49	16,47	22,77	16,67	23,04
CLENIL	A - CX C/ 10 FLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	31,58	43,65	31,96	44,18	32,35	44,72
CLENIL	COMPOSIT A - CX C/ 10 FLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	31,58	43,65	31,96	44,18	32,35	44,72
CLENIL	COMPOSIT JET - FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,57	31,20	22,84	31,57	23,12	31,96
CLENIL	NASAL AQUOSO - FR C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,91	28,91	21,16	29,25	21,42	29,61
CLENIL	NASAL SPRAY - TB C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,66	34,09	24,96	34,50	25,27	34,93

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLENIL	ORAL SPRAY - TB C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,66	34,09	24,96	34,50	25,27	34,93
CLENIL	PULVINAL - 100 MCG - 100 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66	16,12	11,80	16,31	11,95	16,52
CLENIL	PULVINAL - 200 MCG - 100 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	23,37	32,31	23,65	32,69	23,94	33,09
CLENIL	PULVINAL - 400 MCG - 100 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	40,63	56,17	41,12	56,84	41,63	57,55
CLENIL	TB C/ 15 ML 250 MG SPRAY	0,00	0,00	0,00	0,00	39,83	55,06	40,31	55,72	40,81	56,41
CLENIL	TB C/ 15 ML 250 MG SPRAY JET	0,00	0,00	0,00	0,00	39,83	55,06	40,31	55,72	40,81	56,41
CUROSURF	CX C/ 1 AMP 1,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	825,76	1141,50	835,79	1155,36	846,07	1169,57
CUROSURF	CX C/ 1 AMP 3,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1117,38	1544,62	1130,95	1563,38	1144,86	1582,61
DELAKETE	15 MG VD C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,07	34,66	25,37	35,07	25,68	35,50
DELAKETE	30 MG VD C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	49,09	67,86	49,69	68,69	50,30	69,53
ESTIMORAL	CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	37,81	50,31	38,35	51,00	38,90	51,71
FERRIPROX	500 MG CX C/ 100 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	867,23	1198,82	877,76	1213,38	888,56	1228,31
FERROCOMPLEX	FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	4,67	3,56	4,73	3,61	4,80
FORTEN	CX C/ 10 FR 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,49	33,92	25,85	34,38	26,22	34,85
FRUTOVENA	CX C/ 05 AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,53	17,32	12,68	17,53	12,84	17,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FRUTOVENA	CX C/ 05 AMP 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,97	28,99	21,22	29,33	21,48	29,69
GLYCON	XPE FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12	4,15	3,16	4,20	3,21	4,27
HIPERTIL	30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	73,54	101,66	74,43	102,89	75,35	104,16
INFLAMENE	BI C/ 30 GRAMAS CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	10,37	14,34	10,50	14,51	10,63	14,69
INFLAMENE	CX C/ 08 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67	11,99	8,78	12,14	8,89	12,29
INFLAMENE	CX C/ 10 SUPOSITORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	14,01	19,37	14,18	19,60	14,35	19,84
INFLAMENE	CX C/ 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,15	22,33	16,35	22,60	16,55	22,88
INFLAMENE	FR C/ 10 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,93	10,96	8,03	11,10	8,13	11,24
JUMEXIL	05 MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,89	27,50	20,13	27,83	20,38	28,17
JUMEXIL	10 MG CX C/ 30 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	50,69	70,07	51,31	70,93	51,94	71,80
LIPIDIL	CX C/ 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	53,97	74,61	54,63	75,52	55,30	76,44
MANIVASC	10 MG CX C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	28,01	38,72	28,35	39,19	28,70	39,67
MANIVASC	10 MG CX C/ 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	53,90	74,51	54,55	75,41	55,22	76,33
MANIVASC	20 MG CX C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	51,77	71,56	52,40	72,44	53,04	73,32
MANIVASC	20 MG CX C/ 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	99,51	137,56	100,72	139,23	101,96	140,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIOCALVEN	CX C/ 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	24,40	32,47	24,75	32,92	25,11	33,38
MIOCALVEN D	CX C/ 30 SACHET	0,00	0,00	0,00	0,00	36,59	48,69	37,11	49,35	37,64	50,03
MIOCALVEN D	CX C/ 60 SACHET	0,00	0,00	0,00	0,00	69,32	92,24	70,30	93,50	71,31	94,79
NATIGESTA	FR C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	23,98	31,91	24,32	32,34	24,67	32,79
OSTEOPLUS	300 MG CX C/ 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	60,95	84,25	61,69	85,28	62,45	86,33
PRIDECIL	CX C/ 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,66	14,74	10,79	14,92	10,92	15,10
PRIDECIL	FR C/ 10 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,13	9,86	7,22	9,98	7,31	10,11
TRAVISCO	200 MG CX C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	42,86	59,25	43,38	59,97	43,91	60,70
UROXINA	400 MG CX C/ 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,88	21,95	16,07	22,21	16,27	22,49
ZYXEM	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	24,89	33,12	25,24	33,57	25,60	34,03
ZYXEM	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	37,35	49,70	37,88	50,38	38,43	51,08
ZYXEM	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	7,11	9,46	7,21	9,59	7,31	9,72
ZYXEM	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	12,44	16,55	12,62	16,78	12,80	17,01
ZYXEM	CARTUCGO COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,51	25,96	19,79	26,32	20,07	26,68

FARMARIN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CONC.ÁCIDO HEMODIALISE	NA140K1,5CA3,5 % LITROS	6,90	9,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONC.ÁCIDO HEMODIÁLISE.F1	SÓDIO139,LÍQ,FRASCO 5 LITROS	7,35	10,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONC.ÁCIDO HEMODIÁLISE.F2	SÓDIO137,LÍQ,FRASCO 5 LITROS	7,35	10,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONC.ÁCIDO HEMODIALISE.F3	8,4%,LIQ.,FRASCO 5 LITROS	4,65	6,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONC.ÁCIDO HEMODIALISE.F3	SÓDIO138,LÍQ,FRASCO 5 LITROS	7,45	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONC.BÁSICO HEMODIÁLISE.F2	8,125%,LIQ.,FRASCO 5 LITROS	4,65	6,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONC.BÁSICO HEMODIÁLISE.F3	100%,SÓLIDO,ENV,840 GRAMAS	2,83	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FARMION LABORATÓRIO BRASILEIRO DE FARMACOLOGIA LTDA											
BRONCOTEN	COMP. BL C/2 X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,82	20,49	15,00	20,74	15,18	20,98
BRONCOTEN	XPE. VD X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,48	24,16	17,69	24,45	17,91	24,76
DIARRESEC	CX C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,83	6,43	4,90	6,52	4,97	6,61
DOMPEROL	10MG COMP. CX C/2BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	8,64	6,58	8,75	6,67	8,87
DOMPEROL	1MG/ML XPE CX C/FRS X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,51	28,62	21,82	29,02	22,13	29,42
FAMOTIL	20MG COMP CX BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,63	10,55	7,72	10,67	7,81	10,80
FAMOTIL	20MG COMP CX BL C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	20,13	27,83	20,37	28,16	20,62	28,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FAMOTIL	40MG COMP CX BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,49	18,65	13,65	18,87	13,82	19,10
FAMOTIL	40MG COMP CX BL C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	35,11	48,53	35,54	49,13	35,98	49,74
FELDOX	10MG CAPS. CX C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	9,68	7,08	9,79	7,17	9,91
FELDOX	20MG CAPS. CT BL C/8	0,00	0,00	0,00	0,00	8,05	11,13	8,15	11,27	8,25	11,40
FELDOX	20MG CAPS. CX C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	13,56	18,74	13,72	18,97	13,89	19,20
FELDOX	CREME BISN C/ 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,61	17,43	12,76	17,64	12,92	17,86
FELDOX	SUS OR FR PLAST X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88	12,28	8,99	12,43	9,10	12,58
FUNGORAL	2% BG C/ 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,30	19,03	14,50	19,28	14,71	19,55
FUNGORAL	2% FR X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,19	29,53	22,50	29,92	22,82	30,33
FUNGORAL	200MG COMP. CT BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,86	24,69	18,08	24,99	18,30	25,30
FUNGORAL	200MG COMP. CT BL C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	41,62	57,53	42,13	58,24	42,65	58,96
OTODOL	SOL. FR X 8ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	9,00	6,59	9,11	6,67	9,22
UROFLOX	400MG COMP. REV. CT FR C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	30,04	41,53	30,40	42,02	30,77	42,54
UROFLOX	400MG COMP. REV. CT FR C/6	0,00	0,00	0,00	0,00	13,98	19,33	14,15	19,56	14,32	19,80
VESSEL	25MG COMP. CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17	8,53	6,24	8,63	6,32	8,74

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VESSEL	75MG COMP. CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,54	13,19	9,66	13,35	9,78	13,52
FARMOQUÍMICA S.A											
ACTIFEDRIN	2,5MG C/20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,61	7,47	5,69	7,57	5,77	7,67
ACTIFEDRIN	XAROPE FR C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,84	7,77	5,92	7,87	6,01	7,99
ADOLESS	C/28 COMP REV BL	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	24,27	17,77	24,56	17,99	24,87
ALENDIL	05MG C/30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	34,26	47,36	34,68	47,94	35,11	48,53
ALENDIL	10MG C/15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	34,26	47,36	34,68	47,94	35,11	48,53
ALENDIL	10MG C/30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	67,64	93,50	68,46	94,64	69,30	95,80
ALENDIL	70 MG COM CX C/ 12	0,00	0,00	0,00	0,00	139,56	192,92	141,26	195,27	143,00	197,68
ALENDIL	70MG C/2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	31,04	42,91	31,42	43,43	31,81	43,97
ALENDIL	70MG C/4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	62,13	85,89	62,88	86,92	63,65	87,99
ALENDIL	70MG C/8 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	93,04	128,61	94,17	130,18	95,33	131,78
ALENDIL CÁLCIO	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	66,36	88,30	67,30	89,51	68,27	90,75
ALENDIL CÁLCIO	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	77,38	102,97	78,48	104,38	79,61	105,82
ANNITA	20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,92	22,51	17,16	22,82	17,41	23,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANNITA	500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50	53,89	41,07	54,62	41,66	55,38
ASCARICAL	45ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	9,59	7,31	9,72	7,42	9,86
ASCARICAL	C/3 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,36	5,61	7,46	5,69	7,56
AXID	150MG C/10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,57	22,91	16,77	23,18	16,98	23,47
AXID	150MG C/20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	30,84	42,63	31,21	43,14	31,59	43,67
AXID	300MG C/10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	32,82	45,37	33,22	45,92	33,63	46,49
AXID	300MG C/20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	60,38	83,47	61,11	84,48	61,86	85,51
AZITRAX	500MG C/3 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	20,74	28,67	20,99	29,02	21,25	29,38
AZITRAX	600MG PO P/SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,43	26,86	19,67	27,19	19,91	27,52
AZITRAX	900MG PO P/SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,30	28,06	20,55	28,41	20,80	28,75
AZITRAX	GU - 1000MG C/1COMP VER	0,00	0,00	0,00	0,00	16,87	23,32	17,07	23,60	17,28	23,89
AZITRAX	GU - 1000MG C/2COMP VER	0,00	0,00	0,00	0,00	33,75	46,65	34,16	47,22	34,58	47,80
BETNELAN	COMP CX C/16	0,00	0,00	0,00	0,00	4,61	6,13	4,68	6,22	4,75	6,31
CICATRENE	CREME BISN C/20G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,16	9,53	7,26	9,66	7,36	9,78
COLPISTAR	40G TUBO+10APLIC.VAG	0,00	0,00	0,00	0,00	20,46	27,23	20,75	27,60	21,05	27,98

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DARAPRIM	COMP CX C/100	0,00	0,00	0,00	0,00	4,71	6,27	4,78	6,36	4,85	6,45
DEQUADIN	C/BENZ.LARANJA CX 20 PAST	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,29	4,80	6,38	4,87	6,47
DEQUADIN	C/BENZ.LIMÃO CX 20 PAST	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,29	4,80	6,38	4,87	6,47
DEQUADIN	C/BENZ.MENTA CX 20 PAST	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,29	4,80	6,38	4,87	6,47
DIMEFOR	500 MG COM REV CT FR PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45	10,30	7,54	10,42	7,63	10,55
DIMEFOR	850MG C/30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,66	17,50	12,81	17,71	12,97	17,93
DOLAMIN	125MG C/16 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	13,57	10,34	13,75	10,49	13,94
DOLAMIN	50MG 6 AMP DE 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,11	40,07	30,54	40,62	30,98	41,18
DOLAMIN FLEX	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	20,78	27,65	21,07	28,02	21,37	28,41
ETHAMOLIN	AMP 2ML CX C/6	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00	29,27	22,31	29,67	22,63	30,08
GINESSE	C/21 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	18,79	25,97	19,02	26,29	19,25	26,61
GLIMEPIL	1MG C/30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,08	15,32	11,21	15,50	11,35	15,69
GLIMEPIL	2MG C/30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,20	30,69	22,47	31,06	22,75	31,45
GLIMEPIL	4MG C/30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	39,92	55,18	40,40	55,85	40,90	56,54
GLIMEPIL	6 MG COM CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	55,86	77,22	56,54	78,16	57,24	79,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GYNOMAX	35G CREME BISN+7APLIC VAG	0,00	0,00	0,00	0,00	28,71	38,20	29,12	38,73	29,54	39,27
GYNOPAC	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 +100 MG + 150 MG / 5 MG CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	37,27	49,59	37,80	50,27	38,34	50,96
GYNOPAC PLUS	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 + 100 MG + 150 MG/ 5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	41,34	55,01	41,93	55,77	42,53	56,53
INICOX	15MG C/10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,82	28,78	21,07	29,13	21,33	29,49
INICOX	15MG SOL INJ 5 AMP VD X 1,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,28	26,65	19,51	26,97	19,75	27,30
INICOX	DP 15MG C/5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	14,32	10,49	14,50	10,62	14,68
IXIUM	5,0 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 0,25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	259,92	345,87	263,61	350,59	267,41	355,46
IXIUM	5,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	519,85	691,75	527,23	701,20	534,82	710,91
LIDOSPORIN	SOL OTO FR C/10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,12	8,14	6,21	8,26	6,30	8,37
MAREVAN	10MG C/30 COMPR	0,00	0,00	0,00	0,00	23,47	31,23	23,80	31,65	24,14	32,09
MAREVAN	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	11,73	15,61	11,90	15,83	12,07	16,04
MAREVAN	5MG 3 STRIPER COMP C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	15,62	11,91	15,84	12,08	16,06
MAREVAN	5MG COMP C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	5,18	3,95	5,25	4,01	5,33
MAREVAN	7,5MG C/3 STRIPER COMP C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,60	23,42	17,85	23,74	18,11	24,07
MATERFOLIC	5 MG COM CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,30	19,77	14,47	20,00	14,65	20,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MATERVIT	C/30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	26,51	35,28	26,89	35,76	27,28	36,26
NUTRICAL D	(500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	35,80	47,64	36,31	48,29	36,83	48,96
OESTROGEL	48 MG GEL CT TB AL REGUA DOSADORA	0,00	0,00	0,00	0,00	27,40	37,88	27,73	38,33	28,07	38,80
OESTROGEL	GEL 80 G CX TB AL COM VÁLVULA DOSADORA	0,00	0,00	0,00	0,00	27,40	37,88	27,73	38,33	28,07	38,80
OTO BETNOVATE	1MG/ML+ 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,85	17,10	13,03	17,33	13,22	17,57
OTOCIRIAX	OTO FR C/5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,83	23,73	18,08	24,05	18,34	24,38
OTOSPORIN	SOL FR C/10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,21	8,26	6,30	8,38	6,39	8,49
REDUCLIM	1,25 MG COM CX C/ 28	0,00	0,00	0,00	0,00	30,73	42,48	31,10	42,99	31,48	43,52
REDUCLIM	2,5 MG COM CX C/ 84	0,00	0,00	0,00	0,00	122,96	169,98	124,45	172,03	125,98	174,15
REDUCLIM	2,5MG C/28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	40,97	56,64	41,47	57,33	41,98	58,03
SECNI-PLUS	1000MG C/2 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	12,69	16,89	12,87	17,12	13,06	17,36
SECNI-PLUS	1000MG C/4 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	22,69	30,19	23,01	30,60	23,34	31,02
SECNI-PLUS	450MG 15ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	13,52	10,30	13,70	10,45	13,89
SECNI-PLUS	900MG 30ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,58	18,07	13,77	18,31	13,97	18,57
TRIFEDRIN	ELX FR C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	7,54	5,75	7,65	5,83	7,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ULTRAFER	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,87	15,80	12,04	16,01	12,21	16,23
UTROGESTAN	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	29,10	40,23	29,45	40,71	29,81	41,21
UTROGESTAN	CAP GEL MOLE 200MG CX 1 BL AL PLAS X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	27,14	37,52	27,47	37,97	27,81	38,44
FARMOTERÁPICA DOVALLE IND. QUIM. E FCÊUTICA. LTDA											
LIMPELE	BISN C/ 35 G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	9,64	12,83	9,78	13,01	9,92	13,19
LIMPELE	BR C/ 70 G SABONETE	0,00	0,00	0,00	0,00	6,46	8,60	6,55	8,71	6,64	8,83
LIMPELE	FR C/ 50 ML EMULSÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	10,31	13,72	10,46	13,91	10,61	14,10
SARNAPIN	BR C/ 70 G SABONETE	0,00	0,00	0,00	0,00	7,16	9,53	7,26	9,66	7,36	9,78
SARNAPIN	FR C/ 100 ML LOÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	12,16	9,27	12,33	9,40	12,50
SARNAPIN	FR C/ 100 ML SHAMPOO	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	10,77	8,20	10,91	8,32	11,06
SEDANTOL	FR C/ 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	12,84	9,79	13,02	9,93	13,20
FONTOVIT LABORATÓRIOS S/A											
FONTO-VIT	FR C/50 COMP REV 40 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	10,88	14,48	11,03	14,67	11,19	14,87
FONTO-VIT A	FR C/50 CÁPS.-10.000 UI	0,00	0,00	0,00	0,00	7,83	10,42	7,94	10,56	8,05	10,70
FONTO-VIT C	FR C/30 COMP REV 1000 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,62	22,12	16,86	22,42	17,10	22,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FONTO-VIT C	FR C/50 COMP REV 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	14,63	19,47	14,84	19,74	15,05	20,01
FONTO-VIT E	FR C/25 CÁPS.-1000 UI	0,00	0,00	0,00	0,00	27,51	36,61	27,90	37,11	28,30	37,62
FONTO-VIT E	FR C/50 CÁPS.-400 UI	0,00	0,00	0,00	0,00	19,72	26,24	20,00	26,60	20,29	26,97
LECITINA DE SOJA	FR C/30 CÁPS.-1000 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12	18,54	13,29	18,79	13,47	19,05
SULFERRO	FR C/50 CÁPS.-200 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	10,23	7,80	10,37	7,91	10,51
SYNCRO	FR C/30 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	27,87	37,09	28,27	37,60	28,68	38,12
ZINC	FR C/50 COMP REV 30 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	10,64	14,16	10,79	14,35	10,95	14,56
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA											
1021 CHD C/3,5 MEQ/L CA NA 136	3.430ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,49	25,56	18,71	25,86	18,94	26,18
1031 CHD C3,5 MEQ/L CA S/KV	3.430ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,49	25,56	18,71	25,86	18,94	26,18
2050 CHD C/BIC. C/K,S/G NA 140	2.800ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98	24,85	18,20	25,16	18,42	25,46
2060 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140	2.800ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98	24,85	18,20	25,16	18,42	25,46
2061 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140	3.430ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,49	25,56	18,71	25,86	18,94	26,18
ÁGUA PARA INJEÇÃO	100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	2,72	1,99	2,75	2,01	2,78
ÁGUA PARA INJEÇÃO	100 ML RB	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	4,98	3,64	5,03	3,68	5,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ÁGUA PARA INJEÇÃO	1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,93	5,43	3,98	5,50	4,03	5,57
ÁGUA PARA INJEÇÃO	1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,55	4,91	3,59	4,96	3,63	5,02
ÁGUA PARA INJEÇÃO	100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,66	1,21	1,67	1,22	1,69
ÁGUA PARA INJEÇÃO	2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40	10,23	7,49	10,35	7,58	10,48
ÁGUA PARA INJEÇÃO	2000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	7,69	5,63	7,78	5,70	7,88
ÁGUA PARA INJEÇÃO	250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,14	2,96	2,17	3,00	2,20	3,04
ÁGUA PARA INJEÇÃO	250 ML RB	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	4,98	3,64	5,03	3,68	5,09
ÁGUA PARA INJEÇÃO	250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53	2,12	1,55	2,14	1,57	2,17
ÁGUA PARA INJEÇÃO	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	3,50	2,56	3,54	2,59	3,58
ÁGUA PARA INJEÇÃO	500 ML RB	0,00	0,00	0,00	0,00	4,03	5,57	4,08	5,64	4,13	5,71
ÁGUA PARA INJEÇÃO	500 ML VIDRO	0,00	0,00	0,00	0,00	11,21	15,50	11,35	15,69	11,49	15,88
ÁGUA PARA INJEÇÃO	500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	3,04	2,23	3,08	2,26	3,12
AMINOPED	100 ML FRASCO 300 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	66,44	91,84	67,25	92,96	68,08	94,11
AMINOPED	1000 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	54,48	75,31	55,14	76,22	55,82	77,16
AMINOPED	250 ML - FRASCO 500 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	69,12	50,61	69,96	51,23	70,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMINOPED	50ML (SOL,NUT,P,PED)	0,00	0,00	0,00	0,00	19,07	26,36	19,30	26,68	19,54	27,01
AMINOSTERIL	10% CS CJ500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	94,17	130,18	95,31	131,75	96,48	133,37
AMINOSTERIL	10% SS CJ 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	129,88	179,54	131,46	181,73	133,08	183,96
AMINOSTERIL	10% SS 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	94,17	130,18	95,31	131,75	96,48	133,37
AMINOSTERIL	1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	90,92	125,68	92,02	127,20	93,15	128,77
AMINOSTERIL	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	64,83	89,62	65,62	90,71	66,43	91,83
AMINOSTERIL HEPA	1000 ML 8%	0,00	0,00	0,00	0,00	96,08	132,82	97,25	134,43	98,45	136,09
AMINOSTERIL HEPA	500 ML 8%	0,00	0,00	0,00	0,00	68,69	94,95	69,52	96,10	70,38	97,29
AMINOSTERIL HEPA	500 ML 8% CJ	0,00	0,00	0,00	0,00	88,84	122,81	89,92	124,30	91,03	125,84
AMINOSTERIL NEFRO	1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	76,87	106,26	77,80	107,55	78,76	108,87
AMINOSTERIL NEFRO	250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	43,87	60,64	44,40	61,38	44,95	62,14
AMINOSTERIL NEFRO	250 ML CJ	0,00	0,00	0,00	0,00	77,27	106,82	78,21	108,11	79,17	109,44
BICARB. SODIO	250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	16,59	12,15	16,80	12,30	17,00
BICARB. SODIO	250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	16,51	12,08	16,70	12,23	16,91
CHD	5000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,50	35,25	25,81	35,68	26,13	36,12

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORETO DE SÓDIO	9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,78	5,70	7,88	5,77	7,98
CLORETO DE SÓDIO	9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,56	2,16	1,58	2,18	1,60	2,21
CLORETO DE SÓDIO	9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28	3,15	2,31	3,19	2,34	3,23
DIPEPTIVEN	100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	350,06	483,91	354,31	489,78	358,67	495,81
DIPEPTIVEN	50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	198,27	274,08	200,68	277,41	203,15	280,83
ENEMAPLEX	130 S/CARTUCHO	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	11,27	8,07	11,41	8,18	11,57
FRESENITOL	100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25	5,88	4,30	5,94	4,35	6,01
FRESENITOL	250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,94	6,83	5,00	6,91	5,06	6,99
FRESOFLOX	100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1602,48	2215,21	1621,94	2242,11	1641,89	2269,68
FRESOFLOX	200 MG SOL INJ CX BOLSA PVC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,77	92,30	67,58	93,42	68,41	94,57
FRESOFOL	1% 20 ML AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	150,24	207,69	152,06	210,20	153,93	212,79
FRESOFOL	1% 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	62,54	86,45	63,30	87,50	64,08	88,58
FRESOFOL	1% AMPOLAS DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	123,40	170,58	124,90	172,66	126,44	174,79
FRESOFOL	2% - 20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1234,72	1706,83	1249,72	1727,56	1265,09	1748,81
FRESOLCAN	100 ML RB	0,00	0,00	0,00	0,00	111,05	153,51	112,40	155,38	113,78	157,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FRUTOSE	500 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	4,89	6,76	4,95	6,84	5,01	6,93
FRUTOSE	500 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,91	5,41	3,96	5,47	4,01	5,54
GLICOSE	100 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	2,49	1,82	2,52	1,84	2,54
GLICOSE	1000 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23	5,85	4,28	5,92	4,33	5,99
GLICOSE	1000 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	7,58	5,55	7,67	5,62	7,77
GLICOSE	2000 ML 70%	0,00	0,00	0,00	0,00	25,02	34,59	25,32	35,00	25,63	35,43
GLICOSE	250 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02	2,79	2,04	2,82	2,07	2,86
GLICOSE	250 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,43	3,36	2,46	3,40	2,49	3,44
GLICOSE	250 ML BOLSA 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,26	4,51	3,30	4,56	3,34	4,62
GLICOSE	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	1,71	1,26	1,74	1,28	1,77
GLICOSE	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,31	5,96	4,36	6,03	4,41	6,10
GLICOSE	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	2,38	1,74	2,41	1,76	2,43
GLICOSE	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	3,61	2,64	3,65	2,67	3,69
GLICOSE	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,36	3,26	2,39	3,30	2,42	3,35
GLICOSE	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	9,07	6,64	9,18	6,72	9,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOSE	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	3,68	2,69	3,72	2,72	3,76
GLICOSE	500 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,62	3,62	2,65	3,66	2,68	3,70
GLICOSE	500 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,27	4,52	3,31	4,58	3,35	4,63
GLICOSE	500 ML BOLSA 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30	4,56	3,34	4,62	3,38	4,67
GLICOSE	RB 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	7,19	5,26	7,27	5,32	7,35
GLICOSE 10%	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,40	82,11	60,12	83,11	60,86	84,13
GLICOSE 10%	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	72,56	100,30	73,44	101,52	74,34	102,76
GLICOSE 10%	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	104,23	144,08	105,50	145,84	106,80	147,64
GLYCOPHOS	CAIXA COM 10 FRASCO DE 20	0,00	0,00	0,00	0,00	604,00	803,73	612,58	814,71	621,40	826,00
HAES STERIL	500 ML BOLSA PVC 6%	0,00	0,00	0,00	0,00	76,17	105,29	77,10	106,58	78,05	107,89
HAES STERIL	500 ML BOLSA PVC 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	103,35	142,87	104,61	144,61	105,90	146,39
HAES STERIL	500 ML RB 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	87,06	120,35	88,12	121,81	89,20	123,31
HAES STERIL	500 ML RB 6%	0,00	0,00	0,00	0,00	49,16	67,96	49,76	68,79	50,37	69,63
HAES STERIL	500 ML VIDRO 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	81,47	112,62	82,46	113,99	83,47	115,39
HAES STERIL	500 ML VIDRO 6%	0,00	0,00	0,00	0,00	60,04	83,00	60,77	84,01	61,52	85,04

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HISOCEL	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	27,46	37,96	27,79	38,42	28,13	38,89
HISOCEL	500 ML RB	0,00	0,00	0,00	0,00	24,39	33,72	24,69	34,13	24,99	34,55
HISOPLEX	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	3,39	2,48	3,43	2,51	3,47
HYPER HAES	BOLSA PVC X 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	72,97	100,87	73,86	102,10	74,77	103,36
INTRALIPID	100ML A 10% ENG.NEUTRAL	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26	15,57	11,40	15,76	11,54	15,95
INTRALIPID	500ML A 10% ENG.NEUTRAL	0,00	0,00	0,00	0,00	25,03	34,60	25,33	35,02	25,64	35,44
INTRALIPID	500ML A 20% ENG.NEUTRAL	0,00	0,00	0,00	0,00	36,39	50,30	36,83	50,91	37,28	51,53
KABIVEN	1900KCAL X 2053ML (01 UND)	0,00	0,00	0,00	0,00	494,06	682,97	500,06	691,26	506,21	699,76
KABIVEN	900KCAL X 1026ML (01UND)	0,00	0,00	0,00	0,00	356,60	492,95	360,93	498,94	365,37	505,07
KABIVEN	EMU INJ BOLSA PLAS X 1440 ML PERIPHERAL	0,00	0,00	0,00	0,00	370,04	511,53	374,53	517,74	379,14	524,11
KABIVEN	EMU INJ BOLSA PLAS X 1920 ML PERIPHERAL	0,00	0,00	0,00	0,00	461,21	637,56	466,81	645,30	472,55	653,23
KABIVEN	EMU INJ BOLSA PLAS X 2400 ML PERIPHERAL	0,00	0,00	0,00	0,00	487,08	673,32	493,00	681,50	499,06	689,88
KETOSTERIL	CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	267,62	369,95	270,87	374,44	274,20	379,04
KETOSTERIL	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	64,21	88,76	64,99	89,84	65,79	90,95
LIPOVENOS	100 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	61,70	85,29	62,45	86,33	63,22	87,39

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LIPOVENOS	100 ML 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	121,12	167,43	122,59	169,46	124,10	171,55
LIPOVENOS	1000 ML 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	512,58	708,57	518,81	717,18	525,19	726,00
LIPOVENOS	500 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	143,89	198,91	145,64	201,33	147,43	203,80
LIPOVENOS	500 ML 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	226,59	313,23	229,34	317,03	232,16	320,93
LIPOVENOS	FRASCO VIDRO X 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	144,49	199,74	146,24	202,16	148,04	204,64
LIPOVENOS MCT	20% 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	258,44	357,26	261,58	361,60	264,80	366,05
LIPOVENOS MCT	500 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	162,03	223,98	164,00	226,71	166,02	229,50
LIPOVENOS PLR	100 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	57,74	79,82	58,44	80,79	59,16	81,78
OMEGAVEN	EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	137,99	183,62	139,95	186,13	141,97	188,71
OMEGAVEN	EMU INJ CT FR VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	69,00	91,82	69,98	93,07	70,99	94,36
PLASMASTERIL	500 ML BOLSA	0,00	0,00	0,00	0,00	82,27	113,73	83,27	115,11	84,29	116,52
PLASMASTERIL	500 ML RB	0,00	0,00	0,00	0,00	54,74	75,67	55,40	76,58	56,08	77,52
PLASMASTERIL	500 ML VIDRO	0,00	0,00	0,00	0,00	82,27	113,73	83,27	115,11	84,29	116,52
PURISOLE	2000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,08	24,99	18,30	25,30	18,53	25,62
PURISOLE SM	1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,78	21,81	15,97	22,08	16,17	22,35

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PURISOLE SM	5000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,35	82,04	60,07	83,04	60,81	84,06
RINGER SIMPLES	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,52	82,28	60,24	83,27	60,98	84,30
S. DEXTRAN	500ML A 10% EM SOL. FISIO.	0,00	0,00	0,00	0,00	50,46	69,75	51,07	70,60	51,70	71,47
S. DEXTRAN	500ML A 10% EM SOL. GLICO	0,00	0,00	0,00	0,00	56,63	78,28	57,32	79,24	58,03	80,22
SMOFLIPID 20%	20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	162,99	216,89	165,30	219,84	167,68	222,89
SMOFLIPID 20%	20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	229,86	305,87	233,12	310,04	236,48	314,34
SMOFLIPID 20%	20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	296,98	395,18	301,20	400,59	305,54	406,14
SOL. DE MANITOL	2000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,49	21,41	15,68	21,68	15,87	21,94
SOL. ELET. BALANCEADA	500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,39	4,69	3,43	4,74	3,47	4,80
SOL. METRONIDAZOL	100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,93	2,67	1,95	2,70	1,97	2,72
SOL. P/DIÁLISE PERIT.	1000ML 1,5%	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	8,57	6,28	8,68	6,36	8,79
SOL. P/DIÁLISE PERIT.	1000ML A 7%	0,00	0,00	0,00	0,00	7,78	10,75	7,87	10,88	7,97	11,02
SOL. P/DIÁLISE PERIT.	2000ML 1,5%	0,00	0,00	0,00	0,00	8,98	12,41	9,09	12,57	9,20	12,72
SOL.BICARBONATO	1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	5,13	3,75	5,18	3,80	5,25
SOL.BICARBONATO	100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	1,70	1,24	1,71	1,26	1,74

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOL.BICARBONATO	5000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,01	34,57	25,31	34,99	25,62	35,42
SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	100 ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	2,38	1,74	2,41	1,76	2,43
SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	1000 ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,49	4,82	3,53	4,88	3,57	4,94
SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,77	7,98	5,84	8,07	5,91	8,17
SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	2000 ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	6,84	9,46	6,92	9,57	7,01	9,69
SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	250 ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	2,49	1,82	2,52	1,84	2,54
SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	2,20	1,61	2,23	1,63	2,25
SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	500 ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,26	3,12	2,29	3,17	2,32	3,21
SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33	3,22	2,36	3,26	2,39	3,30
SOLUÇÃO DE GLICERINA	250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	4,53	3,32	4,59	3,36	4,64
SOLUÇÃO DE GLICERINA	500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,49	7,59	5,56	7,69	5,63	7,78
SOLUÇÃO DE GLICOSE	1000ML A 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	7,01	5,13	7,09	5,19	7,17
SOLUÇÃO DE GLICOSE	1000ML A 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	6,11	4,47	6,18	4,52	6,25
SOLUÇÃO DE GLICOSE	100ML - HIPERTONICA A 50%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,42	3,35	2,45	3,39	2,48	3,43
SOLUÇÃO DE GLICOSE	100ML A 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,27	1,76	1,29	1,78	1,31	1,81

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOLUÇÃO DE GLICOSE	250ML A 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,13	2,94	2,16	2,99	2,19	3,03
SOLUÇÃO DE GLICOSE	250ML A 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	2,43	1,78	2,46	1,80	2,49
SOLUÇÃO DE GLICOSE	500ML - HIPERTONICA A 50%	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	9,29	6,80	9,40	6,88	9,51
SOLUÇÃO DE GLICOSE	500ML A 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	4,27	3,13	4,33	3,17	4,38
SOLUÇÃO DE GLICOSE	500ML A 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,67	3,69	2,70	3,73	2,73	3,77
SOLUÇÃO DE MANITOL	500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,23	7,23	5,29	7,31	5,36	7,41
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67	6,46	4,73	6,54	4,79	6,62
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	1000ML 1:1	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	6,11	4,47	6,18	4,52	6,25
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	3,39	2,48	3,43	2,51	3,47
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	250ML 1:1	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	2,43	1,78	2,46	1,80	2,49
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	250ML 3:1	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	2,65	1,94	2,68	1,96	2,71
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	250ML 4:1	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95	2,70	1,97	2,72	1,99	2,75
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	3,98	2,92	4,04	2,96	4,09
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	500ML 1:1	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	3,77	2,76	3,82	2,79	3,86
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	500ML 3:1	0,00	0,00	0,00	0,00	2,91	4,02	2,95	4,08	2,99	4,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	500ML 4:1	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	4,06	2,98	4,12	3,02	4,17
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	MANUTENÇÃO - 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	3,98	2,92	4,04	2,96	4,09
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	REPARADORA - 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	3,46	2,53	3,50	2,56	3,54
SOLUÇÃO MANITOL	250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	6,14	4,49	6,21	4,55	6,29
SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL	15 MG/ML SOL P/ DIALISE PERITONEAL CX FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06	8,38	6,13	8,47	6,21	8,58
SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL	15 MG/ML SOL P/ DIALISE PERITONEAL CX FR PLAS TRANS X 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,76	12,11	8,87	12,26	8,98	12,41
SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 7% GLICOSE	70 MG/ML SOL DIA PER CT FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59	10,49	7,68	10,62	7,77	10,74
SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO	1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	5,75	4,21	5,82	4,26	5,89
SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO	250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88	2,60	1,90	2,63	1,92	2,65
SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	3,98	2,91	4,02	2,95	4,08
SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO	500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	4,06	2,98	4,12	3,02	4,17
SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO	(0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/100ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,84	2,54	1,86	2,57	1,88	2,60
SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO	(0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/100ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	3,98	2,91	4,02	2,95	4,08
SOLUÇÃO RINGER SIMPLES	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	3,46	2,53	3,50	2,56	3,54
SOLUÇÃO RINGER SIMPLES	500 ML BOLSA	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	3,48	2,55	3,53	2,58	3,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOLUÇÃO RINGER SIMPLES	500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54	3,51	2,57	3,55	2,60	3,59
TRACITRANS PLUS	10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	162,72	224,94	164,70	227,67	166,73	230,48
VOLUVEN	500 ML BOLSA	0,00	0,00	0,00	0,00	82,27	113,73	83,27	115,11	84,29	116,52
VOLUVEN 6%	VOLUVEN 6% BOLSA FREE FLEX X 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	82,27	113,73	83,27	115,11	84,29	116,52
FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA											
BIBAG	700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	7,06	9,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BIBAG	950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	9,69	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD COM CITRATO E GLICOSE	22 CITG/44 - NA 139+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML	10,02	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD COM CITRATO E GLICOSE	33 CITG/44 - NA 139+K 3 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML	10,02	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD COM GLICOSE	NA 138 + K 1 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (12G/34)	10,02	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD COM GLICOSE	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44)	20,06	26,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD COM GLICOSE	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44)	20,06	26,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD COM GLICOSE	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/34)	10,02	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD COM GLICOSE	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/44)	10,02	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD COM GLICOSE	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (23G/44)	10,02	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CPHD COM GLICOSE	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (24G/34)	10,02	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD SEM GLICOSE	22/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML	20,06	26,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD SEM GLICOSE	22/44 - NA 138+K2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML	10,02	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD SEM GLICOSE	23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML	20,06	26,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPHD SEM GLICOSE	23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML	10,02	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HD 170 BIC AC	5000 ML	10,53	14,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HD 170 BIC AC - 8,4% SOL HD BAS	NA 138+K 2,0 MEQ/L SOL HD ACD BOMB	10,32	13,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF 12	SOL INJ HEMOFIL CX BOLSA PLAS FLEX INC X 5000 ML	20,06	26,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 10 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000 ML	29,69	39,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 10 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 ML	12,37	16,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 6000 ML	29,69	39,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 ML	12,37	16,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 2500ML	12,37	16,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000ML	29,69	39,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML	11,88	15,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PERITOSTERIL	TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5000ML	17,62	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 6000 ML	29,69	39,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS X 2500 ML	12,29	16,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 3 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000 ML	29,69	39,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500	9,67	12,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5.000ML	15,87	21,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 4 SOL DIAL CX 10 BOLS PLAS INC X 6000 ML	29,69	39,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML	10,30	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL	TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5000 ML	14,46	19,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL ANDY DISC	TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 2500ML	9,86	13,21	0,00	0,00	12,20	16,23	12,37	16,45	12,55	16,68
PERITOSTERIL ANDY DISC	TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML	13,19	17,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL ANDY DISC	TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML	10,54	14,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL ANDY DISC	TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.000ML	10,30	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL ANDY DISC	TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML	12,89	17,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERITOSTERIL ANDY DISC	TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML	11,28	15,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PERITOSTERIL ANDY DISC	TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML	9,03	12,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO	0,9 G/100 ML SOL INJ CX BOLSA PLAS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	3,41	2,50	3,46	2,53	3,50
FUNDAÇÃO ATAULPHO DE PAIVA											
VACINA BCG	CAIXA COM 1 AMP VACINA + 1 AMPOLA DIL	31,80	44,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VACINA BCG	CAIXA COM 25 AMP VACINA + 25 AMPOLA DIL	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNDAÇÃO ESTADUAL DE PRODUÇÃO E PESQUISA EM SAÚDE FEPPS											
ÁC.ACETIL SALIC.	CX.C/50 ENV. X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,34	16,42	12,52	16,65	12,70	16,88
ÁC.ACETIL SALIC.	CX.C/50 ENV. X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,96	35,87	27,34	36,36	27,73	36,86
DEXAMETASONA	CX.C/50 BISN. X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	48,27	66,73	48,86	67,54	49,46	68,37
FUROSEMIDA	CX.C/50 ENV. X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,33	35,02	25,64	35,44	25,96	35,89
HIDROCLOROTIAZIDA	CX.C/50 ENV. X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,02	18,00	13,18	18,22	13,34	18,44
METOCLOPRAMIDA	CX.C/50 FR. X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,66	31,48	24,00	31,92	24,35	32,37
PARACETAMOL	CX.C/50 ENV. X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	29,97	39,88	30,40	40,43	30,84	40,99
PROPRANOLOL	CX.C/50 ENV. X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,45	25,50	18,67	25,81	18,90	26,13
SALBUTAMOL	CX.C/25 FR. X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,21	50,06	36,65	50,66	37,10	51,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOL.FISIOL.	CX.C/50 FR. X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,04	39,97	30,47	40,52	30,91	41,09
SULF.DE MORFINA	FR. C/50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,56	20,13	14,74	20,38	14,92	20,62
SULFA.+TRIMETOPRIMA	CX.C/25 FR. X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,68	54,85	40,16	55,52	40,65	56,19
SULFA.+TRIMETOPRIMA	CX.C/50 ENV. X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	40,79	56,39	41,29	57,08	41,80	57,78
SULFATO FERROSO	CX.C/50 FR. X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,97	42,54	32,42	43,12	32,89	43,72
FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED											
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP	10,52	14,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ÁCIDO FÓLICO	5MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP	11,83	16,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMINOFILINA	100MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP	20,09	27,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMITRIPTILINA	25MG CX C/ 20 ENVELOPES X 10 COMP	16,69	22,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPTOPRIL	25MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP	24,74	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CIMETIDINA	200MG CX C/50 BLISTERES X 10 COMP	32,07	44,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DEXAMETASONA	CREME 0,1% CX C/50 BISNAGAS	52,60	72,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAZEPAM	10MG CX C/ 20 ENVELOPES X 10 COMP	6,46	8,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIGOXINA	0,25MG CX C/ 20 ENVELOPES X 10 COMP	13,05	18,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIPIRONA	500 MG/ML SOL ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 10 ML	43,36	58,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ERITROMICINA	250MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP	125,44	173,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FENITOÍNA	100MG CX C/ 20 BLISTERES X 10 COMP	10,90	15,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FENOBARBITAL	100MG CX C/20 BLISTERES X 10 COMP	14,94	20,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUROSEMIDA	40MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP	16,05	22,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HALOPERIDOL	5 MG CX C/ 20 BLISTERES X 10 COMP	9,53	13,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COMP CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP	8,81	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IMIPRAMINA	25MG CX C/20 ENVELOPES X 10 COMP.	11,04	15,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MEBENDAZOL	100MG CX C/ 50 ENVELOPES X 6 COMP	15,55	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MEBENDAZOL	20MG/ML CX C/ 50 FRASCOS X 30 ML	52,26	72,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
METILDOPA	500MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP	223,43	308,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
METOCLOPRAMIDA	10MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP	19,52	26,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
METRONIDAZOL	250 MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP	26,61	36,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
METRONIDAZOL	4% CAIXA COM 50 FRASCOS X 100 ML	78,86	109,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NEOMICINA + BACITRACINA	CAIXA C/ 50 BISNAGAS	70,83	97,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIFEDIPINA	20 MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP	20,68	28,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PARACETAMOL	500 MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP	34,16	45,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROPANOLOL	40 MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP	15,01	20,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALBUTAMOL	0,04% SOL ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 120 ML	86,38	119,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SULFA+TRIM	4%+0,8%SUSP ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 120 ML	58,65	81,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SULFA+TRIM	400+80MG COMP CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP	44,95	62,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SULFATO FERROSO	25MG/MLSOL ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 30 ML	49,52	66,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TALIDOMIDA	100 MG CX C/16 CART C/ 3 ENV X 10 COMP	134,58	186,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP											
AD FURP	CX C/ 150 BISNASGAS DE ALUMÍNIO COM 25 G - POMADA	241,08	322,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	15,54	20,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-ACIDO ACETILSALICILICO	500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMP.	34,62	46,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-AMINOFILINA	100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/20 COMPRIMIDOS	22,09	30,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-AMOXICILINA	250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS C/ PÓ PARA 150 ML	414,40	572,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-AMOXICILINA	250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS C/ PÓ PARA 60 ML	157,21	217,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FURP-AMOXICILINA	500 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMÍNIO C/ 10 CAPSULAS	229,46	317,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-AMPICILINA	1000 MG CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO	117,60	162,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-AMPICILINA	250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ P/ 60 ML	211,20	291,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-AMPICILINA	500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 CAPSULAS	236,10	326,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-AMPICILINA	500 MG CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÃO	98,77	136,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-AZATIOPRINA	50 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMÍNIO C/ 10 COMPRIMIDOS	155,21	214,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-BENZILPENICILINA	300.000UI+100.0000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO	91,30	126,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA+CX C/50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO	124,24	171,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA	600.000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO	105,15	145,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-CAPTOPRIL	25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	24,88	34,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-CARBAMAZEPINA	200 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS	65,91	91,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-CEFALEXINA	125 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS AMBAR C/ PÓ PARA 60 ML	238,60	329,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-CEFALEXINA	500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/10 CAPSULAS	436,50	603,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-CEFALOTINA	1G CX C/50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO	216,30	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-CIMETIDINA	200 MG CX C/ 50 BLISTERES AMBAR C/ 10 COMPRIMIDOS	41,45	57,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FURP-CLORPROMAZINA	100 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS	53,70	74,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-CLORPROMAZINA	25 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS	26,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-CLORPROPAMIDA	250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS	48,85	67,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DAPSONA	100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	16,41	22,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DESMOPRESSINA	0,1 MG/ML CARTUCHO C/1 FRASCO C/3 ML - SOLUÇÃO NASAL	129,75	179,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DEXAMETASONA	10 MG/G CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/ 10 G - CREME	76,81	106,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DIAZEPAM	10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	17,98	24,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DICLOFENACO	15 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS	89,00	123,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DICLOFENACO	25 MG/ML CX C/ 50 AMP INJETAVEL	47,34	65,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DICLOFENACO	50 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS REVESTIDO	34,61	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DIDANOSINA	100 MG FRASCOS DE POLIETILENO COM 60 COMPRIMIDOS	67,37	93,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DIGOXINA	0,25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	26,24	36,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DIPIRONA	500 MG CX C/ 50 AMP AMBAR C/ 1 ML	34,50	46,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DIPIRONA	500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/10 COMPRIMIDOS	40,89	54,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-DIPIRONA	500 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS	58,45	78,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FURP-ERITROMICINA	125 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 60 ML - SUSP. ORAL	192,70	266,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-ERITROMICINA	250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS RESVESTIDOS	203,81	281,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-ESTAVUDINA	30 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULAS	22,84	31,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-ESTAVUDINA	40 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULA	73,08	101,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-ESTREPTOMICINA	1 G CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO	164,40	227,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-ETAMBUTOL	400 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	115,05	159,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-FENITOINA	100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	42,70	59,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-FENOBARBITAL	100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	34,20	47,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-FUROSEMIDA	20 MG CAIXA COM 50 FRS AMBAR C/ 2 ML	29,11	40,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-FUROSEMIDA	40 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS	24,80	34,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-GLIBENCLAMIDA	5 MG CXC/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS	22,72	30,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-HALOPERIDOL	1 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	13,15	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-HALOPERIDOL	5 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	23,54	32,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	9,42	13,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	14,83	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FURP-HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO	62 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 150 ML - SUSPENSÃO ORAL	198,60	266,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-HIOSCINA	10 MG CX C/ 50 ENVELOPES ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	90,11	120,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-ISONIAZIDA	100 MG CX C/25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS	22,26	30,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-LAMIVUDINA	150 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULAS	50,31	69,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA.	150+300 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULAS	127,24	175,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-MEBENDAZOL	10 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 6 COMPRIMIDOS	33,81	46,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-MEBENDAZOL	100 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 30 ML - SUSPENSÃO ORAL	80,15	110,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-METILDOPA	250 MG CX C/50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	162,38	224,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-METILDOPA	500 MG CX C/50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	215,44	297,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-METOCLOPRAMIDA	10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS	26,24	35,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - SOLUÇÃO ORAL	45,43	60,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-METRONIDAZOL	250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS	41,40	57,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-METRONIDAZOL	40 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 100 ML - SUSPENSÃO ORAL	160,08	221,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-METRONIDAZOL	CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/ 50 G + APLICADOR - GEL VAGINAL	138,48	191,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-NEOMICINA + BACITRACINA	CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMUMINIO C/ 10 G - POMADA	109,95	151,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FURP-NIFEDIPINA	20 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	20,72	28,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-NISTATINA	100.000 UI/4 G CX 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/50 G - CREME VAGINAL	141,07	195,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-NITRATO DE PRATA	0,1 MG/ML CARTUCHO C/1 FRASCO DE VIDRO C/3ML COLIRIO	18,68	25,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-PARACETAMOL	200 MG/ML CX C/50 FRASCOS DE POLIETILENO C/ 15 ML GOTAS	37,14	51,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-PIRAZINAMIDA	500 MG CX C/ 50 BLISTER INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS	110,55	152,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-POLIVITAMÍNICO	CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO AMBAR C/30 ML - GOTAS	206,40	276,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-PROPRANOLOL	40 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS	19,89	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-RIFAMPICINA	20 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 50 ML - SUSPENSÃO ORAL	116,15	160,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-SABULTAMOL	2 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 120 ML - XAROPE	117,88	162,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-SAIS PARA REIDRAT.ORAL	CX C/ 100 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 27,9 G	98,01	131,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-SULFADIAZINA	500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS	65,45	90,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-SULFATO FERROSO	CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 30 ML - GOTAS	83,19	111,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA	200 + 40 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 100 ML- SUSPENSÃO ORAL	185,81	256,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA	400:80 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS	60,66	83,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-TETRACICLINA	250 MG CX C/ 50 BL C/ 10 CAPSULA	49,20	68,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FURP-TETRACICLINA	500 MG CX C/ 50 BL INC.C/ 10 CAPSULA	63,29	87,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-ZIDOVUDINA	10 MG/ML CARTUCHO C/ 1 FRASCO DE VIDRO C/ 200 ML	22,35	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FURP-ZIDOVUDINA	100 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 90 CAPSULAS	104,08	143,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SOLUÇÃO FISIOLOGICA NASAL	CX C/50 FRASCOS PET C/30 ML - SOLUÇÃO NASAL	35,08	46,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNDACAO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ											
LEPEMC CAPTOPRIL	25 MG COM CX C/ 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	40,18	55,54	40,67	56,22	41,17	56,91
GALDERMA BRASIL LTDA											
ARCOLAN	FRASCO 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,77	40,94	31,21	41,51	31,66	42,08
AVICIS	SOLUÇÃO TÓPICA	0,00	0,00	0,00	0,00	83,16	110,66	84,34	112,17	85,55	113,72
BENZAC	BISNAGA C/ 60 GR AC 10% GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	21,46	28,56	21,76	28,94	22,07	29,34
BENZAC	BISNAGA C/ 60 GR AC 2,5% GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	19,85	26,41	20,13	26,77	20,42	27,14
BENZAC	BISNAGA C/ 60 GR AC 5% GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	20,74	27,60	21,03	27,97	21,33	28,35
CLOB-X	BISNAGA C/ 30 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	13,41	18,54	13,57	18,76	13,74	18,99
CLOB-X	GEL - BISNAGA C/ 30 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	14,88	20,57	15,06	20,82	15,25	21,08
CLOB-X	POMADA - BISNAGA C/ 30 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	13,81	19,09	13,98	19,33	14,15	19,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOB-X	SOLUÇÃO TÓPICA C/ 50GR	0,00	0,00	0,00	0,00	18,89	26,11	19,12	26,43	19,36	26,76
DIFFERIN	CREME - BISNAGA C/ 30 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	38,69	51,48	39,24	52,19	39,81	52,92
DIFFERIN	GEL - BISNAGA C/ 30 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	38,69	51,48	39,24	52,19	39,81	52,92
ERYCNEN	BISNAGA C/ 30 GR 4%	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	11,83	9,02	12,00	9,15	12,16
LACTREX	CREME - BISNAGA C/ 60 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	24,87	33,09	25,22	33,54	25,58	34,00
LACTREX	LOÇÃO - BISNAGA C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,85	35,73	27,23	36,21	27,62	36,71
LOCERYL	BISNAGA C/20 GR CREME 0,25%	0,00	0,00	0,00	0,00	21,69	28,86	22,00	29,26	22,32	29,67
LOCERYL	FRASCO DE VIDRO C/ 2,5 ML ESMALTE 5,0%	0,00	0,00	0,00	0,00	90,14	119,95	91,42	121,59	92,74	123,28
METVIX	0,16 PCC CREME CT 1 BG AL X 2 G	0,00	0,00	0,00	0,00	744,54	1029,22	753,58	1041,72	762,85	1054,53
NUTRACORT	BISNAGA PLÁSTICA C/ 15 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	9,83	13,08	9,97	13,26	10,11	13,44
NUTRAPLUS	CREME - BISNAGA C/ 60 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	16,51	21,97	16,74	22,26	16,98	22,57
NUTRAPLUS	LOÇÃO - FRASCO C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,86	22,44	17,10	22,74	17,35	23,06
ROZEX	BISNAGA C/ 30 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	29,46	40,72	29,82	41,22	30,19	41,73
TETRALYSAL	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	99,21	137,14	100,42	138,82	101,66	140,53
TETRALYSAL	EMBALAGEM C/ 16 CAPS 300 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	62,99	87,07	63,75	88,13	64,53	89,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TETRALYSAL	EMBALAGEM COM 4 STR X 4 CAPS 150MG	0,00	0,00	0,00	0,00	31,48	43,52	31,86	44,04	32,25	44,58
TRI-LUMA CR	TUBO C/ 15 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	89,63	119,27	90,90	120,89	92,21	122,57
GENZYME DO BRASIL LTDA											
ALDURAZYME	2,9 MG/5 ML SOL INJ CT FA X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1176,97	1627,00	1191,27	1646,77	1205,92	1667,02
FABRAZYME	35 MG PO LIOF INJ CT FA X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8248,97	11403,06	8349,16	11541,55	8451,85	11683,51
FABRAZYME	5 MG PO LIOF INJ CT FA X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1178,43	1629,02	1192,74	1648,80	1207,41	1669,08
MYOZYME	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	1430,74	1903,85	1451,05	1929,84	1471,95	1956,60
RENAGEL	400 MG FR C/ 360 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	599,10	828,17	606,38	838,24	613,84	848,55
RENAGEL	800 MG FR C/ 180 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	635,41	878,37	643,13	889,04	651,04	899,97
THYMOGLOBULINE	25 MG PO LIOF FA VD INC + DIL FA VC INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	349,52	483,16	353,77	489,04	358,12	495,05
THYMOGLOBULINE	25 MG PO LIOF INJ FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	349,52	483,16	353,77	489,04	358,12	495,05
THYROGEN	KIT CT 2F/A COM 1,1MG	0,00	0,00	0,00	0,00	2837,30	3775,52	2877,59	3827,09	2919,03	3880,14
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ACICLOVIR	50 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10G	0,00	0,00	9,46	12,62	10,12	13,47	10,26	13,65	10,41	13,84
ALBEL	200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 02	0,00	0,00	0,00	0,00	2,97	4,11	3,01	4,16	3,05	4,22

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALBEL	200 MG COM CT 250BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	743,76	1028,14	752,79	1040,63	762,05	1053,43
ALBEL	40 MG/ML SUSP ORAL CT 60 FR PET AMB X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	252,96	349,68	256,03	353,93	259,18	358,28
ALBEL	40 MG/ML SUSP ORAL CT FR PET AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	5,83	4,27	5,90	4,32	5,97
ALBEL	400 MG COM MAST CT 01 BL AL PLAS INC X 01	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	5,38	3,94	5,45	3,99	5,52
ALBEL	400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	1947,31	2691,89	1970,96	2724,58	1995,20	2758,09
AMIORON	100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	207,81	287,27	210,33	290,75	212,92	294,33
AMIORON	100 MG COMP. CT 02 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32	11,50	8,42	11,64	8,52	11,78
AMIORON	200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	375,85	519,56	380,42	525,88	385,10	532,35
AMIORON	200 MG COMP. CT 02 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,04	20,79	15,22	21,04	15,41	21,30
BEBEX N	200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,62	27,44	20,91	27,81	21,21	28,19
BEBEX PREVINE	200 MG/G CREME DERMATOLÓGICO CT 01 BG X 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	9,41	7,17	9,54	7,27	9,66
BETRICORT	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,83	15,74	12,00	15,96	12,17	16,18
BETRICORT	20 MG/G +0,64 MG/G +2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,83	15,74	12,00	15,96	12,17	16,18
CAPOX	12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	204,96	283,33	207,45	286,77	210,00	290,30
CAPOX	12,5 MG COMP. CT 02 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	11,54	8,45	11,68	8,55	11,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPOX	25 MG COMP. CT 02 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	10,07	13,92	10,19	14,09	10,32	14,27
CAPOX	25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR)	0,00	0,00	0,00	0,00	247,19	341,71	250,19	345,85	253,27	350,11
CAPOX	50 MG COMP. CT 02 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	23,05	31,86	23,33	32,25	23,62	32,65
CAPOX	50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR)	0,00	0,00	0,00	0,00	566,08	782,53	572,96	792,04	580,01	801,78
CAPOX H	50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,72	48,00	35,14	48,58	35,57	49,17
CARBOCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	7,75	10,33	8,29	11,03	8,41	11,18	8,53	11,34
CARBOCISTEÍNA	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	11,74	15,66	12,56	16,71	12,74	16,94	12,92	17,17
CELETIL	0,05MG/ML + 0,4MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,94	18,55	14,14	18,81	14,34	19,06
CELETIL	2 MG + 0,25 MG COM CT 01 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,97	13,27	10,11	13,45	10,26	13,64
CETADEX	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	7,48	5,48	7,58	5,55	7,67
CETATEN-N	10 MG/G + 0,443 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,15	16,17	12,32	16,39	12,50	16,62
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,59	12,79	10,25	13,64	10,40	13,83	10,55	14,02
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,15	14,87	11,93	15,87	12,10	16,09	12,27	16,31
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	11,15	14,87	11,93	15,87	12,10	16,09	12,27	16,31
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,06	14,75	11,83	15,74	12,00	15,96	12,17	16,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,06	14,75	11,83	15,74	12,00	15,96	12,17	16,18
CIPRIX	250 MG COM CT 2 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	28,54	39,45	28,89	39,94	29,25	40,43
CIPRIX	500 MG COM CT 2 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	30,53	42,20	30,90	42,71	31,28	43,24
CIPRIX	500 MG COM CT BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	16,23	22,44	16,43	22,71	16,63	22,99
CIPRIX	500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	654,23	904,38	662,18	915,37	670,32	926,62
CIVERTIM	25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	83,51	115,44	84,52	116,84	85,56	118,27
CIVERTIM	25 MG COMP. CT 02 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	7,69	5,63	7,78	5,70	7,88
CIVERTIM	75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	126,26	174,54	127,79	176,65	129,36	178,82
CIVERTIM	75 MG COMP. CT 02 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42	11,64	8,52	11,78	8,62	11,92
CIXIN	0,5 MG COM CT 01 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	6,94	9,25	7,42	9,87	7,53	10,01	7,64	10,16
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	10,25	13,67	10,96	14,58	11,12	14,79	11,28	14,99
CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA	10,00 MG/G + 0,443 MG/G CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	9,12	12,16	9,75	12,97	9,89	13,15	10,03	13,33
CONACORT	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,21	22,90	17,45	23,21	17,70	23,53
CONACORT	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	22,20	16,92	22,50	17,16	22,81

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	6,03	8,34	6,39	8,83	6,47	8,94	6,55	9,05
DEZODIX	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,85	15,77	12,02	15,99	12,19	16,20
DEZODIX	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	15,64	11,92	15,85	12,09	16,07
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	7,17	9,56	7,67	10,21	7,78	10,35	7,89	10,49
DIPIRONA SÓDICA	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	6,13	8,17	6,56	8,73	6,65	8,84	6,75	8,97
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,53	3,37	2,71	3,61	2,75	3,66	2,79	3,71
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,71	6,28	5,04	6,71	5,11	6,80	5,18	6,89
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA CREME GENÉRICO	0,5 MG/ G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	9,30	12,40	9,95	13,24	10,09	13,42	10,24	13,61
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA CREME GENÉRICO	0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	8,90	11,87	9,52	12,67	9,66	12,85	9,80	13,03
DIUREMIDA	40 MG COM CT 25 BL ALPLAS AMB X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	128,81	178,06	130,37	180,22	131,97	182,43
DIUREMIDA	40 MG COMP. CT 01 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	7,13	5,22	7,22	5,28	7,30
DYPRIN	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	28,94	38,51	29,35	39,03	29,77	39,57
DYPRIN	500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29	4,38	3,34	4,44	3,39	4,51
DYPRIN	500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,14	6,84	5,21	6,93	5,29	7,03
FELDANAX	10 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	3,66	5,06	3,70	5,11	3,75	5,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FELDANAX	10 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	109,64	151,56	110,97	153,40	112,33	155,28
FELDANAX	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	4,62	6,39	4,68	6,47	4,74	6,55
FELDANAX	20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	138,42	191,35	140,10	193,67	141,82	196,05
FLEXALGEX	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 25 BL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	36,92	49,13	37,44	49,79	37,98	50,49
FLEXALGIN	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 03 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,38	23,13	17,63	23,45	17,88	23,77
FLEXALGIN	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 25 BL X 04	0,00	0,00	0,00	0,00	57,39	76,37	58,20	77,40	59,04	78,48
FLUCANIL	150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	608,04	840,53	615,43	850,75	623,00	861,21
FLUCANIL	150 MG CAP. CT 01 BL X 01	0,00	0,00	0,00	0,00	13,99	19,34	14,16	19,57	14,33	19,81
FLUCANIL	150 MG CAP. CT 01 BL X 02	0,00	0,00	0,00	0,00	24,75	34,21	25,05	34,63	25,36	35,06
FLUISOLVAN	3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	9,87	7,53	10,01	7,64	10,16
FLUISOLVAN	6,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	10,96	14,58	11,12	14,79	11,28	14,99
GINO MIZONOL	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	18,79	13,75	19,01	13,92	19,24
GINO NITROZOL	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC	0,00	0,00	0,00	0,00	17,45	23,22	17,70	23,54	17,95	23,86
GINO-COLON	30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC DESC	0,00	0,00	0,00	0,00	16,14	21,48	16,37	21,77	16,61	22,08
GLICAMIN	5 MG COM CT 02 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	5,29	3,88	5,36	3,93	5,43

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICAMIN	5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	56,11	77,56	56,79	78,50	57,49	79,47
GLICEFOR	850 MG COM CT 03 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	15,73	11,52	15,92	11,66	16,12
GLICEFOR	850 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	371,89	514,09	376,41	520,33	381,04	526,73
GLICEFOR	850 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	185,93	257,02	188,19	260,15	190,50	263,34
HIDROLAN	50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	76,05	105,13	76,97	106,40	77,92	107,71
HIDROLAN	50 MG COMP. CT 01 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04	4,20	3,08	4,26	3,12	4,31
HPVIR	200 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 05 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	728,32	1006,80	737,17	1019,04	746,24	1031,57
HPVIR	200 MG COM CT 5 BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	39,82	55,05	40,30	55,71	40,80	56,40
HPVIR	50 MG/G CR DERM CT 60 BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	759,97	1011,27	770,76	1025,08	781,86	1039,29
HPVIR	50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,67	16,86	12,85	17,09	13,04	17,33
HYSTIN	2 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	81,79	108,84	82,95	110,32	84,14	111,84
HYSTIN	2 MG COMP. CT 02 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30	4,39	3,35	4,46	3,40	4,52
HYSTIN	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	509,78	678,35	517,02	687,62	524,47	697,16
HYSTIN	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	11,31	8,62	11,46	8,74	11,62
LANZOPEPT	15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT02 BL AL PLAS INC X 07	0,00	0,00	0,00	0,00	15,66	21,65	15,85	21,91	16,04	22,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	Apresentação	PFAB (0%)	PMC (0%)	PFAB (12%)	PMC (12%)	PFAB (17%)	PMC (17%)	PFAB (18%)	PMC (18%)	PFAB (19%)	PMC (19%)
LANZOPEPT	30 MG CAP GEL DURA C/MICROG DESINT GRAD CT 50 BL AL PLAS INC X 07 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	590,93	816,88	598,11	826,80	605,47	836,98
LANZOPEPT	30 MG CAP. CT 01 BL X 07	0,00	0,00	0,00	0,00	16,80	23,22	17,00	23,50	17,21	23,79
LANZOPEPT	30 MG CAP. CT 02 BL X 07	0,00	0,00	0,00	0,00	31,13	43,03	31,51	43,56	31,90	44,10
LANZOPEPT	30 MG CAP. CT 04 BL X 07	0,00	0,00	0,00	0,00	48,15	66,56	48,73	67,36	49,33	68,19
LODIPIL	05 MG COMP. CT. 2 X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,09	16,71	12,24	16,92	12,39	17,13
LODIPIL	10 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	521,69	721,16	528,03	729,93	534,52	738,90
LODIPIL	10 MG COMP. CT. 2 X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,05	29,10	21,31	29,46	21,57	29,82
LODIPIL	5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	299,60	414,16	303,24	419,19	306,97	424,34
LONIPRIL	10 MG COM CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,95	30,34	22,22	30,72	22,49	31,09
LONIPRIL	10 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	323,32	446,94	327,25	452,38	331,28	457,95
LONIPRIL	20 MG COM CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	37,16	51,37	37,61	51,99	38,07	52,63
LONIPRIL H	20 MG + 12,5 MG COM CT 02 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	33,57	46,41	33,98	46,97	34,40	47,55
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	0,00	0,00	10,84	14,46	11,60	15,44	11,76	15,64	11,93	15,86
LORITIL	10 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	543,11	722,70	550,82	732,57	558,75	742,72
LORITIL	10 MG COMP. CT 01 BL X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	13,70	18,23	13,89	18,47	14,09	18,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORITIL	5,0MG/5,0ML XPE CT 60 FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	846,17	1125,97	858,18	1141,35	870,54	1157,17
LORITIL	5,0MG/5,0ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,10	18,76	14,30	19,02	14,51	19,29
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,60	7,47	5,99	7,97	6,08	8,09	6,17	8,20
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	0,00	0,00	3,72	4,96	3,98	5,30	4,04	5,37	4,10	5,45
MENBEL	100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	155,80	207,32	158,01	210,15	160,29	213,07
MENBEL	100MG COM CT BL X 06	0,00	0,00	0,00	0,00	3,13	4,33	3,17	4,38	3,21	4,44
MENBEL	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,26	5,67	4,32	5,75	4,38	5,82
METRONIDAZOL	100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	0,00	0,00	10,48	14,49	11,12	15,37	11,25	15,55	11,39	15,75
METRONIDAZOL + NISTATINA	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	0,00	0,00	13,48	17,98	14,43	19,20	14,63	19,46	14,84	19,73
MIZONOL	20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,94	12,36	9,05	12,51	9,16	12,66
NIOXIL	10 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 30 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	88,18	121,90	89,25	123,38	90,35	124,90
NIOXIL	10MG CX C/30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,90	8,16	5,97	8,25	6,04	8,35
NIOXIL	20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	144,30	199,47	146,05	201,89	147,85	204,38
NIOXIL	20MG CX C/20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	8,86	6,49	8,97	6,57	9,08
NISOFLAN	100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	407,49	563,30	412,44	570,14	417,51	577,15

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NISOFLAN	100 MG COMP. CT 01 BL X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	14,09	10,31	14,25	10,44	14,43
NISTATINA	25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	0,00	0,00	6,28	8,68	6,66	9,21	6,74	9,32	6,82	9,43
NISTRAZIN	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66	9,21	6,74	9,32	6,82	9,43
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	8,32	11,09	8,90	11,84	9,03	12,01	9,16	12,18
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	0,00	0,00	16,31	21,75	17,45	23,22	17,70	23,54	17,95	23,86
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CR DERM CT BG AL X 28G	0,00	0,00	5,55	7,67	5,89	8,14	5,96	8,24	6,03	8,34
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	0,00	0,00	8,66	11,97	9,18	12,69	9,29	12,84	9,40	12,99
NITROZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	11,84	9,03	12,01	9,16	12,18
OMENAX	10 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	426,85	590,06	432,03	597,22	437,34	604,56
OMENAX	10 MG CAPS. CT 01 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	12,19	16,85	12,34	17,06	12,49	17,27
OMENAX	20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	33,59	46,43	34,00	47,00	34,42	47,58
OMENAX	20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL ALPLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	587,83	812,59	594,97	822,46	602,29	832,58
OMENAX	20 MG CAPS. CT 01 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	22,36	30,91	22,63	31,28	22,91	31,67
PARACETAMOL	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	4,55	6,07	4,87	6,48	4,94	6,57	5,01	6,66
PIROXICAM	5 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	10,30	13,74	11,01	14,65	11,17	14,86	11,33	15,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
POLOL	40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	60,67	83,87	61,41	84,89	62,17	85,94
POLOL	40 MG COMP. CT 02 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,08	5,64	4,13	5,71	4,18	5,78
POLOL	80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,35	10,16	7,44	10,28	7,53	10,41
POLOL	80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	109,88	151,89	111,21	153,73	112,58	155,63
POLOL	80 MG COMP. CT 01 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73	5,16	3,78	5,23	3,83	5,29
POLOL-H	40 MG+25 MG COMP. CT. 2 X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	4,15	3,04	4,20	3,08	4,26
POLOL-H	80 MG + 25 MG COMP. CT. 2 X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	7,06	5,17	7,15	5,23	7,23
POLTAX	11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,14	13,49	10,28	13,67	10,43	13,86
POLTAX	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	177,83	245,83	179,99	248,81	182,20	251,87
POLTAX	50 MG COMP. CT 01 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,18	9,93	7,27	10,05	7,36	10,17
POLTAX-DISPERSIVEL	44,3 MG COM DISP CT 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,65	11,96	8,75	12,10	8,86	12,25
PREDNAX	20 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,94	5,45	3,99	5,52	4,04	5,58
PREDNAX	20 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	196,67	271,87	199,06	275,17	201,51	278,56
PREDNAX	20MG COM CT BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,87	7,96	11,00	8,06	11,14
PREDNAX	5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	92,88	128,39	94,01	129,96	95,17	131,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PREDNAX	5MG COM CT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,66	6,44	4,72	6,52	4,78	6,61
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	6,81	9,41	7,22	9,98	7,31	10,11	7,40	10,23
PRYLTEC	10 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	221,05	305,57	223,73	309,28	226,48	313,08
PRYLTEC	10 MG COMP. CT 03 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,26	18,33	13,42	18,55	13,59	18,79
PRYLTEC	20 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	340,16	470,22	344,29	475,93	348,52	481,78
PRYLTEC	20 MG COMP. CT 03 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,01	27,66	20,25	27,99	20,50	28,34
PRYLTEC	5 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	135,22	186,92	136,86	189,19	138,54	191,51
PRYLTEC	5 MG COMP. CT 03 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,11	11,21	8,21	11,35	8,31	11,49
PSORIZOL	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	14,98	10,97	15,16	11,10	15,34
PSORIZOL	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,36	15,70	11,50	15,90	11,64	16,09
SALIPIRIN	100 MG COM CT 50 STRIP X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	36,90	49,10	37,42	49,77	37,96	50,46
SALIPIRIN	500MG COM CT 20 STRIP X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	37,86	50,38	38,40	51,07	38,95	51,77
SINVAX	10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	295,43	408,39	299,02	413,35	302,70	418,44
SINVAX	20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	336,15	464,68	340,23	470,32	344,41	476,10
SINVAX	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	40,34	55,76	40,83	56,44	41,33	57,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SINVAX	40 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	370,23	511,79	374,73	518,01	379,34	524,38
SINVAX	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	44,43	61,42	44,97	62,16	45,52	62,93
SINVAX	5,0 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	147,34	203,68	156,22	215,95	158,12	218,58	160,06	221,26
SINVAX	80 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	425,51	588,21	430,68	595,36	435,98	602,68
SINVAX	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	50,44	69,73	51,05	70,57	51,68	71,44
SODIX	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	133,68	184,79	135,30	187,03	136,96	189,33
SODIX	50 MG COMP. CT 01 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	7,40	5,41	7,48	5,48	7,58
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	0,00	0,00	3,05	4,22	3,23	4,47	3,27	4,52	3,31	4,58
TALURON	12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	5,76	4,22	5,83	4,27	5,90
TALURON	12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	6,23	8,61	6,31	8,72	6,39	8,83
TALURON	12,5 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	72,91	100,79	73,80	102,02	74,71	103,28
TALURON	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	7,48	10,34	7,57	10,46	7,66	10,59
TALURON	25 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	87,35	120,75	88,41	122,21	89,50	123,72
TALURON	25 MG COMP. CT. 2 X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	6,90	5,05	6,98	5,11	7,06
TALURON	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	8,66	11,97	8,77	12,12	8,88	12,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TALURON	50 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	101,21	139,91	102,44	141,61	103,70	143,35
TELOL	100 MG COM CT 2 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	12,11	16,74	12,26	16,95	12,41	17,16
TELOL	100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	178,60	246,89	180,77	249,89	182,99	252,96
TELOL	25 MG COM CT 2 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	8,98	12,41	9,09	12,57	9,20	12,72
TELOL	25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	132,42	183,05	134,03	185,28	135,68	187,56
TELOL	50 MG COM CT 2 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	16,26	11,90	16,45	12,05	16,66
TELOL	50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	173,30	239,56	175,40	242,47	177,56	245,45
TININ	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC	0,00	0,00	0,00	0,00	27,70	36,86	28,09	37,36	28,49	37,87
TIOCONAZOL + TINIDAZOL	20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC	0,00	0,00	19,66	26,22	21,03	27,98	21,33	28,37	21,64	28,77
TITENIL	20 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	748,50	1034,70	757,59	1047,26	766,91	1060,15
TITENIL	20 MG COMP. CT 01 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,19	21,00	15,37	21,25	15,56	21,51
TRAXONOL	100 MG CAP GEL DURA C/ 15 BL AL PLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	55,30	76,44	55,97	77,37	56,66	78,32
TRAXONOL	100 MG CAP. CT 01 BL X 04	0,00	0,00	0,00	0,00	21,06	29,11	21,32	29,47	21,58	29,83
TRINODAZOL	100 MG/G GELÉIA CT 60 BG AL X 50 G (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	0,00	0,00	612,69	846,96	620,13	857,24	627,76	867,79
TRINODAZOL	100MG-G GELÈIA CT CT BG X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,22	14,13	10,34	14,29	10,47	14,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRINODAZOL	250 MG COM CT 02 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	8,53	6,50	8,64	6,59	8,76
TRINODAZOL	250 MG COM REV CT 50 BL AL PVC X 10 (EMBA HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	160,33	221,63	162,28	224,33	164,28	227,09
TRINODAZOL NISTATINA	100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESC	0,00	0,00	0,00	0,00	18,73	24,92	19,00	25,27	19,27	25,61
TROZIX	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	23,95	18,26	24,29	18,52	24,62
TYLALGIN	160MG-5ML SUS ORAL CT 01 FR PET X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	9,31	7,10	9,44	7,20	9,57
TYLALGIN	200MG-ML CT SOL ORAL CT 01 FR PLAS X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,14	8,17	6,23	8,29	6,32	8,40
TYLALGIN	750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	209,75	279,11	212,73	282,92	215,79	286,84
TYLALGIN	750MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,39	11,16	8,51	11,32	8,63	11,47
TYLALGIN CAF	500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	55,54	73,91	56,33	74,92	57,14	75,95
TYLALGIN CAF	500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	14,78	11,27	14,99	11,43	15,19
ULTIDIN	150 MG COM REV CT 02 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,23	17,60	13,42	17,85	13,61	18,09
ULTIDIN	150 MG COM REV CT 50 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	326,37	451,16	330,33	456,64	334,39	462,25
ULTIDIN	300 MG COM REV CT 30 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	324,56	448,66	328,50	454,11	332,54	459,69
ULTIDIN	300 MG COM REVE CT BL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,02	18,00	13,18	18,22	13,34	18,44
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	4,56	6,08	4,88	6,49	4,95	6,58	5,02	6,67

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,12	12,16	9,75	12,97	9,89	13,15	10,03	13,33
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	5,82	7,76	6,22	8,28	6,31	8,39	6,40	8,51
VITACIN	200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,50	7,32	5,58	7,42	5,66	7,52
ZOLMICOL	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,71	15,58	11,88	15,80	12,05	16,02
ZOLMICOL	20 MG/G CREM DERM CT 60 BG AL X 30 G (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	0,00	0,00	702,79	935,18	712,77	947,96	723,03	961,09
ZOLMICOL	200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	682,14	942,96	690,43	954,42	698,92	966,16
ZOLMICOL	200 MG COMP. CT 01 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,99	23,49	17,20	23,78	17,41	24,07
ZOLMICOL	200 MG COMP. CT 03 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	41,66	57,59	42,17	58,29	42,69	59,01
GEYER MEDICAMENTOS S/A											
BIOVICERIN	1.000.000 ESP/ML SUSP CX 100 FLAC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	193,47	273,46	196,02	277,14	198,65	280,94
BIOVICERIN	1.000.000 ESP/ML SUSP CX 6 FLAC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,91	22,49	16,12	22,79	16,34	23,11
DIPAVERINA	100 MG/2 ML SOL INJ CX 100 AMP VD X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	370,55	493,08	375,81	499,81	381,22	506,74
FOLIN	5 MG COM REV CX FR VD X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	38,07	50,66	38,61	51,35	39,17	52,07
FOLIN	5 MG COM REV CX FR VD X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,37	19,12	14,57	19,38	14,78	19,65
PVPI	10,0G/100MLSOL TOP FR X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	8,94	6,82	9,07	6,92	9,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PVPI	3,0G/30 ML SOL TOP FR X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	6,44	4,91	6,53	4,98	6,62
SABOFEN	100MG/ML SOL TOP CX FR PLAS OPCX100	0,00	0,00	0,00	0,00	16,24	22,95	16,45	23,26	16,67	23,58
VARIKROMO	0,05 G/5 ML + 2,1 G/5 ML SOL INJ CX 06 AMP VD X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	25,09	33,39	25,45	33,85	25,82	34,32
GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA											
AEROFLUX	EDULITO 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,02	9,34	7,12	9,47	7,22	9,60
AEROLIN	2MG X 20CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,41	3,33	2,44	3,37	2,47	3,41
AEROLIN	4MG X 20CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,54	4,89	3,58	4,95	3,62	5,00
AEROLIN	INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	9,75	7,14	9,87	7,23	9,99
AEROLIN	SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32	11,50	8,42	11,64	8,52	11,78
AEROLIN	SPRAY 200 DOSES (134A)	0,00	0,00	0,00	0,00	19,34	26,73	19,57	27,05	19,81	27,38
AEROLIN	XAROPE 120ML (SUGAR-FREE)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	6,97	5,10	7,05	5,16	7,13
AGENERASE	150MG X 240CÁPSULAS VD / MS	0,00	0,00	0,00	0,00	645,82	892,76	653,66	903,59	661,70	914,71
AGENERASE	SOLUÇÃO ORAL VD 15MG 240ML / MS	0,00	0,00	0,00	0,00	317,40	438,76	321,25	444,08	325,20	449,54
ALKERAN	2MG X 25CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	29,29	40,49	29,65	40,99	30,01	41,48
ALKERAN	50MG FR AMP. IV INJETÁVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	105,59	145,96	106,87	147,73	108,18	149,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXIL	125MG SUSP FR 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,03	27,69	20,27	28,02	20,52	28,37
AMOXIL	250MG SUSP FR 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,21	39,00	28,55	39,47	28,90	39,95
AMOXIL	500 MG CAP GEL DURA CT AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	31,67	43,78	32,05	44,30	32,44	44,84
AMOXIL	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	24,14	33,37	24,43	33,77	24,73	34,19
AMOXIL	500MG SUSP FR 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	42,01	58,07	42,52	58,78	43,04	59,50
AMOXIL	500MG CAPS 2 BL 15	0,00	0,00	0,00	0,00	41,44	57,29	41,94	57,98	42,46	58,70
AMOXIL BD	200MG SUSP FR 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,03	27,69	20,27	28,02	20,52	28,37
AMOXIL BD	400MG SUSP FR 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,28	39,09	28,62	39,56	28,97	40,05
AMOXIL BD	875MG COMP REV 20	0,00	0,00	0,00	0,00	55,67	76,96	56,35	77,90	57,04	78,85
AMOXIL BD	875MG COMP REV 7 BL 2	0,00	0,00	0,00	0,00	39,03	53,95	39,50	54,60	39,99	55,28
ANTAK	150MG X 10CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,06	20,82	15,24	21,07	15,43	21,33
ANTAK	150MG X 20CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	28,46	39,34	28,81	39,83	29,16	40,31
ANTAK	300MG X 10CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	30,90	42,71	31,28	43,24	31,66	43,77
ANTAK	300MG X 20CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	59,36	82,06	60,08	83,05	60,82	84,08
ANTAK	COMP. EFERVESCENTE 150MG X 10CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,11	34,71	25,42	35,14	25,73	35,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANTAK	INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,03	9,72	7,12	9,84	7,21	9,97
ANTAK	XAROPE 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,51	31,12	22,78	31,49	23,06	31,88
AROPAX	20MG COMP REV 2 BL 10	0,00	0,00	0,00	0,00	72,29	99,93	73,17	101,15	74,07	102,39
AROPAX	20MG COMP REV 3 BL 10	0,00	0,00	0,00	0,00	103,03	142,42	104,28	144,15	105,56	145,92
AVANDAMET	2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX14	0,00	0,00	0,00	0,00	35,87	49,59	36,31	50,19	36,76	50,82
AVANDAMET	2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28	0,00	0,00	0,00	0,00	71,78	99,23	72,65	100,43	73,54	101,66
AVANDAMET	4MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28	0,00	0,00	0,00	0,00	143,54	198,42	145,28	200,83	147,07	203,30
AVANDIA	4 MG COMP*56	0,00	0,00	0,00	0,00	284,22	392,89	287,67	397,66	291,21	402,56
AVANDIA	4MG COMP REV 4 BL 7	0,00	0,00	0,00	0,00	143,54	198,42	145,28	200,83	147,07	203,30
AVANDIA	4MG COMP REV BL 14	0,00	0,00	0,00	0,00	71,78	99,23	72,65	100,43	73,54	101,66
AVANDIA	4MG COMP REV BL 7	0,00	0,00	0,00	0,00	35,87	49,59	36,31	50,19	36,76	50,82
AVANDIA	8MG COMP REV BL 7	0,00	0,00	0,00	0,00	58,42	80,76	59,13	81,74	59,86	82,75
AVODART	0,5 MG 30 CÁPS	0,00	0,00	0,00	0,00	115,57	153,79	117,21	155,89	118,90	158,05
BACTROBAN	15G CREME TUBO	0,00	0,00	0,00	0,00	22,05	29,34	22,36	29,74	22,68	30,15
BARALGIN	INJETÁVEL 50 AMPOLAS X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	94,15	125,28	95,49	127,00	96,87	128,77

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BECLOSOL	50MCG AQUOSO NASAL SPRAY X 200 DS	0,00	0,00	0,00	0,00	29,70	41,06	30,06	41,55	30,43	42,07
BETNOVATE	CAPILAR - 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	25,99	34,58	26,36	35,06	26,74	35,54
BETNOVATE	CREME 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,31	12,39	9,44	12,55	9,58	12,73
BETNOVATE	CREME 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,29	20,35	15,51	20,63	15,73	20,91
BETNOVATE	LOÇÃO 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	27,52	36,62	27,91	37,12	28,31	37,63
BETNOVATE	N - CREME 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,98	18,60	14,18	18,86	14,38	19,11
BETNOVATE	N - POMADA 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,57	19,39	14,78	19,66	14,99	19,93
BETNOVATE	POMADA 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,77	13,00	9,91	13,18	10,05	13,36
BETNOVATE	POMADA 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,06	21,37	16,29	21,67	16,52	21,96
BETNOVATE	Q - CREME 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,71	20,90	15,93	21,19	16,16	21,48
BIOVIR	60CPDS	501,53	693,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLAVULIN	125MG SUSP FR 75ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,50	28,34	20,75	28,68	21,01	29,04
CLAVULIN	500MG COMP REV FR 12	0,00	0,00	0,00	0,00	45,32	62,65	45,87	63,41	46,43	64,18
CLAVULIN	500MG COMP REV FR 18	0,00	0,00	0,00	0,00	68,75	95,04	69,59	96,20	70,45	97,39
CLAVULIN	ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	83,44	115,34	84,45	116,74	85,49	118,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLAVULIN	ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	47,30	65,39	47,87	66,17	48,46	66,99
CLAVULIN BD	200MG SUSP FR 70ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,64	40,97	30,00	41,47	30,37	41,98
CLAVULIN BD	400MG SUSP FR 70ML	0,00	0,00	0,00	0,00	52,18	72,13	52,81	73,00	53,46	73,90
CLAVULIN BD	875MG COMP REV 14	0,00	0,00	0,00	0,00	90,05	124,48	91,14	125,99	92,26	127,54
CLAVULIN BD	875MG COMP REV 20	0,00	0,00	0,00	0,00	120,77	166,95	122,24	168,98	123,74	171,05
CLAVULIN IV	0.5G INJ 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	203,04	280,67	205,51	284,09	208,04	287,59
CLAVULIN IV	1G INJ 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	346,45	478,92	350,66	484,74	354,97	490,70
DIGOXINA	0,25MG X 25CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,32	10,12	7,41	10,24	7,50	10,37
DIGOXINA	ELIXIR 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,16	19,57	14,33	19,81	14,51	20,06
EMULSÃO SCOTT	EMU OR CX FR PLAS OPC X 200 ML CEREJA EXPORT	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23	5,63	4,29	5,71	4,35	5,78
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 200 ML-LARANJA	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	5,78	4,40	5,85	4,46	5,93
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 200 ML-MORANGO	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	5,78	4,40	5,85	4,46	5,93
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 200 ML-REGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	3,77	5,02	3,82	5,08	3,88	5,16
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 400 ML-LARANJA	0,00	0,00	0,00	0,00	8,72	11,60	8,84	11,76	8,97	11,92
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 400 ML-MORANGO	0,00	0,00	0,00	0,00	8,72	11,60	8,84	11,76	8,97	11,92

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 400 ML-REGULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	7,54	10,03	7,65	10,17	7,76	10,32
ENGERIX	10MCG INJ SERINGA 0.5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,53	35,29	25,84	35,72	26,16	36,16
ENGERIX	20MCG INJ FRASCO AMPOLA 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	48,12	66,52	48,70	67,32	49,30	68,15
EPIVIR	150MG X 60CPDS	314,76	435,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPIVIR	SOLUÇÃO ORAL 240ML ALCOHOL FREE	88,67	122,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FLIXONASE	SPRAY 120D	0,00	0,00	0,00	0,00	40,25	55,64	40,74	56,32	41,24	57,01
FLIXONASE	SPRAY 60D	0,00	0,00	0,00	0,00	25,86	35,75	26,17	36,18	26,49	36,62
FLIXOTIDE	50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	73,08	101,02	73,97	102,25	74,88	103,51
FLIXOTIDE	DISKUS 250MCG X 60DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	51,86	71,69	52,49	72,56	53,14	73,46
FLIXOTIDE	DISKUS 50MCG X 60 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	38,55	53,29	39,02	53,94	39,50	54,60
FLIXOTIDE	SPRAY 250MCG X 60DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	54,82	75,78	55,49	76,71	56,17	77,65
FLUARIX	0.5ML 10AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	217,02	300,00	219,66	303,65	222,36	307,38
FLUARIX	INJ 1 SERINGA 0.5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,07	38,80	28,41	39,27	28,76	39,76
FLUTIVATE	CREME 15G VD	0,00	0,00	0,00	0,00	15,93	22,02	16,12	22,28	16,32	22,56
FLUTIVATE	POMADA 15G VD	0,00	0,00	0,00	0,00	15,93	22,02	16,12	22,28	16,32	22,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FORTAZ	1G	0,00	0,00	0,00	0,00	26,13	36,12	26,45	36,56	26,78	37,02
FORTAZ	2G	0,00	0,00	0,00	0,00	54,99	76,02	55,66	76,94	56,34	77,88
HAVRIX	1440 U. EL. SERINGA 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	92,77	128,24	93,90	129,80	95,05	131,39
HAVRIX	720 U. EL. SERINGA 0.5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	60,55	83,70	61,29	84,72	62,04	85,76
HEPSERA	10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	550,48	760,96	557,17	770,21	564,02	779,68
HIBERIX	INJ 1 FRASCO AMPOLA + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	58,62	81,03	59,33	82,02	60,06	83,02
HYCAMTIN	4MG INJ 1 FRASCO AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	833,65	1152,41	843,78	1166,41	854,16	1180,76
IMIGRAN	100MG X 2CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	42,34	58,53	42,85	59,23	43,38	59,97
IMIGRAN	50MG X 2CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,91	21,99	16,10	22,26	16,30	22,53
IMURAN	50MG X 50 CPDS BLISTER	0,00	0,00	0,00	0,00	95,55	132,08	96,71	133,69	97,90	135,33
INFANRIX	INJ 1 SERINGA 0,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	67,48	93,28	68,30	94,42	69,14	95,58
INFANRIX HEXA	INJ 1 FA + SER 0,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	127,96	176,89	129,51	179,03	131,10	181,23
INFANRIX HIB	PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	73,97	102,25	74,87	103,50	75,79	104,77
INFANRIX HIB	SUS INJ CT SER X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	73,97	102,25	74,87	103,50	75,79	104,77
INFANRIX IPV + HIB	INJ 1 FA + SER DIL 0,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	82,78	114,43	83,79	115,83	84,82	117,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KIVEXA	600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	967,46	1287,37	981,20	1304,96	995,33	1323,05
KWELL	FR 60ML C/36 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	13,65	18,16	13,84	18,41	14,04	18,66
LACIPIL	4MG X 14CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	29,81	41,21	30,17	41,71	30,54	42,22
LAMICTAL	100MG X 30CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	163,08	225,44	165,06	228,17	167,09	230,98
LAMICTAL	25MG X 30CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	52,36	72,38	53,00	73,27	53,65	74,16
LAMICTAL	50MG X 30CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	93,18	128,81	94,31	130,37	95,47	131,97
LANVIS	40MG X 25CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	135,17	186,85	136,81	189,12	138,49	191,44
LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	HORTELÃ LÍQ FR 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	3,73	2,84	3,78	2,88	3,83
LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	HORTELÃ LÍQ FR 350ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	6,01	4,58	6,09	4,65	6,18
LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	TRADICIONAL LÍQ FR 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	3,73	2,84	3,78	2,88	3,83
LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	TRADICIONAL LÍQ FR 350ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	6,01	4,58	6,09	4,65	6,18
LEUKERAN	2MG X 25CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,87	30,23	22,14	30,61	22,41	30,98
MYLERAN	2MG X 25CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	18,11	13,26	18,33	13,42	18,55
NARAMIG	4CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	12,88	9,43	13,04	9,55	13,20
NIMBIUM	10MG X 5 AMPOLAS DE 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	106,87	147,73	108,17	149,53	109,50	151,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIMBIUM	150MG X 1 FRASCO-AMPOLA DE 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	168,37	232,75	170,41	235,57	172,51	238,47
NIMBIUM	20MG X 5 AMPOLAS DE 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	207,90	287,39	210,43	290,89	213,02	294,47
NIQUITIN	14MG 7 ADES	0,00	0,00	0,00	0,00	30,80	40,98	31,24	41,55	31,69	42,12
NIQUITIN	21MG 7 ADES	0,00	0,00	0,00	0,00	32,17	42,81	32,63	43,40	33,10	44,00
NIQUITIN	7MG 7 ADES	0,00	0,00	0,00	0,00	29,41	39,14	29,83	39,67	30,26	40,22
PARNATE	10MG COMP REV BL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,97	17,26	13,15	17,49	13,34	17,73
PAXIL CR	12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	52,28	72,27	52,91	73,14	53,56	74,04
PAXIL CR	25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,86	48,19	35,28	48,77	35,71	49,36
PAXIL CR	25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	104,55	144,53	105,82	146,28	107,12	148,08
PÍLULAS DE VIDA DO DR. ROSS	TUBO 24 PÍLULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	1,87	2,49	1,90	2,53	1,93	2,57
PRIORIX	INJ 1 FRASCO AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	22,25	30,76	22,52	31,13	22,80	31,52
PSOREX	CAPILAR 50MG	0,00	0,00	0,00	0,00	19,53	27,00	19,77	27,33	20,01	27,66
PSOREX	CREME 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,22	18,27	13,38	18,50	13,54	18,72
PSOREX	POMADA 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	18,79	13,75	19,01	13,92	19,24
PURI-NETHOL	50MG X 25CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	61,57	85,11	62,32	86,15	63,09	87,21

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PYLORID	400MG X 28CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	57,09	78,92	57,78	79,87	58,49	80,85
REFORTRIX DTPA	INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	69,69	96,34	70,54	97,51	71,41	98,71
REQUIP	0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 126	0,00	0,00	0,00	0,00	77,82	103,55	78,92	104,96	80,06	106,42
REQUIP	0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	12,99	17,29	13,17	17,52	13,36	17,76
REQUIP	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	39,47	52,52	40,03	53,24	40,61	53,98
REQUIP	2 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	57,91	77,06	58,73	78,11	59,58	79,20
REQUIP	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	84,22	112,07	85,42	113,61	86,65	115,18
SAL DE ANDREWS	5G EFERV 60 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	19,87	26,44	20,15	26,80	20,44	27,17
SAL DE ANDREWS	EFERV FR 100G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	7,61	5,80	7,71	5,88	7,82
SAL DE FRUTA ENO	LARANJA EFERV 30X2 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	22,94	30,53	23,27	30,95	23,61	31,38
SAL DE FRUTA ENO	LARANJA EFERV FR 100G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,31	8,40	6,40	8,51	6,49	8,63
SAL DE FRUTA ENO	PO EFERV CT 2 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,98	0,75	1,00	0,76	1,01
SAL DE FRUTA ENO	PO EFERV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)	0,00	0,00	0,00	0,00	22,15	29,47	22,46	29,87	22,78	30,28
SAL DE FRUTA ENO	PO EFERV CT ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,48	0,37	0,49	0,38	0,51
SAL DE FRUTA ENO	PO EFERV CX FR PLAS TRANS X 100 G (GUARANÁ)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,31	8,40	6,40	8,51	6,49	8,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SAL DE FRUTA ENO	PO EFEV CT 1 X 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO) 01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	1,02	0,78	1,04	0,79	1,05
SAL DE FRUTA ENO	PO EFEV CT 30 X 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)	0,00	0,00	0,00	0,00	22,94	30,53	23,27	30,95	23,61	31,38
SAL DE FRUTA ENO	TRADICIONAL EFERV 30X2 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	22,94	30,53	23,27	30,95	23,61	31,38
SAL DE FRUTA ENO	TRADICIONAL EFERV FR 100G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,31	8,40	6,40	8,51	6,49	8,63
SERETIDE	DISKUS 50/ 100MCG X 60 DS	0,00	0,00	0,00	0,00	55,66	76,94	56,34	77,88	57,03	78,84
SERETIDE	DISKUS 50/ 250MCG X 60 DS	0,00	0,00	0,00	0,00	66,29	91,64	67,10	92,76	67,93	93,90
SERETIDE	DISKUS 50/ 500MCG X 60 DS	0,00	0,00	0,00	0,00	107,72	148,91	109,03	150,72	110,37	152,57
SERETIDE	SPRAY 25/125MCG 120 DS	0,00	0,00	0,00	0,00	66,29	91,64	67,10	92,76	67,93	93,90
SERETIDE	SPRAY 25/250MCG 120 DS	0,00	0,00	0,00	0,00	107,72	148,91	109,03	150,72	110,37	152,57
SERETIDE	SPRAY 25/50MCG 120 DS	0,00	0,00	0,00	0,00	55,66	76,94	56,34	77,88	57,03	78,84
SEREVENT	25MCG SPRAY 60 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	50,40	69,67	51,01	70,51	51,64	71,39
SEREVENT	DISKUS 50MCG X 60DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	54,52	75,37	55,18	76,28	55,86	77,22
SONRIDOR	500 MG COM EFEV CT 15 STR X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	42,05	55,95	42,65	56,72	43,26	57,50
SONRIDOR	500 MG COM EFEV CT 2 STR X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	2,81	3,74	2,85	3,79	2,89	3,84
SONRIDOR CAF	500 + 65 MG EFERV COMP 12X2	0,00	0,00	0,00	0,00	18,63	24,79	18,89	25,12	19,16	25,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SONRIDOR CAF	500 + 65 MG EFERV COMP 5X2	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	10,33	7,87	10,47	7,98	10,61
SONRISAL	4G EFERV COMP 30X2	0,00	0,00	0,00	0,00	21,75	28,94	22,06	29,34	22,38	29,75
SONRISAL	4G EFERV COMP 30X2 - LIMÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	21,75	28,94	22,06	29,34	22,38	29,75
SONRISAL	4G EFERV COMP 5X2	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	5,12	3,90	5,19	3,96	5,26
SONRISAL	4G EFERV COMP 5X2 - LIMÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	5,12	3,90	5,19	3,96	5,26
STELAZINE	2MG COMP REV BL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,78	5,23	3,83	5,29	3,88	5,36
STELAZINE	5MG COMP REV BL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	7,53	5,52	7,63	5,59	7,73
TAGAMET	200MG COMP REV 2 BL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	29,37	40,60	29,73	41,10	30,10	41,61
TAGAMET	200MG COMP REV BL 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,61	10,52	7,70	10,64	7,79	10,77
TAGAMET	400MG COMP REV 2 BL 8	0,00	0,00	0,00	0,00	23,12	31,96	23,40	32,35	23,69	32,75
TELZIR	700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	554,35	766,31	561,08	775,62	567,98	785,15
TIMENTIN	10 FRASCOS SEM DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	365,14	504,76	369,57	510,88	374,12	517,17
TRACRIUM	25MG AMP. 5 X 2 - 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	69,88	96,60	70,73	97,77	71,60	98,98
TRACRIUM	50MG AMP. 5 X 2 - 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	133,61	184,70	135,23	186,94	136,89	189,23
TRITANRIX	INJ FRASCO AMPOLA 0.5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,94	39,84	30,37	40,39	30,81	40,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TWINRIX	360 U. EL. + 10MCG (SERINGA 0,5ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	64,18	88,72	64,96	89,80	65,76	90,90
TWINRIX	720 U. EL. + 20MCG (SERINGA 1ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	95,90	132,57	97,06	134,17	98,25	135,82
ULTIVA	1MG X 5 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	126,36	174,68	127,89	176,79	129,46	178,96
ULTIVA	2MG X 5 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	190,25	262,99	192,56	266,19	194,93	269,46
ULTIVA	5MG X 5 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	434,08	600,06	439,35	607,34	444,75	614,81
VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS	SUS INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	82,62	109,94	83,79	111,44	85,00	112,99
VACINA CONJUGADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B E	PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	201,43	268,04	204,29	271,70	207,23	275,46
VACINA DE ROTAVÍRUS HUMANO VIVO ATENUADO	PÓ LIOF ORAL CT FA MONODOSE VD INC COM ADAPTADOR + SER PREENC	0,00	0,00	0,00	0,00	148,98	198,24	151,10	200,96	153,28	203,75
VALTREX	500MG X 10 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	69,71	96,36	70,56	97,54	71,43	98,74
VALTREX	500MG X 42CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	262,90	363,42	266,09	367,83	269,36	372,35
VARILRIX	INJ 1 FRASCO AMPOLA + SERINGA	0,00	0,00	0,00	0,00	98,78	136,55	99,98	138,21	101,21	139,91
VARILRIX	PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	98,78	136,55	99,98	138,21	101,21	139,91
WELLBUTRIN	150MG 30CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	65,94	91,15	66,74	92,26	67,56	93,39
ZENTEL	200MG COMP BL 2	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05	6,98	5,11	7,06	5,17	7,15
ZENTEL	4% SUSP FRPLAST 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	7,80	5,71	7,89	5,78	7,99

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZENTEL	400MG COMP MAST BL 1	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05	6,98	5,11	7,06	5,17	7,15
ZENTEL	400MG COMP MAST BL 5	0,00	0,00	0,00	0,00	24,04	33,23	24,33	33,63	24,63	34,05
ZIAGENAVIR	300MG 60CPDS	517,65	715,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZIAGENAVIR	SOLUÇÃO ORAL VD 20MG 240 ML	158,16	218,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZINACEF	750MG INJETÁVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	24,08	33,29	24,37	33,69	24,67	34,10
ZINNAT	250MG SUSPENSÃO ORAL 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,19	76,29	55,86	77,22	56,55	78,17
ZINNAT	250MG SUSPENSÃO ORAL 70ML	0,00	0,00	0,00	0,00	74,34	102,76	75,24	104,01	76,17	105,29
ZINNAT	250MG X 10CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	49,46	68,37	50,06	69,20	50,68	70,06
ZINNAT	500MG 14CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	92,50	127,87	93,62	129,42	94,77	131,01
ZINNAT	500MG 20CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	124,04	171,47	125,55	173,56	127,09	175,68
ZOFRAN	4MG X 10CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	198,74	274,73	201,15	278,06	203,62	281,48
ZOFRAN	4MG X 5 AMPOLAS X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	178,28	246,45	180,45	249,45	182,67	252,52
ZOFRAN	8MG X 10CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	404,01	558,49	408,92	565,28	413,95	572,23
ZOFRAN	8MG X 5 AMPOLAS X 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	357,43	494,10	361,77	500,10	366,22	506,25
ZOFRAN	FLEX AMPOLAS 4MG X 5 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	178,28	246,45	180,45	249,45	182,67	252,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZOFRAN	FLEX AMPOLAS 8MG X 5 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	357,43	494,10	361,77	500,10	366,22	506,25
ZOVIRAX	200MG X 25CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	111,34	153,91	112,69	155,78	114,08	157,70
ZOVIRAX	250MG X 5 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	316,70	437,79	320,55	443,12	324,49	448,56
ZOVIRAX	CREME 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,07	26,71	20,36	27,08	20,65	27,45
ZOVIRAX	POMADA OFTÁLMICA 4,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	47,89	66,20	48,47	67,00	49,07	67,83
ZYBAN	150MG X 30CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	64,71	89,45	65,50	90,54	66,31	91,66
ZYBAN	150MG X 60CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	129,49	179,00	131,06	181,17	132,67	183,40
ZYLORIC	100MG X 30CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38	8,82	6,46	8,93	6,54	9,04
ZYLORIC	300MG X 30CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,83	26,03	19,06	26,35	19,29	26,67
ZYRTEC	10MG X 12CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	31,94	24,34	32,37	24,69	32,82
ZYRTEC	SOLUÇÃO ORAL 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,99	27,93	21,29	28,31	21,60	28,71
ZYRTEC D	10 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,23	32,24	24,57	32,68	24,92	33,13
GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA											
ADACNE CLIN	1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	25,55	19,47	25,89	19,75	26,25
AEROCORT S	SPRAY 50/100MCG 200 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	22,94	31,71	23,22	32,10	23,51	32,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AEROGOLD	100 MCG LATA C/ 200 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	19,07	26,36	19,30	26,68	19,54	27,01
ALGI TANDERIL	30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,31	24,36	18,57	24,70	18,84	25,04
ALGI TANDERIL	30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	7,32	9,74	7,42	9,87	7,53	10,01
BECLORT	250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT LT AL X 200 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	27,87	38,53	28,21	39,00	28,56	39,48
CARBOPLATINA	150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	179,28	247,83	190,09	262,77	192,40	265,97	194,77	269,24
CARBOPLATINA	450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	361,86	500,22	383,69	530,40	388,35	536,84	393,13	543,45
CEFTRIAXONA DISSÓDICA	1G PO P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP	0,00	0,00	490,51	678,06	520,09	718,95	526,41	727,69	532,88	736,63
CEFTRIAXONA DISSÓDICA	1 G PO P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	1962,06	2712,28	2080,40	2875,86	2105,67	2910,80	2131,57	2946,60
CEFTRIAXONA DISSÓDICA	1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	981,03	1356,14	1040,20	1437,93	1052,83	1455,39	1065,78	1473,29
CEFTRIAXONA DISSÓDICA	1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD X 10 ML	0,00	0,00	19,61	27,11	20,80	28,75	21,05	29,10	21,31	29,46
CEFUROXIMA SÓDICA	750 MG PO P/ SOL INJ CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	1476,45	2040,99	1565,50	2164,09	1584,51	2190,36	1604,00	2217,31
CEFUROXIMA SÓDICA	750 MG PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 6 ML(EMB HOSP)	0,00	0,00	369,10	510,23	391,37	541,01	396,12	547,58	400,99	554,31
CEFUROXIMA SÓDICA	750 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	738,21	1020,47	782,73	1082,02	792,24	1095,16	801,98	1108,63
CEFUROXIMA SÓDICA	750 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD X 6 ML	0,00	0,00	14,76	20,40	15,65	21,63	15,84	21,90	16,03	22,16
CEKLIN	1 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	9,23	7,04	9,36	7,14	9,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEKLIN	2 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,24	12,30	9,37	12,46	9,50	12,63
CELAMINA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,34	21,74	16,57	22,04	16,81	22,34
CLISTIN	10 MG 12 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,74	20,94	15,96	21,23	16,19	21,52
CLISTIN	LÍQUIDO 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,99	17,29	13,17	17,52	13,36	17,76
CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA	10 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	21,17	29,26	22,45	31,03	22,72	31,41	23,00	31,79
CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA	50 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	87,99	121,63	93,30	128,97	94,43	130,54	95,59	132,14
CLORIDRATO DE IRINOTECANO	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	284,69	393,54	301,86	417,28	305,53	422,35	309,29	427,55
CLORIDRATO DE IRINOTECANO	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	706,10	976,09	748,69	1034,96	757,78	1047,53	767,10	1060,41
DOCETAXEL	20 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL AMP INC X 1,5 ML	0,00	0,00	455,72	629,97	483,21	667,97	489,08	676,09	495,10	684,41
DOCETAXEL	80 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL AMP INC X 6,0 ML	0,00	0,00	1643,43	2271,81	1742,56	2408,85	1763,72	2438,10	1785,41	2468,08
ETOPOSÍDEO	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	28,61	39,55	30,33	41,93	30,70	42,44	31,08	42,96
FLUICIS	100MG PÓ 16 SACHÊS EFERV	0,00	0,00	0,00	0,00	11,92	15,86	12,09	16,08	12,26	16,30
FLUICIS	200MG PÓ 16 SACHÊS EFERV	0,00	0,00	0,00	0,00	13,44	17,88	13,63	18,13	13,83	18,38
FLUICIS	600MG PÓ 16 SACHÊS EFERV	0,00	0,00	0,00	0,00	25,43	33,84	25,79	34,30	26,16	34,77
FLUTICAN	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,47	32,44	23,75	32,83	24,04	33,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GINEC	CREME 60 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	33,25	44,24	33,72	44,85	34,21	45,47
IFOSFAMIDA	1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 25 ML	0,00	0,00	601,82	831,93	638,12	882,11	645,87	892,83	653,81	903,80
IFOSFAMIDA	1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML	0,00	0,00	60,18	83,19	63,81	88,21	64,59	89,29	65,38	90,38
OXALIPLATINA	100 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	1838,43	2541,37	1949,31	2694,65	1972,99	2727,38	1997,26	2760,93
OXALIPLATINA	50 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	919,16	1270,61	974,60	1347,25	986,44	1363,62	998,57	1380,38
PACLITAXEL	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	292,45	404,27	310,08	428,64	313,85	433,85	317,71	439,19
PACLITAXEL	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	2924,77	4043,09	3101,17	4286,94	3138,84	4339,01	3177,45	4392,38
SACIETTE	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58	31,38	23,91	31,80	24,25	32,23
SACIETTE	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	28,88	38,43	29,29	38,95	29,71	39,49
SACIETTE	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	86,64	115,29	87,87	116,86	89,14	118,49
SUPIROCIN	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,75	24,95	19,02	25,30	19,29	25,64
GLICOLABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,58	3,57	2,61	3,61	2,64	3,65
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53	2,12	1,55	2,14	1,57	2,17
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,31	1,81	1,33	1,84	1,35	1,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORETO DE SÓDIO 0,9%	9 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	3,75	2,74	3,79	2,77	3,83
CLORETO DE SÓDIO 0,9%	9 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83	2,53	1,85	2,56	1,87	2,59
CLORETO DE SÓDIO 0,9%	9 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54	2,13	1,56	2,16	1,58	2,18
CLORETO DE SÓDIO 0,9%	9 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36	1,88	1,38	1,91	1,40	1,94
GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,11	4,30	3,15	4,35	3,19	4,41
GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,99	2,19	3,03	2,22	3,07
GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	2,42	1,77	2,45	1,79	2,47
GLICOSE MONOIDRATADA	100 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,59	3,58	2,62	3,62	2,65	3,66
GLICOSE MONOIDRATADA	100 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	2,65	1,94	2,68	1,96	2,71
GLICOSE MONOIDRATADA	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	4,63	3,39	4,69	3,43	4,74
GLICOSE MONOIDRATADA	50 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02	2,79	2,04	2,82	2,07	2,86
GLICOSE MONOIDRATADA	50 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61	2,23	1,63	2,25	1,65	2,28
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER	8,6MG/ML + 0,3MG/ML + 0,33MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	2,42	1,77	2,45	1,79	2,47
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO	6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	2,86	2,10	2,90	2,13	2,94

GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AEROGREEN	0,4MG XRP 50 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	80,42	111,17	81,40	112,52	82,40	113,91
AEROGREEN	2MG 500 CP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	18,11	13,26	18,33	13,42	18,55
AEROGREEN	2MG CX C/ 20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	2,65	1,94	2,68	1,96	2,71
AEROGREEN	2MG/5ML XPE FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,54	6,28	4,60	6,36	4,66	6,44
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	3,43	4,74	3,64	5,03	3,68	5,09	3,73	5,16
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	655,28	905,83	694,80	960,46	703,24	972,13	711,89	984,09
AMPICILIL	250MG/5ML SUS FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,57	15,99	11,71	16,19	11,85	16,38
AMPICILIL	500MG 10 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,95	20,67	15,13	20,92	15,32	21,18
ATENUOL	100MG CX C/ 28 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	14,99	20,72	15,17	20,97	15,36	21,23
ATENUOL	50MG CX C/ 28 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	9,39	12,98	9,50	13,13	9,62	13,30
ATENUOL CRT	100MG+25MG CX C/ 28 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	21,60	29,86	21,86	30,22	22,13	30,59
ATENUOL CRT	50MG+12,5MG CX C/ 28 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	13,41	18,54	13,57	18,76	13,74	18,99
AZITROMICIL	1000 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 01	0,00	0,00	0,00	0,00	14,96	20,68	15,14	20,93	15,33	21,19
AZITROMICIL	250MG CX C/ 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	35,28	25,83	35,71	26,15	36,15
AZITROMICIL	500MG 3 CP REVESTIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,16	29,25	21,42	29,61	21,68	29,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AZITROMICIL	600MG SUS CX C/ 1 FR X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,79	28,74	21,04	29,08	21,30	29,44
AZITROMICIL	900MG SUS CX C/ 1 FR X 22,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,44	36,55	26,76	36,99	27,09	37,45
BACIDERMINA	POMADA 50 BI	0,00	0,00	0,00	0,00	92,87	128,38	94,00	129,94	95,16	131,55
BACIDERMINA	POMADA CX C/ 1 BISN X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	7,93	5,81	8,03	5,88	8,13
BENZOL	200MG CX C/2 COMP MAST	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	2,29	1,68	2,32	1,70	2,35
BENZOL	4% SUS FR X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	3,98	2,92	4,04	2,96	4,09
BENZOL	400MG CX C/ 1 CPR MASTIG	0,00	0,00	0,00	0,00	2,89	4,00	2,93	4,05	2,97	4,11
BENZOL	400MG CX C/ 45 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	16,26	11,90	16,45	12,05	16,66
BETAMESON MODURAM	SUS INJ CX C/ 1 AMP.X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,52	11,78	8,62	11,92	8,73	12,07
CALVIN	1MG CX C/ 30 CPR REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	29,15	40,30	29,50	40,78	29,86	41,28
CANDIFEN	100MG/G CR 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04	13,88	10,16	14,04	10,28	14,21
CANDIFEN	200MG/5ML SUS CX C/ 1FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,21	11,35	8,31	11,49	8,41	11,63
CANDIFEN	250MG CX C/ 20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	7,27	5,32	7,35	5,39	7,45
CANDIFEN	250MG CX C/ 200 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	16,88	23,33	17,09	23,62	17,30	23,91
CANDIFEN	4% SUS 50 FR X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	154,06	212,97	155,93	215,55	157,85	218,21

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CANDIFEN	400MG 200 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	24,35	33,66	24,65	34,08	24,95	34,49
CANDIFEN	400MG CX C/ 20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	8,31	11,49	8,41	11,63	8,51	11,76
CARBOTOSS	100MG/5ML XPE FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,49	11,74	8,59	11,87	8,70	12,03
CARBOTOSS	250MG/5ML XPE FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,23	18,29	13,39	18,51	13,55	18,73
CEFEXINA	250/5ML 50 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	250,71	346,57	253,75	350,77	256,87	355,09
CEFEXINA	250MG/5ML SUS FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,46	29,67	21,72	30,02	21,99	30,40
CETOMIZOL	200MG CX C/ 10 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	14,86	20,54	15,04	20,79	15,22	21,04
CETOMIZOL	200MG CX C/ 200 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	73,60	101,74	74,49	102,97	75,41	104,24
CETOMIZOL	200MG CX C/ 30 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	36,57	50,55	37,01	51,16	37,47	51,80
CETOMIZOL	20MG/G CREME C/ 1 BISN X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18	15,45	11,32	15,65	11,46	15,84
CETOMIZOL	20MG/G CX C/ 50 BISN X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	151,75	209,77	153,59	212,32	155,48	214,93
CINTIDINA	200MG CX C/ 20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	8,78	12,14	8,89	12,29	9,00	12,44
CINTIDINA	200MG CX C/ 200 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	16,88	23,33	17,08	23,61	17,29	23,90
CINTIDINA	300MG CX C/ 50 AMP. X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,25	44,58	32,64	45,12	33,04	45,67
CINTIDINA	300MG/2ML INJ CX C/ 6 AMP. X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,15	11,27	8,25	11,40	8,35	11,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CINTIDINA	400MG CX C/ 20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	12,95	17,90	13,11	18,12	13,27	18,34
CIPROFLOXIL	250MG CX C/ 14 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	22,56	31,19	22,83	31,56	23,11	31,95
CIPROFLOXIL	500MG CX C/ 14 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	31,89	44,08	32,28	44,62	32,68	45,18
CLOTRIDERM	10MG/G CR. CX C/ 1 BISN X 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,52	11,34	8,64	11,49	8,76	11,64
CLOTRIMAZOL	CR. 10MG CX C/1 BISN X 50G	0,00	0,00	10,94	14,59	11,70	15,57	11,87	15,79	12,04	16,00
COLCHIN	0,5MG CX C/ 20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	9,95	13,75	10,07	13,92	10,19	14,09
CORIZIN	CX C/ 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,87	19,79	15,08	20,06	15,30	20,34
DECORFEN	50MG CX C/ 20 CPR REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01	9,69	7,10	9,81	7,19	9,94
DECORFEN	75MG CX C/ 50 AMP. X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	27,70	38,29	28,04	38,76	28,38	39,23
DECORFEN	75MG/3ML CX C/03 AMP X3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82	5,28	3,87	5,35	3,92	5,42
DENASON	SOL.NASAL FR X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,96	16,53	12,11	16,74	12,26	16,95
DEXAGREEN	0,1% CR BISN X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,14	7,11	5,20	7,19	5,26	7,27
DIPIRONA	SODICA - 500MG/ML CX C/ 1 FR X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	2,75	2,10	2,79	2,13	2,83
DORALGEX	CX C/ 20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	6,26	8,33	6,35	8,45	6,44	8,56
DORGEX	POMADA CX C/ 1 BISN X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	9,23	7,04	9,36	7,14	9,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENALATEC	10MG CX C/ 30CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	10,89	15,05	11,02	15,23	11,16	15,43
ENALATEC	20MG CX C/ 30 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	17,35	23,98	17,56	24,27	17,78	24,58
ENALATEC	20MG CX C/ 800CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	187,13	258,68	189,40	261,82	191,73	265,04
ESTIRANOX	100MG CX C / 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	20,22	27,95	20,47	28,30	20,72	28,64
ESTIRANOX	100MG CX C/ 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	56,42	77,99	57,11	78,95	57,81	79,91
FLOLTEC	150MG CX C/ 1 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,15	16,80	12,30	17,00	12,45	17,21
GASTROX	300MG CX C/ 20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	5,89	4,49	5,97	4,55	6,05
GASTROX	300MG CX C250 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	12,01	15,98	12,18	16,20	12,36	16,43
GASTROX	310MG/5ML CX C 50 FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	105,50	140,39	107,00	142,31	108,54	144,28
GASTROX	310MG/5ML CX C/ 1 FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,53	8,69	6,62	8,80	6,72	8,93
GENTAMICIL	20MG/ML INJ CX C/ 2 AMP. X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24	4,48	3,28	4,53	3,32	4,59
GENTAMICIL	280MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,64	5,60	7,74	5,67	7,84
GENTAMICIL	80MG/2ML C / 1 AMPOLA 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82	3,90	2,85	3,94	2,89	4,00
GINO-CANDIFEN	CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,40	23,15	17,65	23,47	17,90	23,79
GREENCANYL	0,5MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	95,67	132,25	96,83	133,85	98,02	135,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIPERTERONA	200 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,02	20,76	15,20	21,01	15,39	21,27
ISOGREEN	10MG CX C/ 500 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	19,11	26,42	19,34	26,73	19,58	27,07
ISOGREEN	10MG FR X 24 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	3,79	2,77	3,83	2,80	3,87
ISOGREEN	5MG SUBL CX C/ 500 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	17,20	23,78	17,41	24,07	17,62	24,36
KLEBICIL	100MG/2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,57	3,55	2,60	3,59	2,63	3,64
KLEBICIL	500MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,03	9,72	7,12	9,84	7,21	9,97
LINDEMICINA	300MG/ML CX 1 AMP. X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	5,13	3,76	5,20	3,81	5,27
LINDEMICINA	600MG/2ML CX C 1 AMP.X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36	7,41	5,43	7,51	5,50	7,60
MEBENDAZOL	100MG/5ML CX C/ 1 FR X 30ML	0,00	0,00	2,73	3,77	2,89	4,00	2,93	4,05	2,97	4,11
MEDAZOL	100MG CX C/ 6 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	2,28	1,67	2,31	1,69	2,34
MEDAZOL	2% SUS CX C/ FR X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	4,47	3,27	4,52	3,31	4,58
NAUSEDRINATO	100 MG COM CX C/ 500	0,00	0,00	0,00	0,00	109,53	145,75	111,09	147,75	112,69	149,79
NEODERMICINA	0,5%POM CX C/ 1 BISN X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	7,19	5,48	7,29	5,56	7,39
NICOSTAT	100000UI/ML CX C/1 FR X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18	15,45	11,32	15,65	11,46	15,84
NICOSTAT	CR.VAG. CX C/ 1 BISN X 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,66	13,35	9,78	13,52	9,90	13,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NICOSTAT	CR.VAG. CX C/ 50 BISN X 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	189,49	261,94	191,79	265,12	194,15	268,39
NISTATINA	CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 60G	0,00	0,00	6,18	8,54	6,55	9,05	6,63	9,17	6,71	9,28
NORFLOXIL	400MG CX C/ 14 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	18,23	13,35	18,45	13,51	18,68
OSSEOPOR	500MG C/ 30 CPR MAST.	0,00	0,00	0,00	0,00	20,29	27,00	20,58	27,37	20,88	27,75
PARACEN	200MG/ML GTS CX C/ 1FR X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,19	5,58	4,25	5,65	4,31	5,73
PARACEN	500MG CX C/ 200 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	44,77	59,57	45,41	60,39	46,06	61,23
PARACEN	750MG CX C/ 200 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	74,35	98,94	75,41	100,29	76,50	101,69
PHARMOX	250MG/5ML CX C/ 50 FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	203,35	281,10	205,82	284,52	208,35	288,01
PHARMOX	250MG/5ML SUS FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,18	18,22	13,34	18,44	13,50	18,66
PHARMOX	500MG CX C/ 12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,80	27,37	20,04	27,70	20,29	28,05
PIROGREEN	10MG CX C/ 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,97	4,11	3,01	4,16	3,05	4,22
PIROGREEN	20MG CX C/ 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,95	3,62	5,00	3,66	5,06
PRAMIL	0,4% GTS CX C/ 200 FR X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	128,20	177,22	129,76	179,38	131,36	181,59
PRAMIL	0,4% GTS CX C/ FR X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	3,98	3,03	4,03	3,07	4,08
PRAMIL	10 MG CX C/ 500 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,67	24,84	18,94	25,19	19,21	25,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRAMIL	10MG/2ML CX C/ 5 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24	6,97	5,31	7,06	5,39	7,16
PRAMIL	INJ 50 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,72	23,58	17,97	23,90	18,23	24,23
PRAZOLEX	20MG CX C 1 FR X 14 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	17,50	24,19	17,71	24,48	17,93	24,79
QUALIDERM	CREME CX C 1 BINS X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,59	20,75	15,81	21,03	16,04	21,32
RANDINE	150MG CX C/ 10 CPR REVEST.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	7,67	5,62	7,77	5,69	7,87
RANDINE	50MG CX/ C 50 AMP. X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,15	32,00	23,43	32,39	23,72	32,79
RANDINE	50MG/2ML INJ CX C/ 5 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	8,11	5,94	8,21	6,01	8,31
SECNITEC	1000MG CX C/ 2 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	9,51	12,65	9,65	12,83	9,79	13,01
SECNITEC	1000MG CX C/ 4 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	17,80	23,69	18,05	24,01	18,31	24,34
SECNITEC	30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,46	15,25	11,62	15,45	11,79	15,67
SECNITEC	450MG PSO FRASCO X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	10,61	8,08	10,75	8,20	10,90
SECNITEC	500MG CX C/ 4 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	8,59	11,43	8,71	11,58	8,84	11,75
TETRACILIL	0,5% POM OFTAL CX C/1 BISN X 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,13	7,09	5,19	7,17	5,25	7,26
TETRACILIL	500MG CX C/ 100 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	46,36	64,09	46,92	64,86	47,50	65,66
TRICBAN	400:80MG CX C/ 20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	7,49	10,35	7,58	10,48	7,67	10,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRICBAN	400:80MG SUS FR X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	9,68	7,08	9,79	7,17	9,91
TRICBAN	400:80MG SUS FR X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,64	6,41	4,70	6,50	4,76	6,58
VERTIGERON	25 MG COM CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	7,30	5,34	7,38	5,41	7,48
GRIFOLS BRASIL LTDA											
ALBUMINA HUMANA GRIFOLS	0,2 G/ML SOL INJ FR 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	50,66	67,41	51,38	68,33	52,12	69,28
ALBUMINA HUMANA GRIFOLS	0,2 G/ML SOL INJ FR 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	253,38	337,17	256,98	341,77	260,68	346,51
FLEBOGAMMA	0,5 G SOL INJ FR 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	141,51	188,30	143,52	190,88	145,59	193,53
FLEBOGAMMA	10,0 G SOL INJ FR 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2830,75	3766,80	2870,94	3818,25	2912,28	3871,17
FLEBOGAMMA	2,5 G SOL INJ FR 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	707,60	941,58	717,65	954,45	727,98	967,67
FLEBOGAMMA	5,0 G SOL INJ FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1415,23	1883,21	1435,32	1908,92	1455,99	1935,38
TRYPSONE	0,5 G PO LIOF INJ CX + DIL X 25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	598,08	795,85	606,57	806,72	615,30	817,89
TRYPSONE	1,0 G PO LIOF INJ CX + DIL X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1196,19	1591,74	1213,17	1613,47	1230,64	1635,84
GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA											
AZUL PATENTE V	CART. C/ 5 AMP DE 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	116,39	154,88	118,04	156,99	119,74	159,17
DOTAREM	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	667,49	922,71	675,60	933,92	683,91	945,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DOTAREM	CART C/ 1 FA DE 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	236,32	326,68	239,19	330,65	242,13	334,71
DOTAREM	CART.C/ 1 FA DE 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	166,51	230,18	168,53	232,97	170,60	235,83
DOTAREM	CART.C/ 1 FR DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	104,71	144,75	105,98	146,50	107,28	148,30
DOTAREM	CX. MULT. C/ 25 FA DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2617,84	3618,80	2649,64	3662,76	2682,23	3707,81
DOTAREM	CX. MULT. C/ 25 FA DE 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4162,84	5754,55	4213,40	5824,44	4265,22	5896,07
HENETIX	300 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	126,71	175,16	128,25	177,29	129,83	179,47
HENETIX	300 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	126,71	175,16	128,25	177,29	129,83	179,47
HENETIX	300 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1267,29	1751,85	1282,68	1773,13	1298,46	1794,94
HENETIX	300 MG/ML CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2534,55	3503,66	2565,33	3546,21	2596,88	3589,83
HENETIX	300 MG/ML CX. MULT. C/25 FA DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3167,93	4379,22	3206,41	4432,42	3245,85	4486,94
HENETIX	350 MG/ML CART C/ 1 FA DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	232,58	321,51	235,40	325,41	238,30	329,42
HENETIX	350 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	147,84	204,37	149,64	206,86	151,48	209,40
HENETIX	350 MG/ML CX. MULT. C/ 25 FA DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3696,22	5109,51	3741,11	5171,56	3787,13	5235,18
HENETIX	350 MG/ML CX.MULT. C/ 10 FA DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2957,19	4087,90	2993,11	4137,56	3029,93	4188,46
HEXABRIX 320	CART. C/ 1 FA DE 100 + EQUIPO	0,00	0,00	0,00	0,00	232,58	321,51	235,40	325,41	238,30	329,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HEXABRIX 320	CART. C/ 1 FA DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	122,88	169,86	124,37	171,92	125,90	174,04
HEXABRIX 320	CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2325,86	3215,18	2354,11	3254,23	2383,07	3294,26
HEXABRIX 320	CX. MULT. C/ 25 FA DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3072,14	4246,81	3109,45	4298,38	3147,70	4351,26
LIPIODOL UF	CART. C/ 1 AMP DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	113,56	156,98	114,94	158,89	116,35	160,84
LIPIODOL UF	CART. C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	567,81	784,92	574,71	794,46	581,78	804,23
LIPIODOL UF	CART. C/ 2 AMP DE 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	113,56	156,98	114,94	158,89	116,35	160,84
LUMIREM	CART. C 3 POTES	0,00	0,00	0,00	0,00	193,47	257,45	196,22	260,97	199,05	264,59
MICROPAQUE	CX C/ 30 FR PLAST. DE 150 ML SUSPENSÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	273,37	377,90	276,69	382,49	280,09	387,19
MICROPAQUE	CX. C/ 20 FR PLAST 150 ML SCANNER	0,00	0,00	0,00	0,00	9,11	12,59	9,22	12,75	9,33	12,90
MICROPAQUE	CX. C/ 5 GALÕES PLAST. DE 2000 ML SUSPENSÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	607,49	839,77	614,87	849,97	622,43	860,42
TELEBRIX 30 MEGLUMINA	CART. C/ 1 FA DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	47,25	65,32	47,82	66,10	48,41	66,92
TELEBRIX 30 MEGLUMINA	CART. C/ 1 FA DE 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,17	19,59	14,34	19,82	14,52	20,07
TELEBRIX 30 MEGLUMINA	CART. C/ 1 FA DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,62	32,65	23,91	33,05	24,20	33,45
TELEBRIX 30 MEGLUMINA	CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	472,49	653,15	478,23	661,09	484,11	669,21
TELEBRIX 30 MEGLUMINA	CX. MULT. C/ 25 DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	590,74	816,62	597,92	826,54	605,27	836,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TELEBRIX 30 MEGLUMINA	CX. MULT. C/ 25 FA DE 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	354,30	489,77	358,60	495,71	363,01	501,81
TELEBRIX 35	CART. C/ 1 FA DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	76,78	106,14	77,71	107,42	78,67	108,75
TELEBRIX 35	CART. C/ 1 FA DE 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,33	21,19	15,52	21,45	15,71	21,72
TELEBRIX 35	CART. C/ 1 FA DE 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00	31,79	23,28	32,18	23,57	32,58
TELEBRIX 35	CART. C/ 1 FA DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,36	53,03	38,83	53,68	39,31	54,34
TELEBRIX 35	CX MULT C/ 25 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	575,27	795,23	582,26	804,89	589,42	814,79
TELEBRIX 35	CX. MULT. C/ 10 DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	767,79	1061,36	777,12	1074,26	786,68	1087,48
TELEBRIX 35	CX. MULT. C/ 25 DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	959,22	1325,99	970,87	1342,09	982,81	1358,60
TELEBRIX 35	CX. MULT. C/ 50 DE 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	766,85	1060,06	776,16	1072,93	785,71	1086,13
TELEBRIX CORONAR	CART C/ 1 FA DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	76,78	106,14	77,71	107,42	78,67	108,75
TELEBRIX CORONAR	CART. C/ 1 FA DE 100 ML + EQUIPO	0,00	0,00	0,00	0,00	76,78	106,14	77,71	107,42	78,67	108,75
TELEBRIX CORONAR	CART. C/ 1 FA DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,36	53,03	38,83	53,68	39,31	54,34
TELEBRIX CORONAR	CART. C/ 10 FA DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	767,79	1061,36	777,12	1074,26	786,68	1087,48
TELEBRIX CORONAR	CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML + EQUIPO	0,00	0,00	0,00	0,00	767,79	1061,36	777,12	1074,26	786,68	1087,48
TELEBRIX CORONAR	CX. MULT. C/ 25 DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	959,22	1325,99	970,87	1342,09	982,81	1358,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TELEBRIX HYSTERO	CART. C/ 1 FA DE 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,70	26,21	19,98	26,57	20,27	26,94
TELEBRIX HYSTERO	CX. MULT. C/ 25 FA DE 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	492,65	655,56	499,65	664,52	506,84	673,72
H.B.FARMA LABORATÓRIOS LTDA											
ACICLOVAN (ACICLOVIR)	200 MG COMP CX C/ 25	0,00	0,00	0,00	0,00	41,04	54,61	41,62	55,35	42,22	56,12
ACICLOVAN (ACICLOVIR)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,30	16,37	12,47	16,58	12,65	16,82
ACIDEX	COMP CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,70	11,58	8,82	11,73	8,95	11,90
ACIDEX	SUS FR C/ 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,76	16,98	12,94	17,21	13,13	17,45
ACIDEX	SUSP ORAL FR C/ 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,63	16,81	12,81	17,04	12,99	17,27
ADALEX RETARD	20 MG COM RETARD CT 02 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	11,46	15,25	11,62	15,45	11,79	15,67
ADEGRIP	DRG CX C/ 100	0,00	0,00	0,00	0,00	37,68	50,14	38,21	50,82	38,76	51,52
ADEGRIP	DRG CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,86	11,79	8,99	11,96	9,12	12,12
ALGI DORSEROL	COMP CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,07	18,72	14,27	18,98	14,48	19,25
BECEVIT	DRG CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,15	12,18	9,28	12,34	9,41	12,51
BEVIT	DRG CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,49	5,71	7,59	5,79	7,70
BEVIT	DRG CX C/ 60	0,00	0,00	0,00	0,00	15,54	20,68	15,76	20,96	15,99	21,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BEVIT	XPE FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,95	10,58	8,06	10,72	8,18	10,87
BRACIMICIN	POM BG C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,81	7,73	5,89	7,83	5,97	7,94
BUCLITINA	SUSP ORAL FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,60	16,77	12,78	17,00	12,96	17,23
CAPTOLIN	12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	12,84	9,79	13,02	9,93	13,20
CAPTOLIN	25 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	10,78	8,21	10,92	8,33	11,07
CAPTOLIN	25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	14,07	10,72	14,26	10,87	14,45
CIPROFLAN (CIPROFLOXACINO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	19,72	26,24	20,00	26,60	20,29	26,97
COMBITREX (TETRACICLINA)	500 MG CAPS CX C/ 100	0,00	0,00	0,00	0,00	65,95	87,76	66,89	88,96	67,85	90,19
DERMICIN	POM BG C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,83	18,40	14,03	18,66	14,23	18,92
DEXADERM (DEXAMETAZONA)	CREME BISN C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,79	11,70	8,91	11,85	9,04	12,02
DIABINIL (APEX)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	7,64	5,82	7,74	5,90	7,84
DICLOSOD (DICLOF.SÓDICO)	50 MG COMP CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	6,93	5,28	7,02	5,36	7,12
DIGEST	CAPS CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,60	24,75	18,86	25,08	19,13	25,43
EFERVIT	1 G COM EFV TB C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,34	9,77	7,44	9,89	7,55	10,04
ENJOY	150 MG + 150 MG + 15 MG + 50 MG COM CT 50 STR AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	54,23	72,16	55,00	73,15	55,79	74,16

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENTEROCLER	262 MG/15 ML CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,33	13,75	10,48	13,94	10,63	14,13
ESTAFAN	COM EFV TB C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,80	15,70	11,97	15,92	12,14	16,14
FALEXINA	500 MG DRG CX C/ 8	0,00	0,00	0,00	0,00	14,71	19,57	14,92	19,84	15,13	20,11
FALEXINA	SUS FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,58	34,04	25,94	34,50	26,31	34,97
FILOGARGAN	PAST CX C/ 12	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	8,66	6,60	8,78	6,70	8,91
FILOGARGAN	SOL ORAL FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12	17,46	13,31	17,70	13,50	17,94
FLAMADENE (PIROXICAN)	20 MG CAPS FR C/ 15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	10,25	7,81	10,39	7,92	10,53
GERMOXIL	500 MG CAPS CX C/ 12	0,00	0,00	0,00	0,00	17,89	23,81	18,14	24,13	18,40	24,46
HELMIZIL (MEBENDAZOL)	100 MG COMP CX C/ 6	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	5,12	3,90	5,19	3,96	5,26
HELMIZIL (MEBENDAZOL)	20 MG / ML SOL ORAL FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	6,87	5,23	6,96	5,31	7,06
HEPATOCLER	SOL ORAL CX C/ 100 FLAC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	138,01	183,65	139,97	186,16	141,99	188,74
HEPATOCLER	SOL ORAL CX C/ 12 FLAC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,37	23,11	17,62	23,43	17,87	23,75
HEPATOPLEX	SOL ORAL FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	16,70	12,73	16,93	12,91	17,16
HERALGLÓS	POM BG C/ 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	8,58	6,54	8,70	6,63	8,81
INFEXICAN	20MG COMP CX C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,65	22,16	16,89	22,46	17,13	22,77

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOVASTEROL	20 MG COM CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	38,84	51,68	39,39	52,39	39,96	53,12
MICTRIN (HIDROCLOROTIAZIDA)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,44	4,58	3,49	4,64	3,54	4,71
NASOPAN	SOL TOP GTS FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,47	9,94	7,58	10,08	7,69	10,22
NECROHEPAT	DRG CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,35	9,78	7,45	9,91	7,56	10,05
OTOLONE	SOL TOP GTS FR C/ 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	7,92	6,03	8,02	6,12	8,14
PARATOSSE	PAST CX C/ 12	0,00	0,00	0,00	0,00	7,46	9,93	7,57	10,07	7,68	10,21
PRONOL	40MG COMP CX C/ 40	0,00	0,00	0,00	0,00	4,93	6,56	5,00	6,65	5,07	6,74
PYLOPRAZOL	40MG COMP CX C/ 14	0,00	0,00	0,00	0,00	34,08	45,35	34,56	45,96	35,06	46,60
QUADERMIN	CRE BG C/ 20 G (JÁ COMERC.; SOLICIT.REAJ.)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,85	18,43	14,05	18,69	14,25	18,94
REUMADIL	50 MG COMP CX C/ 20 (DICLOF.POTÁSSICO)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,42	8,54	6,51	8,66	6,60	8,77
REUMADIL	GEL BG C/ 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,78	15,68	11,95	15,89	12,12	16,11
TRIOCÁLCIO (CALCIFEROL)	SOL ORAL FR C/ 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	11,62	8,85	11,77	8,98	11,94
ULCERASE (CIMETIDINA)	200 MG COMP CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,12	13,47	10,26	13,65	10,41	13,84
URASIX (FUROSEMIDA)	40MG COMP CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,10	6,79	5,17	6,88	5,24	6,97

HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ÁGUA P/ INJEÇÃO	SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	87,97	121,61	89,04	123,09	90,14	124,61
ÁGUA P/ INJEÇÃO	SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	126,85	175,35	128,39	177,48	129,97	179,67
ÁGUA P/ INJEÇÃO	SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	85,93	118,79	86,97	120,22	88,04	121,70
ÁGUA P/ INJEÇÃO	SOL INJ CX 10 FA PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,97	53,87	39,44	54,52	39,93	55,20
ÁGUA P/ INJEÇÃO	SOL INJ CX 20 FA PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	51,15	70,71	51,77	71,56	52,41	72,45
ÁGUA P/ INJEÇÃO	SOL INJ CX 40 FA PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	81,02	112,00	82,00	113,35	83,01	114,75
ÁGUA P/ INJEÇÃO	SOL INJ CX 6 FA PLAS TRANS X 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	46,40	64,14	46,96	64,92	47,54	65,72
ÁGUA P/ INJEÇÃO	SOL INJ CX 72 FA PLAS TRANS X 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	128,15	177,15	129,71	179,31	131,31	181,52
AMINOFILIN	AMP 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	1,22	0,89	1,23	0,90	1,24
ANTICOAGULANTE ACD-AFU SOLUFLEX®	BOLSA 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	27,81	37,01	28,20	37,50	28,61	38,03
ATROPIN	AMP 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,98	0,72	1,00	0,73	1,01
BICARBONATO DE SÓDIO	AMP 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	1,59	1,16	1,60	1,17	1,62
BICARBONATO DE SÓDIO	AMP 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,57	2,17	1,59	2,20	1,61	2,23
BROMEPAN COMPOSTO	AMP 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69	2,25	1,71	2,27	1,73	2,30
CIPROFLOXACINO	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML	0,00	0,00	46,25	63,93	49,04	67,79	49,64	68,62	50,25	69,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIPROFLOXACINO	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 200 ML	0,00	0,00	78,79	108,92	83,55	115,50	84,56	116,89	85,60	118,33
CLORETO DE POTÁSSIO	0,10 MG/ML (10%) SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	78,36	104,27	79,47	105,69	80,61	107,15
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,86	0,63	0,87	0,64	0,88
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,93	0,68	0,94	0,69	0,95
CLORETO DE SÓDIO	AMP 10ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,64	0,47	0,65	0,48	0,66
CLORETO DE SÓDIO	AMP 10ML 17,55%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,73	0,54	0,75	0,55	0,76
CLORETO DE SÓDIO	AMP 10ML 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,75	0,55	0,76	0,56	0,77
CLORETO DE SÓDIO	AMP 20ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	0,95	0,70	0,97	0,71	0,98
CLORETO DE SÓDIO	AMP 20ML 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,93	0,68	0,94	0,69	0,95
CLORETO DE SÓDIO	FR 1000ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	4,81	3,52	4,87	3,56	4,92
CLORETO DE SÓDIO	FR 125ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	2,25	1,65	2,28	1,67	2,31
CLORETO DE SÓDIO	FR 2000ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	7,44	10,28	7,53	10,41	7,62	10,53
CLORETO DE SÓDIO	FR 250ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,87	2,59	1,89	2,61	1,91	2,64
CLORETO DE SÓDIO	FR 500ML 0,9%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28	3,15	2,31	3,19	2,34	3,23
CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®	9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	65,23	90,17	66,02	91,26	66,83	92,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®	9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	84,88	117,33	85,91	118,76	86,97	120,22
CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®	9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	155,99	215,63	157,88	218,25	159,82	220,93
CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®	9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS TRAN PVC SIST FECH X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	282,60	390,66	286,03	395,40	289,55	400,26
CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®	9MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	303,39	419,39	307,07	424,48	310,85	429,71
CLORID.METOCLOPRAMIDA	AMP 2ML	0,00	0,00	0,49	0,65	0,52	0,69	0,53	0,70	0,54	0,72
CYMEVIR	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	52,98	73,24	53,62	74,12	54,28	75,03
CYMEVIR	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	52,98	73,24	53,62	74,12	54,28	75,03
CYMEVIR	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	101,87	140,82	103,11	142,54	104,38	144,29
CYMEVIR	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	101,87	140,82	103,11	142,54	104,38	144,29
DIALISE PERITONEAL	FR 1000ML 1,5%	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43	7,51	5,50	7,60	5,57	7,70
DIALISE PERITONEAL	FR 1000ML 7%	0,00	0,00	0,00	0,00	7,93	10,96	8,03	11,10	8,13	11,24
DIALISE PERITONEAL	FR 2000ML 1,5%	0,00	0,00	0,00	0,00	9,99	13,81	10,11	13,98	10,23	14,14
FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML	0,00	0,00	88,75	122,68	94,11	130,09	95,25	131,67	96,42	133,29
FRUTOSE	FR 500ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38	6,05	4,43	6,12	4,48	6,19
FUROSEMIDA	AMP 2ML	0,00	0,00	0,44	0,61	0,46	0,64	0,47	0,65	0,48	0,66

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICERINA	FR 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,63	5,02	3,67	5,07	3,72	5,14
GLICERINA	FR 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,37	7,42	5,44	7,52	5,51	7,62
GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA	FR 1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,12	5,70	4,17	5,76	4,22	5,83
GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA	FR 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,14	2,96	2,17	3,00	2,20	3,04
GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA	FR 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	3,80	2,78	3,84	2,81	3,88
GLICONATO DE CÁLCIO	AMP 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	1,49	1,09	1,51	1,10	1,52
GLICOSE	AMP 10ML 25%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,64	0,47	0,65	0,48	0,66
GLICOSE	FR 1000ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	4,46	6,17	4,51	6,23	4,57	6,32
GLICOSE	FR 1000ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	5,32	3,90	5,39	3,95	5,46
GLICOSE	FR 125ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01	2,78	2,03	2,81	2,05	2,83
GLICOSE	FR 125ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	2,32	1,70	2,35	1,72	2,38
GLICOSE	FR 250ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28	3,15	2,31	3,19	2,34	3,23
GLICOSE	FR 250ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	2,76	2,02	2,79	2,04	2,82
GLICOSE	FR 500ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01	4,16	3,05	4,22	3,09	4,27
GLICOSE	FR 500ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	3,50	2,56	3,54	2,59	3,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOSE 5% ISTARBAG®	50 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	71,92	99,42	72,79	100,62	73,69	101,87
GLICOSE 5% ISTARBAG®	50 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	95,82	132,46	96,98	134,06	98,17	135,71
GLICOSE 5% ISTARBAG®	50 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	168,14	232,43	170,18	235,25	172,27	238,14
GLICOSE 5% ISTARBAG®	50 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	311,16	430,14	314,94	435,36	318,81	440,71
GLICOSE 5% ISTARBAG®	50 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	352,24	486,92	356,52	492,84	360,91	498,91
GLICOSE 5% SOLUFLEX®	AMP 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,73	0,54	0,75	0,55	0,76
GLICOSE 5% SOLUFLEX®	AMP 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,76	1,05	0,77	1,06	0,78	1,08
HIBUTAN	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	95,15	131,53	96,31	133,14	97,49	134,77
HIBUTAN	BOLSA 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	51,07	70,60	51,69	71,45	52,33	72,34
HICACINA	AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	4,45	3,26	4,51	3,30	4,56
HICACINA	AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,66	1,21	1,67	1,22	1,69
HICLOFEN	AMP 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	0,82	0,60	0,83	0,61	0,84
HICONAZOL	BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	72,26	99,89	73,14	101,11	74,04	102,35
HIDAZOL	FR 100ML (METRONIDAZOL 0,5%)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,08	7,02	5,14	7,11	5,20	7,19
HIFLOXAN	BOLSA 100ML (CIPROFLOXACINA 200MG) SOLUFLEX®-SIST.FEC	0,00	0,00	0,00	0,00	58,86	81,37	59,57	82,35	60,30	83,36

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIFLOXAN	BOLSA 200ML (CIPROFLOXACINA 400MG) SOLUFLEX®-SIST.FE	0,00	0,00	0,00	0,00	105,22	145,45	106,50	147,22	107,81	149,03
LEVAFLOX	BOLSA 100ML (LEVOFLOXACINA 500MG) SOLUFLEX®-SIST.FEC	0,00	0,00	0,00	0,00	101,31	140,05	102,54	141,75	103,80	143,49
LEVOFLOXACINO	5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS X 100 ML	0,00	0,00	63,03	87,13	66,83	92,38	67,64	93,50	68,47	94,65
MANITOL	FR 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	7,27	5,32	7,35	5,39	7,45
METRONIDAZOL	5 MG/ML SOL INJ CT 01 BOLS PLAS X 100 ML	0,00	0,00	5,94	8,21	6,29	8,70	6,37	8,81	6,45	8,92
NOVALEX	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	48,79	64,92	49,48	65,81	50,19	66,72
NOVALEX	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	120,47	160,31	122,18	162,50	123,94	164,75
PLASMIN	BOLSA 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	84,41	116,69	85,44	118,11	86,49	119,56
POLISOCEL (SOL.GELATINA 3,5%) SOLUFLEX®	BOLSA 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	43,71	60,42	44,24	61,16	44,78	61,90
RINGER	8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	37,27	51,52	37,72	52,14	38,18	52,78
RINGER	8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	47,80	66,08	48,38	66,88	48,98	67,71
RINGER	8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	77,38	106,97	78,32	108,27	79,28	109,59
RINGER ISTARBAG®	8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	97,84	135,25	99,03	136,90	100,25	138,58
RINGER C/LACTATO	FR 1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	6,12	4,48	6,19	4,54	6,28
RINGER C/LACTATO	FR 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	2,72	1,99	2,75	2,01	2,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RINGER C/LACTATO	FR 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	3,50	2,56	3,54	2,59	3,58
RINGER C/LACTATO ISTARBAG®	6MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3,2MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	100,68	139,18	101,90	140,86	103,15	142,59
SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX®	BOLSA 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	43,94	60,74	44,47	61,47	45,02	62,23
SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX®	BOLSA 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	60,16	83,16	60,89	84,17	61,64	85,21
SULFATO DE MAGNÉSIO	AMP 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	1,24	0,91	1,26	0,92	1,27
HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA											
VITAMAX OXI	COM REV CT FR PLAS OPC X 45	0,00	0,00	0,00	0,00	14,89	19,81	15,10	20,08	15,32	20,36
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA											
ACEINA	500MG CX100 AMPX5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,96	79,79	60,81	80,88	61,69	82,00
ADREN	1/1OOO CX1OO AMPX1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	46,12	63,75	46,68	64,53	47,25	65,32
ATROPINON	0,250MG(1/4)CX1OOX1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	41,45	55,16	42,04	55,91	42,65	56,69
BICARBON	CX1OO AMPX1OML	0,00	0,00	0,00	0,00	77,16	106,66	78,10	107,96	79,06	109,29
BROMOPRIDA	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	148,26	197,71	158,60	211,04	160,85	213,92	163,17	216,89
BROMOPRIDA	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	74,14	98,87	79,31	105,54	80,44	106,98	81,60	108,47
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	63,27	84,37	67,69	90,07	68,65	91,30	69,64	92,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	65,53	87,38	70,10	93,28	71,10	94,56	72,12	95,87
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	152,37	203,19	163,00	216,90	165,31	219,86	167,69	222,90
CETOCOL	20 MG/G CR DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB. HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	595,87	792,91	604,33	803,74	613,03	814,87
CETOCOL	200MG CX C/10 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	8,00	5,86	8,10	5,93	8,20
CETOCOL	200MG CX500 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	274,26	379,13	277,59	383,73	281,00	388,44
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,43	12,58	10,09	13,43	10,23	13,61	10,38	13,80
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	527,16	702,97	563,93	750,41	571,94	760,66	580,18	771,21
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	175,72	234,32	187,98	250,14	190,65	253,56	193,40	257,08
CITRATO DE FENTANILA	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	54,04	74,70	57,30	79,21	58,00	80,18	58,71	81,16
CITRATO DE FENTANILA	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP).	0,00	0,00	53,03	73,31	56,23	77,73	56,91	78,67	57,61	79,64
CLOFAN	6% CX50 FR 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	81,61	112,81	82,60	114,18	83,62	115,59
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	3,47	4,63	3,72	4,95	3,77	5,01	3,82	5,08
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,17	5,56	4,46	5,93	4,52	6,01	4,59	6,10
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	3,47	4,63	3,72	4,95	3,77	5,01	3,82	5,08
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,17	5,56	4,46	5,93	4,52	6,01	4,59	6,10

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	150,13	200,20	160,60	213,71	162,88	216,62	165,23	219,63
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	187,66	250,25	200,75	267,13	203,60	270,78	206,53	274,53
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	165,07	220,12	176,58	234,97	179,09	238,18	181,67	241,49
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	214,81	286,45	229,80	305,79	233,06	309,96	236,42	314,26
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	5,12	6,83	5,48	7,29	5,56	7,39	5,64	7,50
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	6,15	8,20	6,58	8,76	6,67	8,87	6,77	9,00
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	5,12	6,83	5,48	7,29	5,56	7,39	5,64	7,50
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	6,15	8,20	6,58	8,76	6,67	8,87	6,77	9,00
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	221,48	295,35	236,94	315,29	240,30	319,59	243,76	324,02
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	316,91	422,60	339,02	451,12	343,83	457,28	348,78	463,62
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	221,48	295,35	236,94	315,29	240,30	319,59	243,76	324,02
CLORIDRATO DE AMIODARONA	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	103,27	142,76	109,50	151,37	110,83	153,21	112,19	155,09
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP)	0,00	0,00	140,42	194,11	148,89	205,82	150,70	208,32	152,55	210,88
CLORIDRATO DE DOPAMINA	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML(EMB HOSP)	0,00	0,00	81,09	112,10	85,99	118,87	87,03	120,31	88,10	121,79
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G	0,00	0,00	9,53	13,17	10,11	13,98	10,23	14,14	10,36	14,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP)	0,00	0,00	290,13	401,06	307,62	425,24	311,36	430,41	315,19	435,71
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	20 MG/G SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20ML	0,00	0,00	62,69	86,66	66,47	91,89	67,28	93,01	68,11	94,15
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	110,58	152,86	117,25	162,08	118,67	164,04	120,13	166,06
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,83	1,11	0,89	1,18	0,90	1,20	0,91	1,21
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	166,77	222,39	178,41	237,41	180,94	240,64	183,55	243,99
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	41,69	55,59	44,60	59,35	45,23	60,15	45,88	60,99
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	52,31	69,76	55,96	74,46	56,75	75,48	57,57	76,53
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	109,29	151,08	115,88	160,19	117,29	162,14	118,73	164,13
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	219,11	302,89	232,33	321,16	235,15	325,06	238,04	329,06
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	2185,84	3021,62	2317,68	3203,87	2345,83	3242,78	2374,68	3282,67
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	4382,34	6057,98	4646,65	6423,35	4703,09	6501,37	4760,94	6581,34
CLORIDRATO DE RANITIDINA	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	4,31	5,96	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
CLORIDRATO DE RANITIDINA	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	86,29	119,28	91,50	126,49	92,61	128,02	93,75	129,60
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	6,98	9,31	7,46	9,93	7,57	10,07	7,68	10,21
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10 MG/G CREM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	697,94	930,71	746,63	993,52	757,23	1007,09	768,13	1021,04

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10 MG/G CREM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	348,96	465,34	373,31	496,75	378,61	503,54	384,06	510,51
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	0,00	0,00	15,30	20,40	16,37	21,78	16,60	22,08	16,84	22,38
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 35 G + 600 APLIC (EMB)	0,00	0,00	1530,38	2040,78	1637,14	2178,50	1660,39	2208,26	1684,30	2238,87
DICLO POTASSICO	50MG CX20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12	2,93	2,15	2,97	2,18	3,01
DICLOFENACO POTÁSSICO	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	68,31	94,43	72,43	100,12	73,31	101,34	74,21	102,59
DICLOFENACO SÓDICO	0,25 MG/ ML SOL INJ CX 03 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	2,39	3,30	2,54	3,51	2,57	3,55	2,60	3,59
DICLOFENACO SÓDICO	0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	74,83	103,44	79,35	109,69	80,31	111,02	81,30	112,39
DIMETICOLIN	GOTAS CART. C/1FR	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	9,38	7,15	9,51	7,25	9,64
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	3,79	5,05	4,05	5,39	4,11	5,47	4,17	5,54
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	219,03	292,08	234,31	311,79	237,64	316,05	241,06	320,43
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	73,02	97,37	78,11	103,94	79,22	105,36	80,36	106,82
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	70,10	93,48	75,00	99,80	76,06	101,16	77,16	102,57
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,60	3,47	2,78	3,70	2,82	3,75	2,86	3,80
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	401,12	534,90	429,11	571,00	435,20	578,80	441,47	586,83
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	133,71	178,30	143,04	190,34	145,07	192,94	147,16	195,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESKAVIT	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	156,76	216,70	158,66	219,33	160,61	222,02
ESKAVIT	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	78,39	108,36	79,34	109,68	80,32	111,03
ESKAVIT	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,83	10,82	7,93	10,96	8,03	11,10
FENELOM	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	193,06	266,88	195,40	270,11	197,80	273,43
FENELOM	5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,10	42,99	31,48	43,52	31,87	44,06
FENELOM	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	108,43	149,89	109,75	151,71	111,10	153,58
FENELOM	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	336,81	465,59	340,90	471,25	345,09	477,04
FERSIL	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,11	0,08	0,11	0,08	0,11
FERSIL	GOTAS CX200X30ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,80	21,02	16,02	21,31	16,25	21,60
FLUCONAZOL	2 MG / ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	73,67	101,84	78,11	107,98	79,06	109,29	80,03	110,63
FLUXOZOL	150MG CX C/100 CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	284,37	393,10	287,82	397,87	291,36	402,76
FLUXOZOL	150MG CX1CAPSULA	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	4,42	3,24	4,48	3,28	4,53
FLUXOZOL	INJ CX1 VDX100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,68	24,44	17,89	24,73	18,11	25,03
FOLINAC	15 MG COM CX 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	0,00	0,00	144,39	199,60	146,14	202,02	147,94	204,51
FOLINAC	15MG CX20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	32,63	45,11	33,03	45,66	33,44	46,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FOLINAC	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (BEM HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	242,18	334,78	245,12	338,84	248,13	343,01
FOSFATO DE CLINDAMICINA	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	621,40	859,00	658,88	910,81	666,88	921,87	675,08	933,20
FOSFATO DE CLINDAMICINA	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	155,72	215,26	165,11	228,24	167,12	231,02	169,18	233,87
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	114,59	158,40	121,50	167,96	122,98	170,00	124,49	172,09
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	113,93	157,49	120,80	166,99	122,27	169,02	123,77	171,09
FUMARATO DE CETOTIFENO	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	18,87	26,09	20,01	27,66	20,25	27,99	20,50	28,34
FUMARATO DE CETOTIFENO	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	17,65	24,40	18,71	25,86	18,94	26,18	19,17	26,50
FUMARATO DE CETOTIFENO	0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED	0,00	0,00	882,55	1220,00	935,78	1293,59	947,15	1309,30	958,80	1325,41
FUMARATO DE CETOTIFENO	0,2 MG/ML XPE CX 50 VD PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED	0,00	0,00	906,14	1252,61	960,79	1328,16	972,46	1344,29	984,42	1360,82
FUROSEMIDA	10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	25,11	34,71	26,63	36,81	26,95	37,25	27,28	37,71
GARAMOX	10 MG CX100 AMPOLAS X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	50,91	70,38	51,53	71,23	52,16	72,10
GARAMOX	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 01 ML (EMB.HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	50,56	69,89	51,17	70,74	51,80	71,61
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	1 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML	0,00	0,00	89,94	124,33	95,36	131,82	96,52	133,43	97,71	135,07
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	1 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	321,19	444,00	340,56	470,78	344,70	476,50	348,94	482,36
LAPRITEC	10MG CX C/30 CP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	3,94	2,88	3,98	2,92	4,04

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LAPRITEC	10MG CX500 CP	0,00	0,00	0,00	0,00	61,98	85,68	62,73	86,72	63,50	87,78
LAPRITEC	20MG CX C/30 CP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30	5,94	4,35	6,01	4,40	6,08
LAPRITEC	20MG CX500 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	63,77	88,15	64,54	89,22	65,33	90,31
LAPRITEC	5MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	3,95	2,89	4,00	2,93	4,05
LAPRITEC	5MG CX500 CP	0,00	0,00	0,00	0,00	47,82	66,10	48,40	66,91	49,00	67,74
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML	0,00	0,00	111,97	149,31	119,78	159,39	121,48	161,56	123,23	163,80
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML	0,00	0,00	4,67	6,23	5,00	6,65	5,07	6,74	5,14	6,83
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	4,67	6,23	5,00	6,65	5,07	6,74	5,14	6,83
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	215,64	287,56	230,68	306,96	233,96	311,16	237,33	315,47
MIDAZOLAM	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	13,15	18,18	13,94	19,27	14,11	19,51	14,28	19,74
MIDAZOLAM	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	263,15	363,77	279,02	385,71	282,41	390,39	285,88	395,19
MIDAZOLAM	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	131,58	181,89	139,52	192,87	141,21	195,20	142,95	197,61
MIDAZOLAM	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	66,47	91,89	70,47	97,41	71,33	98,60	72,21	99,82
MIDAZOLAM	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	28,22	39,01	29,93	41,37	30,29	41,87	30,66	42,38
MIDAZOLAM	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	1329,42	1837,74	1409,60	1948,58	1426,72	1972,24	1444,27	1996,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIDAZOLAM	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	564,55	780,41	598,60	827,48	605,87	837,53	613,32	847,83
MIDAZOLAM	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	282,28	390,21	299,30	413,74	302,94	418,77	306,67	423,93
NACLOFAN	15 MG/ML SUS OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	478,70	661,74	484,51	669,77	490,47	678,01
NEODERM	NEODERM+BACITRACINA CX100 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	296,57	409,97	300,17	414,94	303,86	420,04
NEORINO	CX200	0,00	0,00	0,00	0,00	209,25	278,44	212,22	282,24	215,28	286,16
NEORINO	0,9% SOL NAS CT 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	201,88	268,64	204,75	272,31	207,70	276,09
NEORINO	SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,94	5,24	4,00	5,32	4,06	5,40
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC.	0,00	0,00	16,81	22,42	17,98	23,93	18,24	24,26	18,50	24,59
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC (EMB HOSP)	0,00	0,00	840,58	1120,92	899,22	1196,57	911,99	1212,91	925,12	1229,72
OCINOFLOX	400MG CX14 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	8,29	6,07	8,39	6,14	8,49
OCINOFLOX	400MG CX420 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	158,69	219,37	160,62	222,03	162,60	224,77
OMEZOLON	20MG CX14 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	10,51	7,69	10,63	7,78	10,75
OMEZOLON	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	10,51	7,69	10,63	7,78	10,75
OMEZOLON	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	16,24	11,89	16,44	12,04	16,64
OMEZOLON	20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC X 500	0,00	0,00	0,00	0,00	207,74	287,17	210,26	290,66	212,85	294,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OMEZOLON	20MG CX28 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	16,24	11,89	16,44	12,04	16,64
OMEZOLON	40MG CX C/7 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,11	13,98	10,23	14,14	10,36	14,32
PARACETAMOL	200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	1,10	1,47	1,17	1,56	1,19	1,58	1,21	1,61
PARACETAMOL	200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	221,58	295,48	237,03	315,41	240,40	319,72	243,86	324,15
PARACETAMOL	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	78,07	104,11	83,51	111,12	84,70	112,65	85,92	114,21
PARACETAMOL	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	88,65	118,22	94,83	126,19	96,18	127,92	97,56	129,68
PARACETAMOL	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	146,69	195,61	156,92	208,81	159,15	211,66	161,44	214,60
PARINEX	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 0,25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	37,29	51,55	37,74	52,17	38,20	52,81
PARINEX	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 0,25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	51,40	71,05	52,02	71,91	52,66	72,80
PARINEX	5000 UI/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	169,07	233,72	171,12	236,55	173,22	239,45
PARINEX	5000 UI/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	329,19	455,06	333,19	460,59	337,29	466,26
PLEXAN	GOTAS CX200 FR 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	355,41	472,93	360,46	479,40	365,65	486,04
SEDALOL	10MG CX500	0,00	0,00	0,00	0,00	104,61	139,20	106,10	141,11	107,63	143,07
SEDALOL COMPOSTO	CX500	0,00	0,00	0,00	0,00	119,46	158,96	121,16	161,14	122,90	163,37
SEDALOL COMPOSTO	6,67 MG + 333.4 MG SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	711,28	946,48	721,38	959,41	731,77	972,71

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SEDALOL COMPOSTO	CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	4,46	3,40	4,52	3,45	4,59
SEDALOL COMPOSTO	FR 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,43	8,56	6,52	8,67	6,61	8,79
SULFATO DE ATROPINA	0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	26,82	35,76	28,69	38,18	29,10	38,70	29,52	39,24
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	2,89	4,00	3,06	4,23	3,10	4,29	3,14	4,34
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	3,08	4,26	3,27	4,52	3,31	4,58	3,35	4,63
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	144,94	200,36	153,68	212,44	155,55	215,03	157,46	217,67
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	154,28	213,27	163,58	226,13	165,57	228,88	167,61	231,70
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	4,31	5,96	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	86,42	119,46	91,64	126,68	92,75	128,21	93,89	129,79
TRADINOL	5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FR AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	322,90	446,36	326,82	451,78	330,84	457,34
TRANIL	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	120,57	166,67	122,03	168,69	123,53	170,76
TRANIL	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	42,16	58,28	42,67	58,99	43,19	59,70
TRANIL	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	88,18	121,90	89,25	123,38	90,35	124,90
VALPROATO DE SÓDIO	50 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	3,97	5,49	4,21	5,82	4,26	5,89	4,31	5,96
VALPROATO DE SÓDIO	50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	4,40	6,08	4,66	6,44	4,72	6,52	4,78	6,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VALPROATO DE SÓDIO	50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	152,88	211,34	162,10	224,08	164,07	226,80	166,09	229,60
VALPROATO DE SÓDIO	50 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	169,87	234,82	180,11	248,98	182,30	252,00	184,54	255,10
HISAMITSU FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA											
EMPLASTRO SALONPAS	ADES, 4 UN, SALICILATO DE GLICOL 50 MG., SALICILATO DE METILA 330MG, MENTOL 300MG, CÂNFORA 65MG, TIMOL	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	2,37	1,70	2,40	1,72	2,43
EMPLASTRO SALONPAS	SALICILATO DE GLICOL 50 MG., SALICILATO DE METILA	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	4,76	3,41	4,82	3,46	4,89
SALONPAS	(12,5 + 10 + 10 + 3) MG / G EMP CT ENV AL POLIET X 3 UNID	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	7,61	5,80	7,71	5,88	7,82
SALONPAS	CANFORA 0,030 MG., MENTOL 0,054 MG., TIMOL 5,00 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,34	8,44	6,43	8,55	6,52	8,67
SALONPAS	SALICILATO DE METILA 0,15 GR GEL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	8,46	6,45	8,58	6,54	8,69
SALONPAS	SALICILATO DE METILA 0,15 GR., MENTOL 0,07 GR.; SO	0,00	0,00	0,00	0,00	12,74	16,95	12,92	17,18	13,11	17,43
SALONPAS	SALICILATO DE METILA 875 MG., L-MENTOL 1600 MG., C	0,00	0,00	0,00	0,00	17,21	22,90	17,45	23,21	17,70	23,53
HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES											
PRECEDEX	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	503,93	696,61	510,05	705,07	516,32	713,74
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA											
ÁGUA P/ INJEÇÃO	10ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO	0,00	0,00	0,00	0,00	55,56	76,80	56,23	77,73	56,92	78,68
ÁGUA P/ INJEÇÃO	20ML CX.C/100 AMPS.- PLÁSTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	86,84	120,04	87,89	121,50	88,97	122,99

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ÁGUA P/ INJEÇÃO	20ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO	0,00	0,00	0,00	0,00	100,50	138,93	101,72	140,61	102,97	142,34
ÁGUA P/ INJEÇÃO	AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX C/ 100AMPOLAS PLASTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	50,90	70,36	51,52	71,22	52,15	72,09
ÁGUA P/ INJEÇÃO	AGUA P/ INJEÇÃO 5ML PLASTICA CX C/ 100 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	39,30	54,33	39,78	54,99	40,27	55,67
ÁGUA P/ INJEÇÃO	CX.C/100 AMPS. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,58	39,51	28,93	39,99	29,29	40,49
ÁGUA P/ INJEÇÃO	CX.C/100 AMPS.- VIDRO 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,15	61,03	44,69	61,78	45,24	62,54
BICARBONATO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. 10ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	67,78	93,70	68,60	94,83	69,44	95,99
BICARBONATO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. 10ML 8,4%	0,00	0,00	0,00	0,00	66,07	91,33	66,87	92,44	67,69	93,57
BICARBONATO DE SÓDIO	CX. C/35 FRS. 250ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	216,71	299,57	219,34	303,21	222,04	306,94
BICARBONATO DE SÓDIO	CX. C/35 FRS. 250ML 8,4%	0,00	0,00	0,00	0,00	227,54	314,54	230,30	318,36	233,13	322,27
CLORETO DE POTÁSSIO	CLORETO DE POTÁSSIO 10% CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	54,65	75,55	55,31	76,46	55,99	77,40
CLORETO DE POTÁSSIO	CLORETO DE POTÁSSIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	59,69	82,51	60,41	83,51	61,15	84,53
CLORETO DE POTÁSSIO	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	55,39	76,57	56,06	77,50	56,75	78,45
CLORETO DE POTÁSSIO	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	60,10	83,08	60,83	84,09	61,58	85,13
CLORETO DE SÓDIO	0,9% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	52,39	72,42	53,03	73,31	53,68	74,21
CLORETO DE SÓDIO	20% 20ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	103,91	143,64	105,17	145,38	106,46	147,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORETO DE SÓDIO	CLORETO DE SÓDIO 0,9% VIDRO 10ML CX C/ 35 FRASCOS	0,00	0,00	0,00	0,00	58,43	80,77	59,14	81,75	59,87	82,76
CLORETO DE SÓDIO	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	53,14	73,46	53,79	74,36	54,45	75,27
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	58,70	81,14	59,41	82,13	60,14	83,14
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	61,13	84,50	61,87	85,53	62,63	86,58
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. 5ML - VIDRO	0,00	0,00	0,00	0,00	34,94	48,30	35,36	48,88	35,79	49,47
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA	5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	187,50	259,19	198,81	274,83	201,22	278,16	203,70	281,59
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	164,99	228,08	174,95	241,84	177,07	244,77	179,25	247,79
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	14,0 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	140,42	194,11	148,89	205,82	150,70	208,32	152,55	210,88
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	2006,09	2773,14	2127,08	2940,39	2152,92	2976,11	2179,40	3012,72
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	4012,18	5546,28	4254,17	5880,80	4305,84	5952,23	4358,80	6025,44
CLORIDRATO DE RANITIDINA	25MG/ML,(G), CX C/100 AMP	0,00	0,00	50,20	69,39	53,22	73,57	53,87	74,47	54,53	75,38
DEXAMETASONA	2MG 1ML CX. C/50 AMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	43,85	60,62	44,38	61,35	44,93	62,11
DEXAMETASONA	4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	63,51	87,79	64,28	88,86	65,07	89,95
DICLOFENACO SÓDICO	25MG/ML 3ML CX C/ 100 AMPOLAS	0,00	0,00	48,91	67,61	51,86	71,69	52,49	72,56	53,14	73,46
FUROSEMIDA	2 ML CX. C/100 AMPOLAS.	0,00	0,00	47,36	65,47	50,22	69,42	50,83	70,27	51,46	71,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICERINA	GLICERINA 12% 500ML CX C/ 20 FRASCOS	0,00	0,00	0,00	0,00	67,37	93,13	68,19	94,26	69,03	95,42
GLICOSE	CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 50%	0,00	0,00	0,00	0,00	71,14	98,34	72,00	99,53	72,89	100,76
GLICOSE	CX.C/100 AMPS. - PLÁSTICA 20ML 50%	0,00	0,00	0,00	0,00	113,77	157,27	115,15	159,18	116,57	161,14
GLICOSE	GLICOSE 25% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	65,12	90,02	65,91	91,11	66,72	92,23
GLUCONATO CÁLCIO	GLUCONATO CÁLCIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	138,54	191,51	140,22	193,83	141,94	196,21
HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA	HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA 5% 2ML CX C/ 50 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	119,75	165,54	121,20	167,54	122,69	169,60
HYCIMET	CX. C/100 AMPS. 300MG 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	53,59	74,08	54,24	74,98	54,91	75,91
HYCLIN	CX. C/50 AMPS. 600MG 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	511,16	706,61	517,37	715,19	523,73	723,98
HYDREN	CX. C/100 AMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	45,21	62,50	45,76	63,26	46,32	64,03
HYFILINA	CX. C/100 AMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	70,82	97,90	71,68	99,09	72,56	100,30
HYLINC	600MG CX C/ 50 AMPOLAS 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,37	91,75	67,18	92,87	68,01	94,01
HYNALGIM	50% 2ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	46,98	64,94	47,55	65,73	48,13	66,53
HYNALGIM	CX.C/100 AMPS 50% 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	70,28	97,15	71,13	98,33	72,00	99,53
HYNALGIM	CX.C/144 FRS.GOTAS 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,75	85,36	62,50	86,40	63,27	87,46
HYPLEX B	CX. C/100 AMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	50,81	70,24	51,43	71,09	52,06	71,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HYPOCAINA	1% S/VASO,20ML, CX C/ 25 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	50,43	69,71	51,04	70,56	51,67	71,43
HYPOCAINA	2% C/VASO,20ML, CX C/ 25 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	71,52	98,87	72,39	100,07	73,28	101,30
HYPOCAINA	CX. C/100 AMPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	71,11	98,30	71,97	99,49	72,86	100,72
HYPOCINA	CX. C/100 AMPS. 20MG 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	70,21	93,43	71,21	94,71	72,24	96,03
HYPOCINA	CX.C/100 AMPS. COMP. 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,30	73,59	56,09	74,60	56,90	75,63
HYPOCINA	CX.C/80 FRS.20ML COMP. GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	293,56	390,63	297,73	395,97	302,02	401,46
HYPONASAL	CX. C/100 FRS. 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	123,02	170,06	124,51	172,12	126,04	174,23
HYPONOR	CX. C/10 AMPS. 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	146,71	202,81	148,49	205,27	150,32	207,80
HYPONOR	CX. C/50 AMPS. 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	523,95	724,29	530,31	733,08	536,83	742,09
HYPOSIL	10MG,2ML,SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	43,01	59,46	43,53	60,17	44,07	60,92
HYPOT	CX. C/50 FRS.	0,00	0,00	0,00	0,00	299,40	413,88	303,04	418,91	306,77	424,07
HYPOVERIN	CX.C/10 AMPS. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	90,23	120,07	91,51	121,71	92,83	123,39
HYTROPIN	0,25MG,1ML, SOL.INJETAVEL, CX C/ 100 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	44,10	60,96	44,64	61,71	45,19	62,47
HYTROPIN	0,50MG,1ML, SOL.INJETAVEL, CX C/ 100 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	44,58	61,63	45,12	62,37	45,67	63,13
HYVIT C	1G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	68,54	94,75	69,37	95,89	70,22	97,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HYVIT C	500G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	60,96	84,27	61,70	85,29	62,46	86,34
INOTROPISA	CX. C/50 AMPS. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	73,79	102,00	74,69	103,25	75,61	104,52
LIDOCAINA	2% S/VASO,(G),SOL.INJETAVEL,CX C/ 25 FR	0,00	0,00	55,75	77,07	59,11	81,71	59,83	82,71	60,57	83,73
MANITOL	20%,250ML, CX C/ 35 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	116,46	160,99	117,87	162,94	119,32	164,94
NITROP	50MG,2ML,SOL. INJETAVEL, CART. C/ 1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,77	19,04	13,94	19,27	14,11	19,51
SULFATO DE MAGNESIO	10ML, CX C/ 100 AMP 50%	0,00	0,00	0,00	0,00	98,43	136,07	99,63	137,72	100,86	139,42
IGEFARMA LABORATÓRIOS S.A											
CAMOMILINA C	CX. C/ 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	14,46	11,02	14,66	11,18	14,86
CLINDACNE	BISN. C/ 25 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	26,81	35,68	27,19	36,16	27,58	36,66
DORIGREN	CX. C/ 20 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,18	12,22	9,31	12,38	9,44	12,55
EUTROFIC	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	39,92	53,12	40,49	53,85	41,07	54,59
FLUOX	CX. C/ 14 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,59	12,76	9,73	12,94	9,87	13,12
FLUOX	CX. C/ 28 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	19,96	15,21	20,23	15,43	20,51
GERIBION	DRG CT FR OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	23,27	30,96	23,60	31,39	23,94	31,82
HIXIZINE	CX. C/ 30 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	16,81	22,37	17,05	22,68	17,30	23,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIXIZINE	XPE - FR. C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,13	22,79	17,37	23,10	17,62	23,42
MICOLAMINA	ESMALTE - FR. C/6 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	68,24	90,81	69,21	92,05	70,21	93,33
MICOLAMINA	LOC. CREMOSA FR. C/ 20 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	15,78	21,00	16,00	21,28	16,23	21,57
MICOLAMINA	LOC. FR. C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,33	32,38	24,68	32,82	25,04	33,28
PAPULESS	BISN. C/ 25 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	44,35	33,80	44,95	34,29	45,58
REUGOT	CX. C/ 20 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	11,20	8,20	11,34	8,30	11,47
THERACNE	BISN. C/ 80 GRS SAB. ABRAS.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,28	26,65	19,51	26,97	19,75	27,30
THERACORT	BISN. C/ 25 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	19,63	27,14	19,87	27,47	20,11	27,80
THERACORT	CREME BISN. C/ 25 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	18,89	26,11	19,12	26,43	19,36	26,76
THERACORT	F CREME BISN. C/ 25 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	19,88	27,48	20,12	27,81	20,37	28,16
THERACORT 20	20 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	5,11	3,74	5,17	3,79	5,24
THERAPSOR	CAPILAR FR. C/ 25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,31	15,63	11,45	15,83	11,59	16,02
THERAPSOR	CREME BISN. C/ 25 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	17,25	12,63	17,46	12,79	17,68
THERAPSOR	POMADA - BISNAGA COM 15 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,78	9,37	6,86	9,48	6,94	9,59
THERASONA	CREME BISN. C/ 25 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	11,37	15,13	11,53	15,33	11,70	15,55

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
THERATAR	BISN. C/ 80 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,89	35,78	27,27	36,27	27,66	36,77
VATE	20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,61	11,90	8,71	12,04	8,82	12,19
VERRUX	FR. C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,73	24,92	19,00	25,27	19,27	25,61
VISOLON	FR. C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,63	10,15	7,74	10,29	7,85	10,43
VITACID	0,25 MG/G GEL CT BL AL X 25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,94	20,65	15,12	20,90	15,31	21,16
VITACID	CREME BISNAGA C/ 25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	21,33	29,49	21,59	29,85	21,86	30,22
VITACID PLUS	0,1 MG/G + 4,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	51,05	67,93	51,77	68,85	52,52	69,81
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA AMORIM LTDA											
AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ AMP 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,89	3,85	2,93	3,90	2,97	3,95
AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ AMP 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	1,41	1,07	1,42	1,09	1,45
AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60	2,13	1,62	2,15	1,64	2,18
CL DE SODIO	SOL INJ 0,9%AMP 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	1,49	1,09	1,51	1,10	1,52
CL DE SODIO	SOL INJ 0,9%AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54	2,13	1,56	2,16	1,58	2,18
CL DE SODIO	SOL INJ 0,9%AMP1000ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	3,41	2,50	3,46	2,53	3,50
ENEMA GLICERINA	SOL RETAL AMP 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54	3,51	2,57	3,55	2,60	3,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENEMA GLICERINA	SOL RETAL AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,90	4,01	2,94	4,06	2,98	4,12
GLICOSE	SOL INJ 5% AMP 1000ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,72	3,76	2,75	3,80	2,78	3,84
GLICOSE	SOL INJ 5% AMP 250 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,14	1,58	1,15	1,59	1,16	1,60
GLICOSE	SOL INJ 5% AMP 500 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	2,20	1,61	2,23	1,63	2,25
GLICOSE	SOL INJ AMP 1000 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,76	3,82	2,79	3,86	2,82	3,90
GLICOSE	SOL INJ AMP 250 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	1,60	1,17	1,62	1,18	1,63
GLICOSE	SOL INJ AMP 500 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39	1,92	1,41	1,95	1,43	1,98
GLICOSE 5%CLSD 0,9%	SOLINJ5%+0,9%AMP1000	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	4,29	3,14	4,34	3,18	4,40
GLICOSE 5%CLSD 0,9%	SOLINJ5%+0,9%AMP250	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	1,80	1,32	1,82	1,34	1,85
GLICOSE 5%CLSD 0,9%	SOLINJ5%+0,9%AMP500	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	2,47	1,81	2,50	1,83	2,53
MANITOL	SOL INJ AMP 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	4,37	3,20	4,42	3,24	4,48
RINGER COM LACTADO	SOL INJ AMP 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	3,80	2,78	3,84	2,81	3,88
RINGER COM LACTADO	SOL INJ AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,57	2,17	1,59	2,20	1,61	2,23
RINGER SIMPLES	SOL INJ AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38	1,91	1,40	1,94	1,42	1,96

INDÚSTRIA FARMACÊUTICA BASA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ, FR, 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	2,16	1,64	2,18	1,66	2,21
ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ, FR, 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,98	0,75	1,00	0,76	1,01
ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ, FR, 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	1,49	1,14	1,52	1,16	1,54
CLORETO DE SÓDIO	SOL INJ, FR, 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	2,28	1,67	2,31	1,69	2,34
CLORETO DE SÓDIO	SOL INJ, FR, 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61	0,84	0,62	0,86	0,63	0,87
CLORETO DE SÓDIO	SOL INJ, FR, 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	1,06	0,78	1,08	0,79	1,09
CLORETO DE SÓDIO	SOL INJ, FR, 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	1,60	1,17	1,62	1,18	1,63
ENEMA GLICERINA	ENEMA, FR, 1000 ML + APLICADOR 12%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	5,50	4,03	5,57	4,08	5,64
ENEMA GLICERINA	ENEMA, FR, 1000 ML + APLICADOR 6%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	4,06	2,98	4,12	3,02	4,17
ENEMA GLICERINA	ENEMA, FR, 500 ML + APLICADOR 12%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	3,39	2,48	3,43	2,51	3,47
ENEMA GLICERINA	ENEMA, FR, 500 ML + APLICADOR 6%	0,00	0,00	0,00	0,00	1,98	2,74	2,00	2,76	2,02	2,79
GLICOCLORETADA	SOL INJ, FR, 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	4,29	3,14	4,34	3,18	4,40
GLICOCLORETADA	SOL INJ, FR, 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	2,52	1,84	2,54	1,86	2,57
GLICOSE	SOL INJ, FR, 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	5,81	4,25	5,88	4,30	5,94
GLICOSE	SOL INJ, FR, 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	3,98	2,92	4,04	2,96	4,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOSE	SOL INJ, FR, 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41	1,95	1,43	1,98	1,45	2,00
GLICOSE	SOL INJ, FR, 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	1,49	1,09	1,51	1,10	1,52
GLICOSE	SOL INJ, FR, 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	2,43	1,78	2,46	1,80	2,49
GLICOSE	SOL INJ, FR, 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,39	3,30	2,42	3,35	2,45	3,39
GLICOSE	SOL INJ, FR,125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	1,06	0,78	1,08	0,79	1,09
MANITOL	SOL INJ, FR, 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	4,47	3,27	4,52	3,31	4,58
RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	SOL INJ, FR, 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	2,86	2,10	2,90	2,13	2,94
RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	SOL INJ, FR, 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38	1,91	1,40	1,94	1,42	1,96
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA											
ALOPURIMILIUM	100MG - CAIXA COM 30 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	10,39	7,92	10,53	8,03	10,67
ALOPURIMILIUM	300MG CAIXA COM 30 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,24	18,95	14,44	19,20	14,65	19,47
CAPTOMAX	12,5MG CAIXA COM 30 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	5,88	4,48	5,96	4,54	6,03
CAPTOMAX	25MG CAIXA COM 15 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	7,78	5,93	7,89	6,02	8,00
CAPTOMAX	25MG CAIXA COM 30 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	7,20	5,49	7,30	5,57	7,40
CAPTOMAX	50MG CAIXA COM 30 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,28	17,67	13,47	17,91	13,66	18,16

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COLCICHIMIL	0,5MG CAIXA COM 20 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,02	10,67	8,13	10,81	8,25	10,97
DIPIRAL 500MG	CAIXA COM 100 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	30,48	40,56	30,91	41,11	31,36	41,69
DIPIRAL 500MG	CAIXA COM 200 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	42,26	56,23	42,86	57,00	43,48	57,80
DIPIRAL 500MG	FRASCO COM 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	1,64	1,25	1,66	1,27	1,69
DIPIRAL 500MG	FRASCO COM 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,53	6,03	4,59	6,10	4,66	6,19
DIUREMIL 40MG	CAIXA COM 20 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,60	3,46	2,64	3,51	2,68	3,56
ENALAP 10MG	CAIXA COM 30 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,73	15,61	11,90	15,83	12,07	16,04
ENALAP 20MG	CAIXA COM 30 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,02	21,32	16,25	21,61	16,48	21,91
ENALAP 5MG	CAIXA COM 30 CPS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	10,38	7,91	10,52	8,02	10,66
GARGOMAX	12 PAST LIMAO	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	6,64	5,06	6,73	5,13	6,82
GARGOMAX	12 PAST MORANGO	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	6,64	5,06	6,73	5,13	6,82
GLIMIL 5MG	CAIXA COM 20CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,76	5,00	3,81	5,07	3,86	5,13
HIDRAZIN 25MG	CAIXA COM 20 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,08	4,10	3,12	4,15	3,16	4,20
HIDRAZIN 50MG	CAIXA COM 20 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	4,52	3,45	4,59	3,50	4,65
HIDROMAX	04 ENV COM 7.33 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	8,18	6,24	8,30	6,33	8,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIDROMAX	50 ENV COM 7.33G	0,00	0,00	0,00	0,00	67,32	89,58	68,28	90,81	69,26	92,06
HIGROMIL 25MG	CAIXA COM 42 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	9,23	7,04	9,36	7,14	9,49
HIGROMIL 50 MG	CAIXA COM 28 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,16	9,53	7,26	9,66	7,36	9,78
NASOMIL	FR COM 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	5,32	4,06	5,40	4,12	5,48
OLEO MINERAL	FRASCO COM 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26	10,04	7,35	10,16	7,44	10,28
PASTA D'AGUA	TOBO COM 80 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,65	11,96	8,75	12,10	8,86	12,25
PRONOLOL 40MG	CAIXA COM 20 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,51	3,34	2,55	3,39	2,59	3,44
PRONOLOL 40MG	CAIXA COM 40 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,32	3,09	2,35	3,13	2,38	3,16
PRONOLOL 80MG	CAIXA COM 20CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,49	4,64	3,54	4,71	3,59	4,77
RANITIMOR 150MG	CAIXA COM 20 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,62	15,46	11,79	15,68	11,96	15,90
RANITIMOR 300MG	CAIXA COM 20 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,46	25,89	19,74	26,25	20,02	26,61
UNITOSSE XPE	FRASCO COM, 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59	9,11	6,67	9,22	6,75	9,33
VASOSEX	CAIXA COM 4 CPDS	0,00	0,00	0,00	0,00	35,16	46,79	35,66	47,43	36,17	48,08
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SANTA TEREZINHA LTDA											
ANEMION STA TEREZ	SOL ORAL FR VD 120ML (6,0G)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41	13,85	10,56	14,04	10,71	14,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ASMATOSS BALS	PED STA TEREZ SOL ORAL FR VD 120ML (0,6G+0,3G+0,012G)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,60	16,77	12,78	17,00	12,96	17,23
ASMATOSS BALS	STA TEREZ SOL ORAL FR VD C/ 150ML (1,33G+0,66G+0,024G)	0,00	0,00	0,00	0,00	14,67	19,52	14,88	19,79	15,09	20,06
BENZOCID	LOÇÃO EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (20G)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,06	10,73	8,17	10,87	8,29	11,02
CALCIFERRIN	SUSPENSÃO ORAL FR VD 200ML (8,4G+0,015G+1,5G)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	17,30	13,18	17,53	13,37	17,77
CALICIDA	SOL TÓPICA FR PLASTICO 15ML (3G+2,25ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,31	13,72	10,46	13,91	10,61	14,10
CLORETO DE POTASSIO XPE - REPOTASS	SOL ORAL FR VD 150ML (9,0G)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	12,84	9,79	13,02	9,93	13,20
FORTIFICANTE	SOL ORAL FR VD 200ML (0,0292+0,08G)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,60	16,77	12,78	17,00	12,96	17,23
FORTIFICANTE	SOL ORAL FR VD 500ML (0,073G+0,2G)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,56	20,71	15,78	20,99	16,01	21,28
HIDROXIDO DE ALUMINIO - ANTACIDIM	SUSPENSÃO ORAL FR VD 150ML (60,72G)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,04	12,03	9,17	12,20	9,30	12,36
HIDROXIDO DE ALUMINIO - ANTACIDIM	SUSPENSÃO ORAL FR VD 240ML (97,16G)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,60	16,77	12,78	17,00	12,96	17,23
MICOSARIM	SOL TÓPICA FR PLASTICO 30ML (0,99G+0,259G+0,099G)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12	12,14	9,25	12,30	9,38	12,47
PASTA D AGUA	EMULSÃO TÓPICA BISNAGA PLASTICA 110G (33G+27,5G+27	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	14,36	10,94	14,55	11,10	14,75
PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS	EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 80ML ACOMPANHA 1PENTE F	0,00	0,00	0,00	0,00	10,49	13,96	10,64	14,15	10,79	14,34
PIOSARIM DELTAM	EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (0,4ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,17	10,87	8,29	11,03	8,41	11,18
PIOSARIM DELTAM	EMULSÃO TÓPICA FRASCO PLASTICO 100ML (0,4ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,60	11,44	8,72	11,60	8,85	11,76

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VINHO TON.	SOL ORAL FR PLASTICO 250ML (5G)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	14,07	10,72	14,26	10,87	14,45
VINHO TON.	SOL ORAL FR VD 500ML (10G)	0,00	0,00	0,00	0,00	14,22	18,92	14,42	19,18	14,63	19,45
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA											
AGUA P/INJETAVEIS	1000ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	1,89	1,39	1,92	1,41	1,95
AGUA P/INJETAVEIS	250ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	1,22	0,89	1,23	0,90	1,24
AGUA P/INJETAVEIS	500ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,38	1,01	1,40	1,02	1,41
GLICOCLORETADO	1000ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	2,27	1,66	2,29	1,68	2,32
GLICOCLORETADO	250ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	1,06	0,78	1,08	0,79	1,09
GLICOCLORETADO	500ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,07	1,48	1,08	1,49	1,09	1,51
SOL. CLORETO SODIO	0,9% 1000ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39	1,92	1,41	1,95	1,43	1,98
SOL. CLORETO SODIO	0,9% 125ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	0,87	0,64	0,88	0,65	0,90
SOL. CLORETO SODIO	0,9% 250ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	0,95	0,70	0,97	0,71	0,98
SOL. CLORETO SODIO	0,9% 500ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99	1,37	1,00	1,38	1,01	1,40
SOL.ENEMA GLICERINA	6% 1000ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	3,98	2,92	4,04	2,96	4,09
SOL.ENEMA GLICERINA	6% 500ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	2,72	1,99	2,75	2,01	2,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOL.ENEMA GLICERINA	12% 250ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,73	2,39	1,75	2,42	1,77	2,45
SOL.ENEMA GLICERINA	12% 500ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	3,80	2,78	3,84	2,81	3,88
SOL.RINGER C/LACTATO SODIO	1000ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	2,46	1,80	2,49	1,82	2,52
SOL.RINGER C/LACTATO SODIO	500ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	1,51	1,10	1,52	1,11	1,53
SOLUÇÃO DE GLICOSE	10% 1000ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,90	2,63	1,92	2,65	1,94	2,68
SOLUÇÃO DE GLICOSE	10% 125ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	1,00	0,73	1,01	0,74	1,02
SOLUÇÃO DE GLICOSE	10% 250ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	1,47	1,07	1,48	1,08	1,49
SOLUÇÃO DE GLICOSE	10% 500ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	1,69	1,23	1,70	1,25	1,73
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 1000ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	2,27	1,66	2,29	1,68	2,32
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 125ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	0,94	0,69	0,95	0,70	0,97
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 250ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	1,42	1,04	1,44	1,05	1,45
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 500ML FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,52	1,11	1,53	1,12	1,55
SOLUÇÃO MANITOL	FR	0,00	0,00	0,00	0,00	2,19	3,03	2,22	3,07	2,25	3,11
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO											
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG/COMP/ENV KRAFT - 10 COMP/CX - 50 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	6,50	8,65	6,59	8,76	6,68	8,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA	50 MG/ML//PÓ PARA SUSP ORAL FR VD AMBAR 60 ML/CX	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00	103,68	75,91	104,94	76,84	106,22
AMPICILINA	500 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 50 EN	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00	89,85	65,79	90,95	66,60	92,07
BENZOATO DE BENZILA	EMULSÃO LOÇÃO FR VD AMBAR TIPO III COM 100 ML/CX C	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00	86,49	65,92	87,67	66,87	88,89
CAPTOPRIL	25 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO FOSCO - 10 COMP/CX - 50 EM	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	13,82	10,12	13,99	10,24	14,16
CLORPROMAZINA (CLORIDRATO)	100 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 20 EN	0,00	0,00	0,00	0,00	10,50	14,51	10,63	14,69	10,76	14,87
DIAZEPAM	10 MG/COMP/ENV KRAFT POLI - 10 COMP/CX - 20 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	3,80	5,25	3,85	5,32	3,90	5,39
DIPIRONA	500 MG/COMP/ENV POLI - 10 COMP/CX - 50 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	22,50	29,94	22,82	30,35	23,15	30,77
DIPIRONA	500 MG/ML//FR PLAST OPC GOT 10 ML/CX - 50 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	24,50	32,60	24,85	33,05	25,21	33,51
DOXICICLINA	100 MG/COMP REVEST/BL ALUMÍNIO PLAST AMBAR - 15 CO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	1,02	0,78	1,04	0,79	1,05
ETAMBUTOL	400 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 50 EN	0,00	0,00	0,00	0,00	50,70	70,09	51,32	70,94	51,95	71,81
FUROSEMIDA	40 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 50 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	16,59	12,15	16,80	12,30	17,00
GLIBENCLAMIDA	5 MG/COMP/ENV - 10 COMP/CX - 50 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	8,29	6,07	8,39	6,14	8,49
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CX 25 BL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,50	7,60	5,57	7,70	5,64	7,80
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	6,195%/SUSP/FR VD AMBAR 150 ML/CX - 50 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	37,00	49,23	37,53	49,91	38,07	50,60
HIOSCINA	10 MG/COMP REV/ENV ALUMÍNIO - 10 COMP/CX - 50 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	39,50	52,56	40,06	53,28	40,64	54,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IMIPRAMINA	25 MG/COMP REVESTIDO/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/C	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	7,98	6,09	8,10	6,18	8,21
LAMIVUDINA	10 MG/ML/SOL ORAL/FR VD AMBAR - 240 ML/CX - 20 FR	20,72	28,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LAMIVUDINA	150 MG/COMP REVESTIDO/FR PL POC - 60 COMP/CX - 50	1650,00	2280,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LAMIVUDINA +ZIDOVUDINA	150 MG + 300 MG/COMP VER/FR VD AMB X 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	66,00	91,24	66,80	92,34	67,62	93,48
MEBENDAZOL	100 MG/COMP/ENV KRAFT - 06 COMP/CX - 50 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	16,59	12,15	16,80	12,30	17,00
MEBENDAZOL	20 MG/ML//SUSP ORAL/FR VD AMBAR 30 ML + COPO PLAST	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	45,62	33,40	46,17	33,81	46,74
METILDOPA	500 MG/ENV ALUMÍNIO - 10 COMP REVESTIDO/CX - 50 EN	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00	124,41	91,09	125,92	92,21	127,47
MINOCICLINA * (CLORIDRATO)	100 MG/COMP REVESTIDO/ENV PLAST - 10 COMP/CX - 50	0,00	0,00	0,00	0,00	387,20	535,25	391,90	541,75	396,72	548,41
PIRAZINAMIDA	500 MG/COMP/ENV KRAFT + POLI - 10 COMP/CX - 50 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	60,65	83,84	61,39	84,86	62,15	85,91
PROPRANOLOL	40 MG CX 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	9,68	7,09	9,80	7,18	9,93
RANITIDINA (CLORIDRATO)	150 MG/COMP REVESTIDO/ENV ALUMÍNIO PLAST - 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00	30,41	22,27	30,79	22,54	31,16
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ ORAL/ENV ALUMÍNIO + POLI + POLIESTER - 27,6 G/C	0,00	0,00	0,00	0,00	38,50	51,23	39,05	51,94	39,61	52,65
SALBUTAMOL	0,4 MG/ML//XPE/FR VD AMBAR - 120 ML/CX - 50 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	47,00	64,97	47,57	65,76	48,16	66,57
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	4% + 0,8%/SUSP/FR VD AMBAR - 50 ML/CX - 50 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00	55,29	40,49	55,97	40,99	56,66
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	400 + 80 MG/ENV KRAFT - 10 COMP/CX - 50 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	34,56	25,30	34,97	25,61	35,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFATO FERROSO	SOL ORAL//25 MG/ML DE FE ELEMENTAR//FR VD AMBAR -	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	39,92	30,43	40,47	30,87	41,03
ZIDOVUDINA	100 MG/CAPS GEL DURA/FR PLAST OPC- 90 CAPS/CX - 50	1488,15	2057,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A											
ANEMIX	DRÁGEAS BL. C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	36,66	48,78	37,18	49,45	37,72	50,14
ANEMIX	SOL ORAL FR. C/ 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,31	20,37	15,53	20,65	15,75	20,94
BIOFLORIN	AD. CX. C/ 5 FLACTE.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,37	25,78	19,65	26,13	19,93	26,49
BIOFLORIN	PED.CX. C/ 5 FLACTE.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	19,75	15,05	20,02	15,27	20,30
CAPTIL	12,5MG CX. C/ 15 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	8,00	6,10	8,11	6,19	8,23
CAPTIL	12,5MG CX. C/ 30 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	11,83	9,02	12,00	9,15	12,16
CAPTIL	25MG CX. C/ 15 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,88	10,49	7,99	10,63	8,11	10,78
CAPTIL	25MG CX. C/ 30 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,19	18,88	14,39	19,14	14,60	19,41
CAPTIL	50MG CX. C/ 15 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,72	19,59	14,93	19,86	15,14	20,12
CAPTIL	50MG CX. C/ 30 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	26,76	35,61	27,14	36,10	27,53	36,59
CIPROFLOX	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	34,19	45,50	34,68	46,12	35,18	46,76
CIPROFLOX	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	14,64	19,48	14,85	19,75	15,06	20,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIPROFLOX	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	47,38	63,05	48,05	63,90	48,74	64,79
CIPROFLOX	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	27,14	36,11	27,53	36,61	27,93	37,13
DEXACLOR	GEL BIS. C/ 60G C/ 10 APLIC.	0,00	0,00	0,00	0,00	34,66	46,12	35,15	46,75	35,66	47,40
ENATEC	20MG CX. C/ 10 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	11,79	15,69	11,96	15,91	12,13	16,12
ENATEC	20MG CXC C/ 30 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	21,67	28,84	21,98	29,23	22,30	29,64
ENATEC	5MG CX. C/ 30 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69	12,89	9,83	13,07	9,97	13,25
ENATEC-F	20/12,5 CX. C/ 30 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	36,28	48,28	36,80	48,94	37,33	49,62
ENERGICLIN	COMPR. CX. C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	45,90	61,08	46,55	61,91	47,22	62,77
ESCABRON	CREME BISN. 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	22,62	17,24	22,93	17,49	23,25
ESCABRON	LOÇÃO FR. 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,96	23,90	18,21	24,22	18,47	24,55
ESCABRON	SABONETE TABLETE C/ 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,30	13,71	10,45	13,90	10,60	14,09
ESCABRON	SHAMPOO FR. C/ 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,61	23,43	17,86	23,75	18,12	24,09
FAMOXIL	20MG BL. C/ 10 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	10,78	8,22	10,93	8,34	11,09
FAMOXIL	20MG BL. C/ 30 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	21,91	29,16	22,22	29,55	22,54	29,96
FAMOXIL	40MG BL. C/ 10 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,43	19,20	14,63	19,46	14,84	19,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FAMOXIL	40MG BL. C/ 30 COMPR.	0,00	0,00	0,00	0,00	38,64	51,42	39,19	52,12	39,75	52,84
FLORAX	AD. CX. C/ 5 FLACTE.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,31	25,70	19,58	26,04	19,86	26,40
FLORAX	HOSP. AD. CX. C/ 100 FLACTE.	0,00	0,00	0,00	0,00	265,97	353,92	269,75	358,76	273,63	363,72
FLORAX	HOSP. PED. CX. C/ 100 FLACTE.	0,00	0,00	0,00	0,00	204,94	272,71	207,85	276,43	210,84	280,26
FLORAX	PED. CX. C/ 5 FLACTE.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,91	19,84	15,12	20,11	15,34	20,39
GINCONAZOL	BISN. 30G C/ 5 APLIC. 6G	0,00	0,00	0,00	0,00	21,86	29,09	22,17	29,49	22,49	29,89
GINOFLORAX	CX. C/ 7 FLACONETES	0,00	0,00	0,00	0,00	40,25	53,56	40,82	54,29	41,41	55,04
HINOX	COMPR. BLISTER C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	41,28	54,93	41,87	55,69	42,47	56,45
HISTAMIX	COMPR. 10MG CX. C/ 12	0,00	0,00	0,00	0,00	9,67	12,87	9,81	13,05	9,95	13,23
HISTAMIX	XAROPE FR. C/ 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,98	13,28	10,12	13,46	10,27	13,65
HISTAMIX D	1 MG + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,39	16,49	12,57	16,72	12,75	16,95
HISTAMIX D	5MG + 120 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	18,20	24,22	18,46	24,55	18,73	24,90
IMUNOGLUCAM	FR. AMPOLA C/ 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	124,02	165,03	125,78	167,28	127,59	169,60
MELXI	SUSP. FR. 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,77	22,32	17,01	22,62	17,25	22,93
PROSTOKOS	200MCG COMPRIMIDOS VAGINAL CX. C/ 50	0,00	0,00	0,00	0,00	1174,54	1562,93	1191,22	1584,28	1208,37	1606,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROSTOKOS	25 MCG COMP. VAG. CT 10 BL. AL. PLAST. INC X 10 (REST.HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	534,03	710,62	541,61	720,32	549,41	730,31
INPHARMA LABORATÓRIOS LTDA											
MULTILITE	CX. C/ 100 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	293,71	415,14	297,58	420,73	301,57	426,49
POLITRACE	4 - 5 ML CX. C/ 25 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	292,44	413,34	296,29	418,90	300,26	424,64
TREZEVIT AB	SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5 ML - ADULTO	0,00	0,00	0,00	0,00	319,95	425,75	324,49	431,56	329,16	437,54
TREZEVIT AB	SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5 ML - PEDIÁTRICO	0,00	0,00	0,00	0,00	319,95	425,75	324,49	431,56	329,16	437,54
INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
AMINOCINA	100 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,96	48,33	35,38	48,91	35,82	49,52
AMINOCINA	250 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	62,34	86,18	63,10	87,23	63,88	88,31
AMINOCINA	500 MG CX. C/ 100 AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	103,06	142,47	104,31	144,19	105,59	145,96
AMOXIPEN	CX. C/200 CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	46,12	63,75	46,68	64,53	47,25	65,32
AMPLOSPEC	CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67	6,46	4,73	6,54	4,79	6,62
AMPLOSPEC	CX. C/ 50 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	210,28	290,68	212,83	294,21	215,45	297,83
ANESEVO	1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSPIT)	0,00	0,00	0,00	0,00	395,96	547,36	400,77	554,01	405,70	560,82
ANESEVO	1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST. HOSPIT)	0,00	0,00	0,00	0,00	989,91	1368,41	1001,93	1385,03	1014,25	1402,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AZANEM	0,5 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	48,42	66,93	49,01	67,75	49,61	68,58
AZANEM	1 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	90,84	125,57	91,94	127,09	93,07	128,66
BACTOFLOX	200 MG IV 100 ML CX. C/ 1 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,45	13,06	9,56	13,22	9,68	13,38
BENZENIL	100 MG CX. C/ 1 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	95,70	132,29	96,86	133,90	98,05	135,54
BENZENIL	500 MG CX. C/ 1 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	256,18	354,13	259,29	358,43	262,48	362,84
BESITRAC	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	69,19	95,65	70,03	96,81	70,89	98,00
BESITRAC	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	132,27	182,84	133,88	185,07	135,53	187,35
BETACEF	500 MG CX. C/ 200 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	74,30	102,71	75,20	103,95	76,12	105,23
BIOFENT	78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	47,75	66,01	48,33	66,81	48,92	67,63
BIOFENT	78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14	23,69	17,35	23,98	17,56	24,27
BIOFENT	78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	23,86	32,98	24,15	33,38	24,45	33,80
BIOFENT	78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	11,83	8,66	11,97	8,77	12,12
BIOFENT	78,5 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	85,65	118,40	86,69	119,84	87,76	121,32
BIOSUFENIL	50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	124,25	171,76	125,76	173,85	127,31	175,99
BIOSUFENIL	50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	563,82	779,40	570,67	788,87	577,69	798,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOSUFENIL	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	62,13	85,89	62,88	86,92	63,65	87,99
BIOSUFENIL	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	281,91	389,70	285,33	394,43	288,84	399,28
BIPENCIL	CX. C/ 200 CÁPS. 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	47,23	65,29	47,80	66,08	48,39	66,89
BIPENCIL	CX. C/ 50 FR. 1G	0,00	0,00	0,00	0,00	50,28	69,51	50,89	70,35	51,52	71,22
BIPENCIL	CX. C/ 50 FR. 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	44,82	61,96	45,36	62,70	45,92	63,48
CEFAZIMA	CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42	11,64	8,52	11,78	8,62	11,92
CEFAZIMA	CX. C/ 50 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	342,35	473,25	346,51	479,00	350,77	484,89
CEMAX	1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	2125,54	2938,26	2151,36	2973,96	2177,82	3010,53
CEMAX	1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2168,92	2998,23	2195,26	3034,64	2222,26	3071,97
CEMAX	2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	4188,77	5790,39	4239,65	5860,73	4291,80	5932,82
CEMAX	CX. C/ 1 FA + DIL 1 G	0,00	0,00	0,00	0,00	43,38	59,97	43,91	60,70	44,45	61,45
CEMAX	CX. C/ 1 FA + DIL 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	30,72	42,47	31,09	42,98	31,47	43,50
CEMAX	CX. C/ 1 FA 2 G	0,00	0,00	0,00	0,00	85,77	118,57	86,81	120,00	87,88	121,48
CEZOLIN	CX. C/ 1 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	3,27	4,52	3,31	4,58	3,35	4,63
CEZOLIN	CX. C/ 50 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	168,05	232,31	170,09	235,13	172,18	238,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE IRINOTECANA	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	718,86	993,72	762,21	1053,65	771,47	1066,45	780,96	1079,57
CLORTAMINA	50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	209,28	289,30	211,82	292,81	214,43	296,42
CUTENOX	CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	149,52	206,69	151,34	209,21	153,20	211,78
CUTENOX	CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 40 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	290,50	401,58	294,03	406,46	297,65	411,46
CUTENOX	CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 60 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	89,08	123,14	90,16	124,63	91,27	126,17
CUTENOX	CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 80 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	118,62	163,98	120,06	165,97	121,54	168,01
DERMOFIBRIN C/CLORANFENICOL	BISN C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	18,48	14,09	18,74	14,29	19,00
DOBUTAL	CX. C/ 1 AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	21,59	29,85	21,85	30,20	22,12	30,58
ENURAN	1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	174,21	240,82	176,33	243,75	178,50	246,75
ENURAN	1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	418,12	577,99	423,20	585,02	428,41	592,22
ETOMERASE	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	41,57	57,46	42,07	58,16	42,59	58,87
IRONOTEL	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	1150,70	1590,68	1164,68	1610,01	1179,01	1629,82
ISORAN	INAL CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	361,69	499,99	366,08	506,05	370,58	512,28
ISORAN	INAL CT FR VD AMB X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	868,05	1199,96	878,59	1214,53	889,40	1229,47
KEFALOTIN	CX. C/ 50 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	140,35	194,01	142,05	196,36	143,80	198,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KEMOCARB	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	408,91	565,26	413,88	572,13	418,97	579,17
KEMOCARB	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1118,85	1546,65	1132,44	1565,44	1146,37	1584,70
KLAROXIL	500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	90,46	125,05	91,56	126,57	92,69	128,13
KLAROXIL	500 MG PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	4522,80	6252,14	4577,73	6328,08	4634,04	6405,92
LOSAR	40 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD AMB + 50 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	482,33	666,75	488,19	674,85	494,19	683,15
LOSAR	CX. C/ 1 AMP. 40 MG INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	9,64	13,33	9,76	13,49	9,88	13,66
LOSAR	CX. C/ 14 CAPS. 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	25,58	35,36	25,89	35,79	26,21	36,23
LOSAR	CX. C/ 14 CAPS. 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	39,95	55,23	40,44	55,90	40,94	56,59
LOSAR	CX. C/ 7 CAPS. 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	23,50	32,49	23,79	32,89	24,08	33,29
MEPENOX	1 G PÓ INJ CT FA VD INC MONOVIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	163,79	226,42	165,78	229,17	167,82	231,99
MEPENOX	1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	1637,83	2264,07	1657,72	2291,57	1678,11	2319,75
MEPENOX	1G CX. C/ 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	1637,83	2264,07	1657,72	2291,57	1678,11	2319,75
MEPENOX	500 MG PÓ INJ CT FA VD INC MONOVIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	94,41	130,51	95,56	132,10	96,74	133,73
MEPENOX	500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	944,14	1305,14	955,61	1321,00	967,36	1337,24
MEPENOX	500MG CX. C/ 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	944,14	1305,14	955,61	1321,00	967,36	1337,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIDADORM	5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	214,69	296,78	217,30	300,39	219,97	304,08
MIDADORM	5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	70,47	97,41	71,33	98,60	72,21	99,82
MIDADORM	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	107,35	148,40	108,65	150,19	109,99	152,05
MIDADORM	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,23	48,70	35,66	49,29	36,10	49,90
MONOCEF	750 MG PÓ INJ IM/IV CT 01 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	17,25	23,85	17,46	24,14	17,67	24,43
MONOCEF	750 MG PÓ INJ IM/IV CT 1 FA VD INC + 1 DIL X 6 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,25	23,85	17,46	24,14	17,67	24,43
MONOCEF	750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	862,62	1192,45	873,10	1206,94	883,84	1221,79
MONOCEF	750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 6 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	862,62	1192,45	873,10	1206,94	883,84	1221,79
MORFENIL	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,49	14,50	10,62	14,68	10,75	14,86
MORFENIL	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	104,94	145,06	106,21	146,82	107,52	148,63
OXACIL	CX. C/ 50 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	46,60	64,42	47,17	65,21	47,75	66,01
OXACIL	CX. C/ 50 FR. C/ DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	55,35	76,51	56,02	77,44	56,71	78,39
PETINAN	50 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	13,93	10,20	14,10	10,33	14,28
PETINAN	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	50,35	69,60	50,96	70,45	51,59	71,32
PETINAN	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	100,71	139,22	101,93	140,90	103,18	142,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROPOTIL	10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	207,86	287,34	210,38	290,82	212,97	294,40
PROPOTIL	10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	519,65	718,34	525,96	727,07	532,43	736,01
PROPOTIL	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	103,94	143,68	105,20	145,42	106,49	147,21
ROMERAN	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	485,05	670,51	490,94	678,66	496,98	687,01
TACLIPAXOL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	3710,01	5128,57	3755,07	5190,86	3801,26	5254,71
TACLIPAXOL	CX. C/ 1 FR. 100 MG 17 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1232,58	1703,87	1247,55	1724,56	1262,89	1745,77
TACLIPAXOL	CX. C/ 1 FR. 30 MG 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	372,23	514,56	376,75	520,80	381,38	527,20
TAZOCILINA	2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	44,44	61,43	44,98	62,18	45,53	62,94
TAZOCILINA	2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	444,47	614,42	449,87	621,88	455,40	629,53
TAZOCILINA	2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	2222,32	3072,05	2249,31	3109,36	2276,98	3147,61
TAZOCILINA	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	71,11	98,30	71,97	99,49	72,86	100,72
TAZOCILINA	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	711,09	982,98	719,73	994,93	728,58	1007,16
TAZOCILINA	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	3555,44	4914,90	3598,62	4974,59	3642,88	5035,78
TEICONIN	CX.C/ 1 FA + DIL 200 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	171,13	236,56	173,21	239,44	175,34	242,38
TEICONIN	CX.C/ 1 FA + DIL 400 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	340,20	470,28	344,33	475,99	348,57	481,85

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TIEPEM	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC MONOVIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	82,21	113,64	83,21	115,03	84,23	116,44
TIEPEM	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	82,21	113,64	83,21	115,03	84,23	116,44
TIEPEM	500 MG/500 MG PO INJ IV CT FA X 120 ML + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	82,21	113,64	83,21	115,03	84,23	116,44
VANCOCID	500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	433,76	599,61	439,03	606,90	444,43	614,36
VANCOCID	CX. C/ 1 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67	11,99	8,78	12,14	8,89	12,29
VERÔNIO	10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	424,25	586,47	429,40	593,59	434,68	600,88
VERÔNIO	4 MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	250,10	345,73	253,14	349,93	256,25	354,23
ZOLSTATIN	CX. C/ 1 CAPS. 150 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	18,96	26,21	19,19	26,53	19,43	26,86
ZOLSTATIN	CX. C/ 1 FR. 2 MG/ML I.V. 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,15	16,80	12,30	17,00	12,45	17,21
INSTITUTO DE QUÍMICA E BIOLOGIA S/A											
ALBA 3	FR. C/10 ML X 400 MG.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	9,87	7,23	9,99	7,32	10,12
DONNAGEL	BISN. C/45 G.	0,00	0,00	0,00	0,00	29,33	39,03	29,75	39,57	30,18	40,12
INSTITUTO FARMOTERÁPICO NEOVITA LTDA											
VARMET	250MG COMP CX 3 BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,07	19,45	14,26	19,71	14,43	19,95
VARMET	250MG COMP CX 50BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	227,67	314,72	230,75	318,98	233,59	322,91

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VARMET	500MG COMP CX 3 BLX10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,78	38,40	28,16	38,93	28,51	39,41
INSTITUTO NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LTDA											
ALBAVERMIN	CX COM 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,31	4,58	3,35	4,63	3,39	4,69
ALBAVERMIN	FR COM 10 ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	6,22	4,55	6,29	4,61	6,37
BEVICOMPLEX	FR COM 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,49	5,71	7,59	5,79	7,70
BEVICOMPLEX	FR COM 50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	15,48	11,80	15,69	11,97	15,91
BEVICOMPLEX	FR COM SOL 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	9,57	7,29	9,70	7,39	9,82
BRONCOFAN	ADULTO FR SOL COM 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,75	16,97	12,93	17,20	13,12	17,44
BRONCOFAN	INFANTIL FR SOL COM 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,63	11,48	8,75	11,64	8,88	11,80
CARBOSTRITE	CX COM 1 BL X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,56	17,36	12,71	17,57	12,87	17,79
CATAREN	CX COM 1 BL X 10 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,89	9,52	6,97	9,64	7,06	9,76
CATAREN	CX COM 2 BL X 10 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,87	10,88	7,97	11,02	8,07	11,16
CATAREN	FR SUSP COM 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,46	13,08	9,57	13,23	9,69	13,40
CESSAVERM	CX COM 1 BL X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,19	4,41	3,23	4,47	3,27	4,52
CESSAVERM	FR DE 30 ML COM SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,09	7,04	5,15	7,12	5,21	7,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIGESNORMA	CX COM 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,33	8,42	6,42	8,54	6,51	8,65
FELDEXICAM	CX 2 BL X 10 DE 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	13,49	9,88	13,66	10,00	13,82
FELDEXICAM	CX 2 BL X 10 DE 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	17,35	12,70	17,56	12,86	17,78
FELDEXICAM	FR COM 10 ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,22	9,98	7,31	10,11	7,40	10,23
FURALEINA	CX COM 1 BL X 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,58	8,76	6,67	8,87	6,77	9,00
FURALEINA	CX COM 25 BL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	41,21	54,84	41,80	55,59	42,40	56,36
FUROLASIL	CX COM 1 BL X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	8,13	5,95	8,23	6,02	8,32
GRIPOL	CX COM 2 BL X 10 DRG A E B	0,00	0,00	0,00	0,00	7,06	9,39	7,16	9,52	7,26	9,65
GRIPOL	CX FR COM 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,23	9,62	7,33	9,75	7,44	9,89
GRIPOL	DISPLAY CX COM BL 25 X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	41,21	54,84	41,80	55,59	42,40	56,36
GRIPOL	DISPLAY CX COM BL 25X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	80,79	107,50	81,94	108,98	83,12	110,49
NEOPRESS	CX COM 1 BL X 16 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,51	6,96	9,62	7,05	9,75
NEOPRESS	CX COM 2 BL X 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	15,36	11,24	15,54	11,38	15,73
ORALDRAX	FR COM 400 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,03	13,35	10,17	13,53	10,32	13,72
OSCÁLCIO COLOIDAL	FR COM 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04	13,36	10,18	13,54	10,33	13,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OXITEROL	FR SOL COM 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,47	8,94	6,55	9,05	6,63	9,17
PASMODRON	FR COM 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,09	4,65	6,18	4,72	6,27
REGULAPRESS	100MG CX COM 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,95	19,28	14,12	19,52	14,29	19,75
REGULAPRESS	50MG CX COM 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
RHINODEX	FR COM SOL 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,39	8,50	6,48	8,62	6,57	8,73
ST400	CX COM 2 BL COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,41	18,54	13,57	18,76	13,74	18,99
ST400	FR COM SUSP 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,90	16,45	12,04	16,64	12,19	16,85
ST400	FR COM SUSP 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,92	12,33	9,03	12,48	9,14	12,63
STAFLOX	CX COM 1 BL X 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	21,33	29,49	21,59	29,85	21,86	30,22
ULCECAPS	FR X 14 CAP DE 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,59	17,40	12,74	17,61	12,90	17,83
ULCECAPS	FR X 14 CAP DE 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	21,67	29,96	21,93	30,32	22,20	30,69
ULCECAPS	FR X 7 CAP DE 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	11,84	16,37	11,98	16,56	12,13	16,77
ULCECAPS	FR X 7 CAP DE 40 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	22,57	31,20	22,84	31,57	23,12	31,96
UROPIRITE	FR COM 25 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,02	21,32	16,25	21,61	16,48	21,91

INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACERATUM	SOL EM FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,69	11,56	8,81	11,72	8,94	11,88
ALERSIN	CX C/ 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,67	15,53	11,84	15,75	12,01	15,96
ALERSIN	FR C/ 75 ML SOL	0,00	0,00	0,00	0,00	13,35	17,76	13,54	18,01	13,73	18,25
AMIGDALOL	CX C/ 20 PAST	0,00	0,00	0,00	0,00	7,64	10,17	7,75	10,31	7,86	10,45
AMPICILON	CX C/ 12 CAPS 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	22,84	31,57	23,12	31,96	23,40	32,35
AMPICILON	CX C/ 6 CAPS 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,09	16,71	12,24	16,92	12,39	17,13
AMPICILON	PÓ P/ SUSP EM FR C/ 140 ML 250 MG SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,31	36,37	26,63	36,81	26,96	37,27
AMPICILON	PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	18,23	13,35	18,45	13,51	18,68
AURITRICIN	SOL EM FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59	8,77	6,68	8,88	6,78	9,01
AZILIV	CX C/ 8 COMP 300 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	14,51	20,06	14,69	20,31	14,87	20,56
AZILIV	CX C/ 10 COMP 150 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	16,51	12,09	16,71	12,24	16,92
AZITRIN	CX C/ 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,94	13,74	10,06	13,91	10,18	14,07
AZITRIN	CX C/ 3 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,26	18,33	13,42	18,55	13,59	18,79
BETASPAN	SUSP INJ EM CX C/ 1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	14,10	10,32	14,27	10,45	14,45
BETAZOL CORT	CREME BISN C/ 30 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,10	24,09	18,36	24,42	18,62	24,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BETAZOL CORT	POMADA BISN C/ 30 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,51	21,97	16,74	22,26	16,98	22,57
CALFERON	SUSP EM FR C/ 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	18,27	13,92	18,51	14,12	18,77
CIANOTRAT	SOL INJ EM CX C/ 12 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	58,85	78,31	59,69	79,39	60,55	80,49
CRONOPLEX	FR C/ 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38	7,16	5,46	7,26	5,54	7,36
CRONOPLEX	GOTAS SOL EM FR C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	9,47	7,22	9,60	7,32	9,73
DELTAFLAN	BISN C/ 40 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,88	17,14	13,06	17,37	13,25	17,61
DELTAFLAN	CX C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	13,49	9,88	13,66	10,00	13,82
DELTAFLAN	CX C/ 12 COMP DISPERSÍVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	13,40	18,52	13,56	18,74	13,73	18,98
DELTAFLAN	SOL EM FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,32	10,12	7,41	10,24	7,50	10,37
DELTAFLAN	SUSP EM FR C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,94	15,12	11,07	15,30	11,21	15,50
DELTAFLOGIN	CX C/ 10 DRG 100 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,21	11,35	8,31	11,49	8,41	11,63
DELTAFLOGIN	CX C/ 10 DRG 50 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	6,22	4,55	6,29	4,61	6,37
DELTAFLOGIN	SOL INJ EM CX C/ 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,68	8,55	11,82	8,66	11,97
DELTAFLOGIN	SR - 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	15,14	20,93	15,32	21,18	15,51	21,44
DELTAREN	CX C/ 10 DRG 50 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	7,82	5,73	7,92	5,80	8,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DELTAREN	CX C/ 10 DRG AP 100 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32	11,50	8,42	11,64	8,52	11,78
DELTAREN	CX C/ 20 DRG 100 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,30	17,00	12,45	17,21	12,60	17,42
DELTAREN	CX C/ 20 DRG 50 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,22	8,60	6,30	8,71	6,38	8,82
DELTAREN	GEL BISN C/ 60 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,33	14,28	10,46	14,46	10,59	14,64
DELTAREN	GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	7,37	5,39	7,45	5,46	7,55
DELTAREN	SOL INJ EM CX C/ 10 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,31	30,84	22,58	31,21	22,86	31,60
DELTAVIT	FR C/ 50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	26,51	35,28	26,89	35,76	27,28	36,26
DELTAVIT	SUSP EM FR C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,12	16,13	12,29	16,35	12,47	16,58
DERMAFREE	FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,30	17,70	13,49	17,94	13,68	18,18
DEXA CIANOTRAT	SOL INJ CX C/ 6 AMP 1ML + 6 AMP 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,83	45,02	34,31	45,63	34,80	46,26
DIPRO AS	BISN C/ 30 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,83	17,07	13,01	17,30	13,20	17,55
DIPRO AS	FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,23	20,27	15,45	20,55	15,67	20,83
DORMELOX	CX C/ 10 COMP 15 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,39	17,13	12,54	17,33	12,69	17,54
DORMELOX	CX C/ 10 COMP 7,5 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	10,71	7,84	10,84	7,94	10,98
DORZONE	CX C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	6,99	5,32	7,08	5,40	7,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DORZONE	CX C/ 200 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	78,84	104,91	79,96	106,34	81,11	107,82
DORZONE	GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	8,70	6,63	8,82	6,73	8,95
E PLUS	FR C/ 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,94	34,52	26,31	34,99	26,69	35,48
ENDROSTAN	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	23,45	32,42	23,73	32,80	24,02	33,20
ESPASMOCRON	SOL EM FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,48	9,95	7,59	10,09	7,70	10,24
EXTRATO HEPATICO	SUSP EM FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	13,41	10,22	13,59	10,37	13,78
FLANIZOL	CREME BISN C/ 50 GRS + 1 APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	11,40	15,76	11,54	15,95	11,68	16,15
FLANIZOL	CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,41	10,24	7,50	10,37	7,59	10,49
FLANIZOL	SUSP EM FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	15,01	10,99	15,19	11,13	15,39
FLOXANOR	CX C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,46	19,99	14,64	20,24	14,82	20,49
FUROSIX	CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	7,84	5,74	7,93	5,81	8,03
GARACIN	CREME BISN C/ 10 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,89	6,76	4,95	6,84	5,01	6,93
GARACIN	INJ 80 MG CX C/ 12 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	21,74	30,05	22,00	30,41	22,27	30,79
GASTROZOL	FR C/ 14 CAPS 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	18,30	25,30	18,52	25,60	18,75	25,92
GASTROZOL	FR C/ 14 CAPS 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	29,56	40,86	29,92	41,36	30,29	41,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GASTROZOL	FR C/ 7 CAPS 20 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,31	22,55	16,51	22,82	16,71	23,10
GELOFRIX	BISN C/ 45 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,45	13,91	10,60	14,10	10,75	14,29
GLUTAVIGON	FR C/ 50 DRS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,32	28,37	21,62	28,75	21,93	29,15
GRIPSAY	SOL INJ EM CX C/ 50 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	160,58	213,68	162,86	216,60	165,21	219,61
HIDROXOGEL	CX C/ 20 COMP MAST	0,00	0,00	0,00	0,00	7,99	10,63	8,10	10,77	8,22	10,93
HIDROXOGEL	SUSP EM FR C/ 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,35	23,09	17,60	23,41	17,85	23,73
KALAGEL	FR C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,97	23,91	18,23	24,25	18,49	24,58
KALAGEL	LOC TP EM FR C/ 80 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,35	13,77	10,50	13,96	10,65	14,16
LIBIPLUS	FR C/ 50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	28,76	38,27	29,17	38,80	29,59	39,33
LINCOVAX	CX C/ 1 AMP 1 ML 300MG	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	5,68	4,16	5,75	4,21	5,82
LINCOVAX	CX C/ 1 AMP 2 ML 600MG	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	7,63	5,59	7,73	5,66	7,82
MEDROXITEST	CX C/ 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	7,63	5,59	7,73	5,66	7,82
METCORT	CREME BISN C/ 10 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	10,59	8,07	10,73	8,19	10,89
MICOTRAT	CREME BISN C/ 20 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,68	8,89	6,77	9,00	6,87	9,13
MICOTRAT	SPRAY LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY	0,00	0,00	0,00	0,00	16,13	21,46	16,36	21,76	16,60	22,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOMICIN	BISN C/ 20 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65	10,18	7,76	10,32	7,87	10,46
NEOSTATIN	CREME BISN C/ 40 GRS + 7 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	16,03	22,16	16,22	22,42	16,42	22,70
NEOSTATIN	SUSP EM FR C/ 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,36	15,70	11,50	15,90	11,64	16,09
NORMOPRES	CX C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	16,24	11,89	16,44	12,04	16,64
OSSOCAL-D	FR C/ 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	32,75	43,58	33,21	44,17	33,69	44,78
PENTALOX	CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	24,87	34,38	25,17	34,79	25,48	35,22
PIOLETAL	10 MG/G SAB CT SAC CELOFANE X 100 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,72	11,60	8,84	11,76	8,97	11,92
PIOLETAL	LOC TP EM FR C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,98	15,94	12,15	16,16	12,32	16,38
PIOLETAL	LOC TP EM FR C/ 60 ML PLUS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,10	20,09	15,31	20,36	15,53	20,64
PLAMIDASIL	COMP. CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	9,14	6,97	9,27	7,07	9,40
PLAMIDASIL	GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95	5,26	4,01	5,33	4,07	5,41
PLEX B	FR C/ 50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	12,16	9,27	12,33	9,40	12,50
PLEX B	XPE EM FR C/ 120 ML LÍQ.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	8,18	6,24	8,30	6,33	8,41
PONTREX	500 MG COM CX C/ 24	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	12,80	9,76	12,98	9,90	13,16
PULMOTOSSE	XPE EM FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	11,62	8,85	11,77	8,98	11,94

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
QUADRIPLUS	CREME BISN C/ 20 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,52	20,65	15,74	20,93	15,97	21,23
QUADRIPLUS	POMADA BISN C/ 20 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,36	21,77	16,59	22,06	16,83	22,37
RHINOSEPT	FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89	7,84	5,97	7,94	6,06	8,06
SANTÓSS	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	11,55	8,80	11,70	8,93	11,87
SANTÓSS	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	183,57	244,27	186,18	247,61	188,86	251,04
SANTÓSS	50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,19	7,01	9,32	7,11	9,45
SANTÓSS	50 MG/ML XPE CTNFR AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,74	18,28	13,94	18,54	14,14	18,80
SCABENZIL	LÍQ. FR C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,63	10,15	7,74	10,29	7,85	10,43
SCABENZIL	SABONETE C/75 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,23	17,60	13,42	17,85	13,61	18,09
SECNICS	CX C/ 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	13,20	10,06	13,38	10,20	13,56
SECNICS	CX C/ 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,95	25,22	19,22	25,56	19,50	25,92
SPOZOL	CX C/ 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	65,23	90,17	66,02	91,26	66,83	92,38
SPOZOL	CX C/ 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	28,24	39,04	28,58	39,51	28,93	39,99
SULFER PLUS	FR C/ 60 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,46	11,26	8,58	11,41	8,70	11,56
SULFER PLUS	GOTAS SOL EM FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,51	7,33	5,59	7,43	5,67	7,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFER PLUS	XPE EM FR C/ 100 ML LÍQ.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,17	9,54	7,27	9,67	7,37	9,80
TANDERALGIN	CX C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	12,10	9,22	12,26	9,35	12,43
TANDERALGIN	CX C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	25,47	19,41	25,81	19,69	26,17
TENSALDIN	CX C/ 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,57	10,07	7,68	10,21	7,79	10,35
TETRAXIL	CX C/ 100 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	76,52	105,78	77,45	107,06	78,40	108,38
TIAPLEX	POMADA BISN C/ 20 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,42	13,02	9,53	13,17	9,65	13,34
TIAPLEX	SABONETE C/ 65 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	17,69	12,96	17,92	13,12	18,14
TIOCONAX	CREME BISN C/ 30 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	28,54	21,75	28,93	22,06	29,32
TIOCONAX	LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80	30,34	23,12	30,75	23,45	31,17
TIOCONAX	LOÇÃO EM FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	28,54	21,75	28,93	22,06	29,32
TRIMOX	CX C/ 12 CAPS 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	23,77	32,86	24,06	33,26	24,36	33,67
TRIMOX	CX C/ 6 CAPS 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	17,35	12,70	17,56	12,86	17,78
TRIMOX	PÓ P/ SUSP EM FR C/ 150 ML 250 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	23,41	32,36	23,69	32,75	23,98	33,15
TRIMOX	PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	13,91	19,23	14,08	19,46	14,25	19,70
TUSSILIV	XPE EM FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,30	7,33	5,36	7,41	5,43	7,51

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UROLOGIN	CX C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,95	10,58	8,06	10,72	8,18	10,87
VALBET	CREME BISN C/ 30 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,11	16,74	12,26	16,95	12,41	17,16
VALBET	POMADA BISN C/ 30 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	17,25	12,63	17,46	12,79	17,68
VERZOL	CX C/ 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	5,18	3,80	5,25	3,85	5,32
VERZOL	SUSP EM FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	5,75	4,21	5,82	4,26	5,89
VIBRAZIN	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,18	9,55	7,28	9,68	7,38	9,81
VIBRAZIN	3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,43	11,22	8,55	11,37	8,67	11,52
VIBRAZIN	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,28	8,36	6,37	8,47	6,46	8,59
VONAX	CX C/ 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	42,05	58,13	42,56	58,83	43,08	59,55
ZANOC	CREME BISN C/ 30 GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,54	18,02	13,73	18,26	13,93	18,52
ZANOC	CX C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,15	15,41	11,29	15,61	11,43	15,80
ZANOC	SHAMPOO EM FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,44	28,53	21,74	28,91	22,05	29,31
ZOLMIC	CX C/ 1 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	11,42	8,36	11,56	8,46	11,69
ZOLMIC	CX C/ 2 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,39	17,13	12,54	17,33	12,69	17,54

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALBUMINA HUMANA KGCC	20% FRASCO C/50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	134,48	185,90	136,11	188,15	137,78	190,46
EDICIN	500 MG CX C/1 FR-AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	14,51	20,06	14,69	20,31	14,87	20,56
GREEN ALFA	3.000.000 UI FR-AMPOLA +DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	60,27	83,31	61,00	84,32	61,75	85,36
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA											
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CAIXA COM 100 UND 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,88	37,16	27,21	37,61	27,54	38,07
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CAIXA COM 100 UND 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,45	39,33	28,80	39,81	29,15	40,30
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CAIXA COM 200 UND 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	54,55	75,41	55,21	76,32	55,89	77,26
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CAIXA COM 200 UND 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	56,90	78,66	57,59	79,61	58,30	80,59
ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	48,10	66,49	48,68	67,29	49,28	68,12
ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	96,19	132,97	97,36	134,59	98,56	136,25
ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	14,32	10,49	14,50	10,62	14,68
AMINOFARMA	240MG/10ML CAIXA COM 100 UND 10ML EM VIDRO	0,00	0,00	0,00	0,00	59,56	82,33	60,28	83,33	61,02	84,35
CIPROBACTER	2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	49,04	67,79	49,64	68,62	50,25	69,46
CIPROBACTER	2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	84,40	116,67	85,43	118,10	86,48	119,55
CIPROFLOXACINO	2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIET TRANS X 100 ML	0,00	0,00	46,25	63,93	49,04	67,79	49,64	68,62	50,25	69,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIPROFLOXACINO	2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIET TRANS X 200 ML	0,00	0,00	79,60	110,04	84,40	116,67	85,43	118,10	86,48	119,55
CLOR. DE POTÁSSIO	CAIXA COM 100 UND	0,00	0,00	0,00	0,00	42,98	59,41	43,50	60,13	44,04	60,88
CLORETO DE POTÁSSIO	10 PCC SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,50	31,10	22,77	31,48	23,05	31,86
CLORETO DE POTÁSSIO	10 PCC SOL INJ CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	62,21	45,55	62,97	46,11	63,74
CLORETO DE POTÁSSIO	10 PCC SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24	15,54	11,38	15,73	11,52	15,92
CLORETO DE SÓDIO	CAIXA COM 100 UND 0,9 %	0,00	0,00	0,00	0,00	36,75	50,80	37,20	51,42	37,66	52,06
CLORETO DE SÓDIO	CAIXA COM 100 UND 10 %	0,00	0,00	0,00	0,00	37,94	52,45	38,40	53,08	38,87	53,73
CLORETO DE SÓDIO	CAIXA COM 100 UND 20 %	0,00	0,00	0,00	0,00	40,28	55,68	40,77	56,36	41,27	57,05
CLORETO DE SÓDIO	CAIXA COM 200 UND 0,9 %	0,00	0,00	0,00	0,00	73,52	101,63	74,41	102,86	75,33	104,13
CLORETO DE SÓDIO	CAIXA COM 200 UND 10 %	0,00	0,00	0,00	0,00	75,88	104,89	76,80	106,17	77,74	107,46
CLORETO DE SÓDIO	CAIXA COM 200 UND 20 %	0,00	0,00	0,00	0,00	80,65	111,49	81,63	112,84	82,63	114,22
FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL. INJ ENV AL BOLS POLIET TRANSP X 100	0,00	0,00	90,48	125,08	95,93	132,61	97,10	134,23	98,29	135,87
GLICOSE	CAIXA COM 100 UND 25 % 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	45,04	62,26	45,59	63,02	46,15	63,80
GLICOSE	CAIXA COM 100 UND 50 % 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	47,40	65,52	47,98	66,33	48,57	67,14
GLICOSE	CAIXA COM 200 UND 25 % 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	90,14	124,61	91,23	126,11	92,35	127,66

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOSE	CAIXA COM 200 UND 50 % 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	94,91	131,20	96,06	132,79	97,24	134,42
LEVOFLOXACINO	5 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIENT TRANS X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	56,77	78,48	60,20	83,22	60,93	84,23	61,68	85,26
NOPROSIL	10MG/2ML CAIXA COM 100 UND 2 ML EM VIDRO	0,00	0,00	0,00	0,00	52,20	69,46	52,94	70,41	53,70	71,38
NOPROSIL	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	44,37	59,04	45,00	59,85	45,65	60,68
PASMODEX	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	28,34	39,18	28,68	39,65	29,03	40,13
PASMODEX	0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	33,88	46,83	34,29	47,40	34,71	47,98
PASMODEX	0,25MG/ML CAIXA COM 100 UND 1ML EM VIDRO	0,00	0,00	0,00	0,00	37,11	51,30	37,56	51,92	38,02	52,56
SOL DE BICARBONATO DE SODIO	8,4% 10ML CAIXA COM 100 UND EM VIDRO	0,00	0,00	0,00	0,00	49,37	68,25	49,97	69,08	50,58	69,92
SOL.CLOR.POTÁSSIO	INJ CX C/ 200 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	86,04	118,94	87,08	120,38	88,15	121,86
SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	104,04	143,82	105,30	145,56	106,60	147,36
SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	208,07	287,63	210,60	291,13	213,19	294,71
SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP POLIET INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	52,02	71,91	52,65	72,78	53,30	73,68
SULF. DE MAGNÉSIO	CAIXA COM 100 UND	0,00	0,00	0,00	0,00	60,50	83,63	61,23	84,64	61,98	85,68
SULF. DE MAGNÉSIO	CAIXA COM 200 UND	0,00	0,00	0,00	0,00	121,00	167,27	122,47	169,30	123,98	171,39
TERMOSIL - SOL.DIPIRONA A 50% 2ML	CAIXA COM 100 UND	0,00	0,00	0,00	0,00	58,17	77,41	59,00	78,47	59,85	79,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VOLTASIL	75MG/3ML CAIXA COM 100 UND 3ML EM VIDRO	0,00	0,00	0,00	0,00	57,63	79,67	58,33	80,63	59,05	81,63
ÍTACA LABORATÓRIOS LTDA											
ASEROPRIN	50 MG COM CT 10 BL AL POLIET X 10 (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	176,59	244,11	178,73	247,07	180,93	250,11
CARBOPLATINA	150 MG PO LIOF CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	321,98	445,09	325,89	450,50	329,90	456,04
CARBOPLATINA	450 MG PO LIOF CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	833,20	1151,78	843,32	1165,77	853,69	1180,11
CEFALOTINA	1 G PO INJ CT 100 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	426,10	589,02	431,28	596,18	436,58	603,51
CEFOTAXIMA	1 G PO LIOF CT 100 FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	251,00	346,97	254,05	351,19	257,17	355,50
CEFTAZIDIMA	1 G PO INJ CT 100 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	3105,81	4293,35	3143,53	4345,49	3182,20	4398,95
CEFTRIAXONA	1 G PO LIOF CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	669,41	925,37	677,54	936,60	685,87	948,12
CEFUROXIMA	750 MG PO INJ CT 100 FA VD AMB	0,00	0,00	2583,62	3571,50	2739,45	3786,91	2772,72	3832,90	2806,82	3880,04
CICLOFOSFAMIDA	1000 MG 1 G PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	48,24	66,69	48,83	67,50	49,43	68,33
CICLOFOSFAMIDA	200 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	35,92	49,65	36,36	50,26	36,81	50,88
CISPLATINA	10 MG PO LIOF INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	40,65	56,19	41,14	56,87	41,65	57,58
CISPLATINA	50 MG PO LIOF INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	150,26	207,71	152,09	210,24	153,96	212,83
CITARABINA	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	13,61	18,81	13,78	19,05	13,95	19,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CITARABINA	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20	76,31	55,87	77,23	56,56	78,19
DACARBAZINA	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	39,93	55,20	40,42	55,88	40,92	56,57
DACARBAZINA	200 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	84,26	116,48	85,28	117,89	86,33	119,34
DOXORRUBICINA	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	56,64	78,30	57,33	79,25	58,04	80,23
DOXORRUBICINA	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	174,99	241,90	177,12	244,84	179,30	247,86
HEPARINA	5000 UI SOL INJ CT 100 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	258,17	356,88	273,75	378,42	277,07	383,01	280,48	387,72
HIDROCORTIZONA	100MG CX C/ 50 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	99,58	137,66	100,79	139,33	102,03	141,04
HIDROCORTIZONA	500 MG CX C/ 50 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	229,66	317,47	232,45	321,33	235,31	325,28
HIDROXIURÉIA	500 MG CAP CT 10 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	146,48	202,49	148,26	204,95	150,08	207,46
IFOSFAMIDA	1 G PO LIOF INJ CT FA X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	98,81	136,59	100,01	138,25	101,24	139,95
ÍTEC	100 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1113,03	1538,61	1126,55	1557,30	1140,41	1576,46
LEUCOVORINA	50 MG PO LIOF INJ VT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	74,78	99,51	75,84	100,86	76,93	102,26
METOTREXATO	50 MG PO LIOF INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	23,75	32,83	24,04	33,23	24,34	33,65
METOTREXATO	500 MG PO LIOF INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	152,90	211,36	154,76	213,93	156,66	216,56
MITOXANTRONA	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	561,28	775,89	568,10	785,32	575,09	794,98

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PENTAMIDINA	300 MG PO LIOF INJ CX FA	0,00	0,00	0,00	0,00	163,05	216,97	165,37	219,94	167,75	222,98
VIMBLASTINA	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20	76,31	55,87	77,23	56,56	78,19
VINCRISTINA	1 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	30,48	42,13	30,85	42,65	31,23	43,17
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA											
ASCARIDIL	ADULTO - 150MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	127,16	169,21	128,97	171,53	130,83	173,91
ASCARIDIL	INFANTIL - 80MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	119,50	159,02	121,20	161,19	122,95	163,43
BELARA	2MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	21,48	29,69	21,74	30,05	22,01	30,43
CETONAX	200MG - COMP - BL - 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,06	30,49	22,33	30,87	22,60	31,24
CETONAX	20MG - CREME - BISN - 30 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,01	21,30	16,24	21,60	16,47	21,89
CETONAX	20MG - SHAMP - FR - 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,56	38,00	28,97	38,53	29,39	39,07
CONCERTA	18 MG - COMP - FR - 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	189,31	251,91	192,00	255,35	194,76	258,89
CONCERTA	36 MG - COMP - FR - 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	257,28	342,36	260,93	347,03	264,69	351,84
CONCERTA	54 MG - COMP - FR - 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	257,29	342,37	260,94	347,04	264,70	351,85
DAKTARIN	0.02G - LOC - FR - 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	11,83	9,02	12,00	9,15	12,16
DAKTARIN	20MG - GEL ORAL - BISN - 40 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,90	19,21	14,07	19,45	14,24	19,68

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DUROGESIC	10 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC	0,00	0,00	0,00	0,00	571,70	760,75	579,82	771,14	588,17	781,83
DUROGESIC	2,5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC	0,00	0,00	0,00	0,00	176,68	235,10	179,19	238,32	181,77	241,62
DUROGESIC	5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC	0,00	0,00	0,00	0,00	329,96	439,07	334,64	445,06	339,46	451,23
DUROGESIC	7,5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC	0,00	0,00	0,00	0,00	465,49	619,41	472,10	627,88	478,90	636,58
DUROGESIC D-TRANS	12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	741,18	1024,58	750,18	1037,02	759,41	1049,78
DUROGESIC D-TRANS	16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	910,27	1258,32	921,33	1273,61	932,66	1289,27
DUROGESIC D-TRANS	2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	134,62	186,09	136,26	188,36	137,94	190,68
DUROGESIC D-TRANS	4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	269,24	372,19	272,51	376,71	275,86	381,34
DUROGESIC D-TRANS	8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	525,37	726,25	531,75	735,07	538,29	744,11
EPREX	1.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	152,98	211,47	154,84	214,04	156,74	216,67
EPREX	10.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1430,20	1977,05	1447,57	2001,06	1465,38	2025,68
EPREX	2.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	258,70	357,62	261,84	361,96	265,06	366,41
EPREX	3.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	366,90	507,19	371,36	513,35	375,93	519,67
EPREX	4.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	505,21	698,38	511,35	706,87	517,64	715,57
EPREX	40.000 U.I. - INJ - SERINGA - 1 SER. 0.336ML	0,00	0,00	0,00	0,00	872,04	1205,47	882,63	1220,11	893,49	1235,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EVRA	0.60/6 MG - ADES - CT - 3 ADES	0,00	0,00	0,00	0,00	46,40	64,14	46,96	64,92	47,54	65,72
FENTANIL	50MCG - INJ - AMP - 5 .AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,11	33,33	24,40	33,73	24,70	34,14
FENTANIL	50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,65	11,96	8,76	12,11	8,87	12,26
FENTANIL	50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,64	24,38	17,85	24,68	18,07	24,98
GYNO-DAKTARIN	20MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,55	20,11	14,73	20,36	14,91	20,61
GYNO-FUNGIX	40MG - CREME - BISN -30 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,93	35,83	27,31	36,32	27,70	36,82
HALDOL	1 MG - COMP - BL - 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,64	3,65	2,67	3,69	2,70	3,73
HALDOL	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	8,13	5,95	8,23	6,02	8,32
HALDOL	5 MG - COMP - BL - 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05	6,98	5,11	7,06	5,17	7,15
HALDOL	5MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,96	19,30	14,13	19,53	14,30	19,77
HALDOL DECA	50MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	58,80	81,28	59,51	82,26	60,24	83,27
HYPNOMIDATE	2MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,04	84,38	61,78	85,40	62,54	86,45
IMOSEC	2MG - COMP - BL - 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	5,88	4,48	5,96	4,54	6,03
IMOSEC	2MG - COMP - BL - 200 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	61,63	82,01	62,50	83,12	63,40	84,27
INVEGA	12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	777,62	1034,76	788,66	1048,89	800,02	1063,43

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INVEGA	12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	181,44	241,44	184,02	244,74	186,67	248,13
INVEGA	3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	194,41	258,70	197,17	262,23	200,01	265,86
INVEGA	3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	45,36	60,36	46,00	61,18	46,66	62,02
INVEGA	6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	388,81	517,38	394,33	524,44	400,01	531,72
INVEGA	6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	90,72	120,72	92,01	122,37	93,33	124,06
INVEGA	9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	583,21	776,06	591,49	786,66	600,01	797,57
INVEGA	9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	136,08	181,08	138,01	183,55	140,00	186,10
KALYAMON B-12	5ML - SUSPENSÃO - FR.VD - 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,90	18,50	14,10	18,75	14,30	19,01
LEUSTATIN	1MG - INJ - FR.AMP - 1 FR.AMP. DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1140,00	1575,89	1153,85	1595,04	1168,04	1614,65
LEVAQUIN	500MG - COMP - BL - 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	110,74	153,08	112,08	154,94	113,46	156,84
LEVAQUIN	500MG - COMP - BL - 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	78,29	108,23	79,24	109,54	80,21	110,88
LEVAQUIN	500MG - INJ - MINI BAG - 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	102,82	142,13	104,07	143,86	105,35	145,63
MAXIFEN	40 MG/ML SUS OR CT FR TRANS X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,31	4,40	3,36	4,47	3,41	4,53
MAXIFEN	50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (SABOR FRAMBOESA)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,38	11,15	8,50	11,30	8,62	11,46
MICRONOR	0.35MG - COMP - BL - 35 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	8,23	6,02	8,32	6,09	8,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MOTILIUM	1 MG - SUSPENSÃO - FR - 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,76	32,95	25,11	33,40	25,47	33,86
MOTILIUM	10MG - COMP - BL - 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,38	13,81	10,53	14,00	10,68	14,20
MOTILIUM	10MG - COMP - BL - 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,70	26,21	19,98	26,57	20,27	26,94
MYLICON	75 MG - SUSPENSÃO ORAL - FR - 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,38	12,48	9,51	12,65	9,65	12,83
NATRECOR	1,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	1094,27	1512,68	1107,56	1531,05	1121,18	1549,88
NIZORAL	20 MG - SHAMP - FR - 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,64	38,11	29,05	38,64	29,47	39,17
NIZORAL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,09	21,41	16,32	21,71	16,56	22,01
NIZORAL	200 MG - COMP - BL - 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,13	30,59	22,40	30,96	22,68	31,35
NIZORAL	200 MG - COMP - BL - 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	58,87	81,38	59,59	82,37	60,32	83,38
ORAP	1MG - COMP - BL - 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,75	7,95	5,82	8,05	5,89	8,14
ORAP	4MG - COMP - BL - 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,91	13,70	10,03	13,87	10,15	14,03
ORTHOCLONE OKT-3	5 MG - SOLUÇÃO ESTÉRIL - AMP - 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8900,09	12303,14	9008,19	12452,57	9118,99	12605,74
PANTELMIN	20 MG - SUSPENSÃO - FR - 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,25	8,32	6,34	8,43	6,43	8,55
PANTELMIN	500 MG - COMP - BL - 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	6,80	5,18	6,89	5,25	6,98
PARALON	300 MG - COMP - BL - 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	9,59	7,31	9,72	7,42	9,86

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARIET	10 MG - COMP - BL - 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	32,95	45,55	33,35	46,10	33,76	46,67
PARIET	20 MG - COMP - BL - 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	62,58	86,51	63,34	87,56	64,12	88,64
PARIET	20 MG - COMP - BL - 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	34,62	47,86	35,04	48,44	35,47	49,03
PARIET	20 MG - COMP -2 BL C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	118,25	163,46	119,69	165,45	121,16	167,49
PREFEST	2 MG - COMP - BL - 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,47	35,21	25,78	35,64	26,10	36,08
PROGRAF	1MG - CAPS - BL - 100 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	645,06	891,71	652,89	902,53	660,92	913,63
PROGRAF	5MG - CAPS - BL - 50 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	1612,63	2229,24	1632,22	2256,32	1652,30	2284,08
PROGRAF	5MG - INJ - AMP - 10 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3170,59	4382,90	3209,10	4436,13	3248,57	4490,70
RAPIFEN	0.544MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	105,47	145,80	106,75	147,57	108,06	149,38
RARICAL	500 MG - SUSPENSÃO - FR - 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,06	14,72	11,22	14,92	11,38	15,13
RARICAL	555 MG - COMP REV - VD - 50 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	25,51	33,95	25,87	34,41	26,24	34,88
REMINYL	12 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	0,00	0,00	0,00	0,00	302,65	418,37	306,33	423,46	310,10	428,67
REMINYL ER	16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	281,45	389,07	284,87	393,79	288,37	398,63
REMINYL ER	24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	302,65	418,37	306,33	423,46	310,10	428,67
REMINYL ER	8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	61,15	84,53	61,89	85,55	62,65	86,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RESPRIN	COMP - BL - 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	8,58	6,54	8,70	6,63	8,81
RESPRIN	COMP - DISPENSER - 50 BL C/4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	107,77	143,41	109,30	145,37	110,87	147,37
RESPRIN	SUSPENSÃO - FR - 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01	9,33	7,11	9,46	7,21	9,58
RETIN-A MICRO	1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	41,75	57,71	42,26	58,42	42,78	59,14
RIPERDAL CONSTA	50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU	0,00	0,00	0,00	0,00	803,48	1110,70	813,24	1124,19	823,24	1138,01
RISPERDAL	1 MG - COMP - BL - 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	44,89	62,05	45,44	62,81	46,00	63,59
RISPERDAL	1 MG - SOLUÇÃO ORAL - VD - 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	72,17	99,76	73,05	100,98	73,95	102,23
RISPERDAL	2 MG - COMP - BL - 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	93,08	128,67	94,21	130,23	95,37	131,84
RISPERDAL	25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGULHAS	0,00	0,00	0,00	0,00	431,85	596,97	437,10	604,23	442,48	611,67
RISPERDAL	250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,71	7,89	5,78	7,99	5,85	8,09
RISPERDAL	3 MG - COMP - BL - 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	138,58	191,57	140,26	193,89	141,99	196,28
RISPERDAL	37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGULHAS	0,00	0,00	0,00	0,00	557,43	770,57	564,20	779,93	571,14	789,52
RISPERDAL	500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,42	15,79	11,56	15,98	11,70	16,17
SEMAP	20 MG - COMP - BL - 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,90	8,16	5,97	8,25	6,04	8,35
SIBELIUM	10 MG - COMP - BL - 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	15,34	11,23	15,52	11,37	15,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SPORANOX	100 MG - CAPS - BL - 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	70,46	97,40	71,32	98,59	72,20	99,81
SPORANOX	100 MG - CAPS - BL - 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	88,13	121,83	89,20	123,31	90,30	124,83
SPORANOX	100 MG - CAPS - BL - 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	33,57	46,41	33,98	46,97	34,40	47,55
SPORANOX	PULSO 100 MG - CAPS - BL - 28 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	136,15	188,21	137,80	190,49	139,49	192,83
STUGERON	25 MG - COMP - BL - 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,50	13,13	9,62	13,30	9,74	13,46
STUGERON	75 MG - COMP - BL - 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,27	18,34	13,43	18,57	13,60	18,80
SUFENTA	50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	63,76	88,14	64,53	89,20	65,32	90,30
SUFENTA	50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	284,75	393,63	288,21	398,41	291,75	403,30
SUFENTA	ESPINHAL - 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	27,29	37,72	27,62	38,18	27,96	38,65
SYSTEN	100 MCG - ADES - ENV -8 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	69,62	96,24	70,47	97,41	71,34	98,62
SYSTEN	25 MCG - ADES - ENV - 8 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	41,56	57,45	42,06	58,14	42,58	58,86
SYSTEN	50 MCG - ADES - ENV - 8 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	47,58	65,77	48,16	66,57	48,75	67,39
SYSTEN	CONTI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES	0,00	0,00	0,00	0,00	58,43	80,77	59,14	81,75	59,87	82,76
SYSTEN	SEQUI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES	0,00	0,00	0,00	0,00	53,54	74,01	54,19	74,91	54,86	75,84
TOPAMAX	100 MG - COMP - BL - 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	262,91	363,44	266,10	367,85	269,37	372,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TOPAMAX	25 MG - COMP - BL - 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	65,67	90,78	66,47	91,89	67,29	93,02
TOPAMAX	50 MG - COMP - BL - 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	130,58	180,51	132,17	182,71	133,80	184,96
TOPAMAX	SPRINKLE - 15 MG - CAPS - FR - 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	45,32	62,65	45,87	63,41	46,43	64,18
TOPAMAX	SPRINKLE - 25 MG - CAPS - FR - 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	75,55	104,44	76,47	105,71	77,41	107,01
TYLENOL SINUS	500MG-COMP-BL-24COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	11,28	8,60	11,44	8,72	11,59
TYLEX	30 MG - COMP - BL - 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,98	18,60	14,18	18,86	14,38	19,11
TYLEX	7.5 MG - COMP - BL - 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,14	13,49	10,28	13,67	10,43	13,86
ULTRACET	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,62	30,10	22,94	30,51	23,27	30,93
VAGI-SULFA	34.2 MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	27,68	36,83	28,07	37,33	28,47	37,84
VELCADE	3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	2846,95	3935,51	2881,53	3983,31	2916,97	4032,31
JARREL FARMACÊUTICA LTDA											
AMOXICICLINA	50 MG/ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,91	24,76	18,13	25,06	18,35	25,37
AMOXICICLINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,82	12,19	8,93	12,34	9,04	12,50
BENZILAN	SABONETE 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,03	10,69	8,14	10,83	8,26	10,98
BENZILAN	SOL. TÓPICA 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,49	11,30	8,61	11,45	8,73	11,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COMPLEX B	CONCENTRADO 50DG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	16,70	12,73	16,93	12,91	17,16
COMPLEX B	GOTAS 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,85	10,45	7,96	10,59	8,07	10,73
DIPIROTERM	EMB. HOSP. 50BL X 4CP	0,00	0,00	0,00	0,00	59,01	78,52	59,85	79,60	60,71	80,70
DIPIROTERM	SOL. ORAL GOTAS 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92	5,22	3,98	5,29	4,04	5,37
DIPIROTERM	SOL. ORAL GOTAS 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	9,14	6,97	9,27	7,07	9,40
DORITRAT	25BL X 4CP	0,00	0,00	0,00	0,00	73,27	97,50	74,31	98,83	75,38	100,20
DORITRAT	3 BL X 4CP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17	12,20	9,30	12,37	9,43	12,53
DORITRAT	GOTAS 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25	9,65	7,35	9,78	7,46	9,92
DORSALDINA	(30+300+30) MG DRG CT 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59	10,10	7,70	10,24	7,81	10,38
GASTRONOL	62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,78	5,03	3,83	5,09	3,89	5,17
GASTRONOL	62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,58	10,09	7,69	10,23	7,80	10,37
HEMOPRESS	25MG 30CP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	16,26	11,90	16,45	12,05	16,66
HEMOPRESS	50MG 30CP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,76	27,32	20,00	27,65	20,25	27,99
HIDROCLOROTIAZIN	50MG 20CP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,07	4,24	3,11	4,30	3,15	4,35
KURAKALOS	SOL. TÓPICA 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	12,51	9,53	12,67	9,67	12,85

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEBENDAZOLIN	100MG 6CP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,62	3,62	2,65	3,66	2,68	3,70
MEBENDAZOLIN	SUSPENSÃO ORAL 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,96	5,47	4,01	5,54	4,06	5,61
MICOTRICIN	SOLUÇÃO TÓPICA 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,13	13,48	10,27	13,66	10,42	13,85
NARINIL	INFANTIL SOLUÇÃO NASAL 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25	9,65	7,35	9,78	7,46	9,92
NARINIL	SOLUÇÃO NASAL 10ML (ADULTO)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55
NISTACINA	SUSP. ORAL GOTAS 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,23	18,29	13,39	18,51	13,55	18,73
NIXLIDE	BLÍSTER 12CP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,04	16,64	12,19	16,85	12,34	17,06
NIXLIDE	GOTAS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	14,79	10,83	14,97	10,96	15,15
NOVAREN	50MG 10CP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	7,37	5,39	7,45	5,46	7,55
NOVAREN	100MG 10CP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,11	11,21	8,21	11,35	8,31	11,49
OMEPRAZOLEX	20MG 14CP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,80	37,05	27,13	37,50	27,46	37,96
OMEPRAZOLEX	40 MG CAP FR X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	26,80	37,05	27,13	37,50	27,46	37,96
SALBUTAMOX	XAROPE 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	6,91	5,06	6,99	5,12	7,08
SULFANILAMIN	TUBO 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,71	8,93	6,81	9,06	6,91	9,19
SULFATO FERROX	50DG REVESTIDAS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,02	10,67	8,13	10,81	8,25	10,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFATO FERROX	SOL. ORAL GOTAS 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	7,64	5,82	7,74	5,90	7,84
SULFATO FERROX	XAROPE 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	7,64	5,82	7,74	5,90	7,84
TANDIREN	BLÍSTER 12CP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
TRATALERG	0,5MG 10CP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	4,98	3,64	5,03	3,68	5,09
TRIBACTER	BLÍSTER 20CP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,99	11,05	8,09	11,18	8,19	11,32
TRIBACTER	SUSPENSÃO ORAL 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	9,68	7,08	9,79	7,17	9,91
JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA											
QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA	KIT 2 FA VD INC X 1 ML + DISPOSITIVO P/ APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	346,77	461,44	351,69	467,74	356,75	474,21
QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA	KIT 2 FA VD INC X 2 ML+ DISPOSITIVO P/ APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	669,43	890,79	678,94	902,97	688,72	915,49
QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA	KIT 2 FA VD INC X 5 ML + DISPOSITIVO P/ APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	1741,80	2317,76	1766,53	2349,42	1791,97	2381,99
JOHNSON & JOHNSON COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA											
BAND AID SPRAY ANTI-SÉPTICO	20 MG/ML + 1,30 MG/ML PUL FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,52	14,00	10,67	14,19	10,82	14,38
JOSPER FARMACÊUTICA LTDA											
JOSVERM	(200+33,2) MG/ML SUS.OR. CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,25	11,66	8,36	11,82	8,47	11,98
MILAX	(80+80+6) MG/ML SUS.OR. FR PLAS OPC X 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,40	20,35	14,59	20,63	14,79	20,92

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NASO-JOSP	(1,0+0,5) MG/ML SOL.NAS. CT FR VD AMB X 20 ML + CG	0,00	0,00	0,00	0,00	4,79	6,77	4,85	6,86	4,91	6,94
PRATAZINE	10 MG/G CREM CT BG AL X 100 G	0,00	0,00	0,00	0,00	30,26	41,83	30,63	42,34	31,01	42,87
PRATAZINE	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82	14,96	10,95	15,14	11,08	15,32
PRATAZINE	10 MG/G CREM CT BG AL X 400 G	0,00	0,00	0,00	0,00	59,05	81,63	59,77	82,62	60,51	83,65
PRATAZINE	10 MG/G CREM CT BG AL X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,02	24,91	18,24	25,21	18,46	25,52
JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A											
AGUA P/ INJECAO	1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	5,05	3,69	5,10	3,74	5,17
AGUA P/ INJECAO	250 ML AMP SOL INJ CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	2,61	1,91	2,64	1,93	2,67
AGUA P/ INJECAO	500 ML AMP SOL INJ CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,37	3,28	2,40	3,32	2,43	3,36
FISIOLOGICO	0,9% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,96	2,71	1,98	2,74	2,00	2,76
FISIOLOGICO	0,9% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,36	3,26	2,39	3,30	2,42	3,35
FISIOLOGICO	0,9% 100 ML AMP SOL INJ CX COM 50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	2,29	1,68	2,32	1,70	2,35
FISIOLOGICO	0,9% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,80	5,25	3,85	5,32	3,90	5,39
FISIOLOGICO	0,9% 2000 ML AMP SOL INJ CX COM 05	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	10,06	7,37	10,19	7,46	10,31
GLICERINA/ GLICEROL	12% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	7,58	5,55	7,67	5,62	7,77

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICERINA/ GLICEROL	25% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	6,72	4,92	6,80	4,98	6,88
GLICERINA/ GLICEROL	6% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,50	13,13	9,62	13,30	9,74	13,46
GLICOFISIOLOGICO	5% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28	3,15	2,31	3,19	2,34	3,23
GLICOFISIOLOGICO	5% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87	3,97	2,90	4,01	2,94	4,06
GLICOFISIOLOGICO	5% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,27	5,90	4,32	5,97	4,37	6,04
GLICOSE	10% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	4,37	3,20	4,42	3,24	4,48
GLICOSE	10% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	7,17	5,25	7,26	5,31	7,34
GLICOSE	10% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	3,46	2,53	3,50	2,56	3,54
GLICOSE	5% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	2,15	2,97	2,18	3,01	2,21	3,06
GLICOSE	5% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	3,64	2,66	3,68	2,69	3,72
GLICOSE	5% 100 ML AMP SOL INJ CX COM 50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	2,52	1,84	2,54	1,86	2,57
GLICOSE	5% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	5,83	4,27	5,90	4,32	5,97
MANITOL	AMP SOL INJ CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	7,80	5,71	7,89	5,78	7,99
METRONIDAZOL SIMPLES	5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	164,08	226,82	173,98	240,50	176,09	243,42	178,26	246,42
RINGER C/ FISIOLOGICO	500 ML AMP SOL INJ CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,56	3,54	2,59	3,58	2,62	3,62

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RINGER C/ LACTATO SODIO	1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	6,72	4,92	6,80	4,98	6,88
RINGER C/ LACTATO SODIO	250 ML AMP SOL INJ CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	3,39	2,48	3,43	2,51	3,47
RINGER C/ LACTATO SODIO	500 ML AMP SOL INJ CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,84	3,93	2,87	3,97	2,91	4,02
JUSTESA IMAGEM DO BRASIL S/A											
CLAROGRAF	300 FRASCO 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	253,92	351,01	257,00	355,27	260,16	359,64
CLAROGRAF	300 FRASCO 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	135,36	187,12	137,00	189,38	138,69	191,72
CLAROGRAF	370 FRASCO 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	162,03	223,98	164,00	226,71	166,02	229,50
PIELOGRAF	76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2035,28	2813,49	2060,00	2847,66	2085,34	2882,69
PIELOGRAF	76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	400,14	553,14	405,00	559,86	409,98	566,74
PIELOGRAF	76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	991,95	1371,23	1004,00	1387,89	1016,35	1404,96
PIELOGRAF	FRASCO 100 ML C/E 76%	0,00	0,00	0,00	0,00	81,41	112,54	82,40	113,91	83,41	115,30
PIELOGRAF	FRASCO 20 ML 76%	0,00	0,00	0,00	0,00	16,01	22,13	16,20	22,39	16,40	22,67
PIELOGRAF	FRASCO 50 ML 76%	0,00	0,00	0,00	0,00	39,68	54,85	40,16	55,52	40,65	56,19
RELIEV	600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1788,28	2472,05	1810,00	2502,07	1832,26	2532,84
RELIEV	600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	365,56	505,34	370,00	511,47	374,55	517,76

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RELIEV	600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	904,02	1249,68	915,00	1264,86	926,25	1280,41
RELIEV	FRASCO 100 ML 60%	0,00	0,00	0,00	0,00	71,53	98,88	72,40	100,08	73,29	101,31
RELIEV	FRASCO 20 ML 60%	0,00	0,00	0,00	0,00	14,62	20,21	14,80	20,46	14,98	20,71
RELIEV	FRASCO 50 ML 60%	0,00	0,00	0,00	0,00	36,16	49,99	36,60	50,59	37,05	51,22
KLEY HERTZ S.A. INDÚSTRIA E COMÉRCIO											
ABC	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06	8,06	6,15	8,18	6,24	8,29
ABC	10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,10	20,09	15,31	20,36	15,53	20,64
ACICLOR	200MG COMP 5 BL AL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	37,74	52,17	38,20	52,81	38,67	53,46
ACICLOR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	14,78	11,27	14,99	11,43	15,19
ALBENDY	400MG COMP MAST BL AL X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	4,29	3,14	4,34	3,18	4,40
ALBENDY	4PCC SUPS ORAL FR VD X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	5,13	3,75	5,18	3,80	5,25
ALGI-REUMATRIL	200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,43	12,55	9,56	12,71	9,70	12,89
ANTIMICÓTICO MARTEL	1G/100G CREME DERM BG AL X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06	8,06	6,15	8,18	6,24	8,29
ANTIMICÓTICO MARTEL	1G/100ML SOL TP FR SPRAY X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,10	20,09	15,31	20,36	15,53	20,64
BACTODERM	5,0MG POM DERM BISN AL X 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	9,48	6,94	9,59	7,03	9,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CALOTRAT	0,20 G/ML + 0,15 ML/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	8,41	6,41	8,53	6,50	8,64
CLT	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06	8,06	6,15	8,18	6,24	8,29
CLT	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,10	20,09	15,31	20,36	15,53	20,64
DEXAMETAX	1MG/G CREME DERM BISN AL X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,47	8,94	6,55	9,05	6,63	9,17
DICLONAX	50G COMP REV BL AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,54	7,66	5,61	7,76	5,68	7,85
DICLONIL	50MG DRG BL AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,54	7,66	5,61	7,76	5,68	7,85
ENTEROFIGON	2 MG + 10 MG + 10 MG + 50 MG + 1 MG + 0,09 ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT) SABOR ABACAXI.	0,00	0,00	0,00	0,00	86,34	114,89	87,57	116,46	88,83	118,08
ENTEROFIGON	2MG + 10MG + 1OMG + 50MG + 1MG + 0.09ML SOL OR CX 24 FLAC X 10ML - SABOR ABACAXI.	0,00	0,00	0,00	0,00	34,46	45,85	34,95	46,48	35,45	47,12
ENTEROFIGON	FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 12 X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,23	22,93	17,47	23,23	17,72	23,55
ENTEROFIGON	FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 60 X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	86,34	114,89	87,57	116,46	88,83	118,08
ENTEROFIGON	LÍQUIDO 0,002G SOL ORAL FR VD X 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,90	22,49	17,14	22,80	17,39	23,12
FLUCOLIC	125MG CAP GEL MOLE 3 BL AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	14,61	10,70	14,79	10,83	14,97
FLUCOLIC	GOTAS 75MG EMUL ORAL FR GOT X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	10,78	7,89	10,91	7,99	11,05
GASTROBION	37MG SUSP ORAL FR X 150ML GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	9,97	13,27	10,11	13,45	10,26	13,64
GASTROBION	37MG SUSP ORAL FR X 340ML GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	22,18	16,91	22,49	17,15	22,80

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLYTEOL	13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (SAB. BAUNILHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,19	7,01	9,32	7,11	9,45
GLYTEOL	13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (SAB. MORANGO)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,19	7,01	9,32	7,11	9,45
GLYTEOL	13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED (SAB. BAUNILHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	13,79	10,51	13,98	10,66	14,17
NIZONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,08	10,75	8,19	10,89	8,31	11,05
NIZONAZOL	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,79	30,33	23,11	30,74	23,44	31,16
NIZONAZOL	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,69	20,31	14,87	20,56	15,05	20,80
PROCTOSAN	0,0250MG POM RET BISN AL X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,36	24,43	18,62	24,76	18,89	25,11
RAPILAX	7,5MG/ML SOL ORAL FR GOT X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,69	6,48	4,75	6,57	4,81	6,65
RELAFLEX	300MG+35MG+50MG COMP 3 ENV AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	8,49	11,30	8,61	11,45	8,73	11,60
RELAFLEX	300MG+35MG+50MG COMP 36 ENV AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	97,49	129,73	98,87	131,49	100,29	133,31
RINOMAX	SOL NAS CT FR PLAST OPC GOT 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,23	8,29	6,32	8,41	6,41	8,52
SANASAR	0,1000MG/ML LOC FR VD X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	11,84	9,03	12,01	9,16	12,18
SANASAR	0,100G/G SABONETE X 80G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,92	10,54	8,03	10,68	8,15	10,83
SANILIN	1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR CEREJA	0,00	0,00	0,00	0,00	7,22	9,61	7,32	9,74	7,43	9,88
SANILIN	1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR LARANJA	0,00	0,00	0,00	0,00	7,22	9,61	7,32	9,74	7,43	9,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SANILIN	1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR MENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	7,22	9,61	7,32	9,74	7,43	9,88
STILGRIP	300MG CAPS 1 BL AL X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	12,33	16,41	12,50	16,62	12,68	16,85
STILGRIP	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 120	0,00	0,00	0,00	0,00	68,67	91,38	69,64	92,62	70,64	93,90
STILGRIP	400MG PÓ ORAL 50 ENV AL X 5G SACHÊ	0,00	0,00	0,00	0,00	74,04	98,52	75,09	99,87	76,17	101,25
TRIALGEX	0,0444 ML/G + 0,44 MG/G + 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,38	9,82	7,48	9,95	7,59	10,09
KNOLL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA											
AKINETON	2MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,40	24,05	17,61	24,34	17,83	24,65
AKINETON	4MG RETARD COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	11,77	16,27	11,91	16,46	12,06	16,67
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	7,09	9,80	7,52	10,40	7,61	10,52	7,70	10,64
VENOCUR TRIPLEX	100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 2 BL AL PLAS INC X	0,00	0,00	0,00	0,00	26,85	35,73	27,23	36,21	27,62	36,71
VENOCUR TRIPLEX	100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 6 BL AL PLAS INC X	0,00	0,00	0,00	0,00	71,33	94,92	72,34	96,21	73,38	97,54
KOPKINS DO BRASIL INDUSTRIAL LTDA											
UM MINUTO	7,017 MG SOL TOP DISP 24 CT FLAC PLAS X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,36	33,75	25,72	34,21	26,09	34,68
LABORATORIES IPCA DO BRASIL LTDA											
ATENOLOL	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	14,25	19,70	15,11	20,89	15,29	21,14	15,48	21,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENOLOL	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	5,45	7,53	5,78	7,99	5,85	8,09	5,92	8,18
ATENOLOL	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	8,37	11,57	8,87	12,26	8,98	12,41	9,09	12,57
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	33,38	46,14	35,39	48,92	35,82	49,52	36,26	50,12
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	4,99	6,90	5,30	7,33	5,36	7,41	5,43	7,51
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	42,49	58,74	45,05	62,28	45,60	63,04	46,16	63,81
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,73	9,30	7,13	9,86	7,22	9,98	7,31	10,11
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	4 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	78,33	108,28	83,05	114,81	84,06	116,20	85,09	117,63
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	4 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	725,31	1002,64	769,06	1063,12	778,40	1076,03	787,97	1089,26
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	4 MG COM REV CT 3 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	217,33	300,43	230,44	318,55	233,24	322,42	236,11	326,39
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	78,33	108,28	83,05	114,81	84,06	116,20	85,09	117,63
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	725,31	1002,64	769,06	1063,12	778,40	1076,03	787,97	1089,26
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	217,58	300,77	230,70	318,91	233,50	322,78	236,37	326,75
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 28	0,00	0,00	41,66	55,55	44,57	59,31	45,20	60,11	45,85	60,95
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	12,42	16,56	13,29	17,68	13,48	17,93	13,67	18,17
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 6	0,00	0,00	6,08	8,11	6,51	8,66	6,60	8,78	6,70	8,91

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISINOPRIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	21,15	29,24	22,43	31,01	22,70	31,38	22,98	31,77
LISINOPRIL	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	33,95	46,93	35,99	49,75	36,43	50,36	36,88	50,98
LISINOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	13,18	18,22	13,98	19,33	14,15	19,56	14,32	19,80
LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	10 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	19,52	26,98	20,70	28,61	20,95	28,96	21,21	29,32
LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	37,18	51,40	39,42	54,49	39,90	55,16	40,39	55,83
LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA											
ACEBROFILINA	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	10,85	15,00	11,50	15,90	11,64	16,09	11,78	16,28
ACEBROFILINA	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	10,85	15,00	11,50	15,90	11,64	16,09	11,78	16,28
ACEBROFILINA	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	7,63	10,55	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
ACEBROFILINA	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	7,63	10,55	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
ACETILCISTEÍNA	100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5G	0,00	0,00	7,26	9,68	7,77	10,34	7,88	10,48	7,99	10,62
ACETILCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	7,32	9,76	7,83	10,42	7,94	10,56	8,05	10,70
ACETILCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	0,00	0,00	8,42	11,23	9,00	11,98	9,13	12,14	9,26	12,31
ACETILCISTEÍNA	200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	0,00	0,00	8,31	11,08	8,89	11,83	9,02	12,00	9,15	12,16
ACETILCISTEÍNA	600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G	0,00	0,00	17,55	23,40	18,77	24,98	19,04	25,32	19,31	25,67

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 U/G CREM DERM CT BG A	0,00	0,00	11,15	14,87	11,93	15,87	12,10	16,09	12,27	16,31
ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM BG AL X 30 G	0,00	0,00	10,19	13,59	10,91	14,52	11,06	14,71	11,22	14,91
ADERMYKON-C	FR 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,53	6,03	4,59	6,10	4,66	6,19
AMPLIUM	500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	4,12	5,48	4,18	5,56	4,24	5,64
AMPLIUM	500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	9,13	6,96	9,26	7,06	9,38
AMPLIUM	G - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BISN AL X 80 G + 14	0,00	0,00	0,00	0,00	17,23	22,93	17,47	23,23	17,72	23,55
ANASEPTIL	5000UI + 500UI + 5UI + 635,3MG + 200MG/G PÓ TP CT	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	7,11	5,42	7,21	5,50	7,31
ANTIGERON	AP 75 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,46	10,31	7,55	10,44	7,64	10,56
ARTRIL	300 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	10,92	8,00	11,06	8,10	11,20
ARTRIL	600 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,52	20,07	14,70	20,32	14,88	20,57
ATENS	10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	19,33	26,72	19,56	27,04	19,80	27,37
AZITROMICINA DIIDRATADA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	12,88	17,80	13,65	18,87	13,82	19,10	13,99	19,34
AZITROMIN	600 MG PÓ PREP EXT CT FR PLAST OPC X 1 + FR DIL X	0,00	0,00	0,00	0,00	32,51	44,94	32,90	45,48	33,30	46,03
BELEXA	1MG + 0,133MG + 0,33MG + 3,33MG + 3MG + 0,851MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,47	9,94	7,58	10,08	7,69	10,22
BROMIDRATO DE CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	22,67	31,34	24,04	33,23	24,33	33,63	24,63	34,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BROMIDRATO DE CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	45,34	62,68	48,08	66,46	48,66	67,27	49,26	68,10
BROMIDRATO DE CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	11,34	15,68	12,02	16,62	12,17	16,82	12,32	17,03
CAFILISADOR	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	43,22	57,51	43,83	58,29	44,46	59,10
CAFILISADOR	500 MG + 65 MG CT BL AL PLAS AMB X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,19	7,01	9,32	7,11	9,45
CETIVA	5000UI + 65MG + 30MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 M	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	8,64	6,58	8,75	6,67	8,87
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,98	10,64	8,54	11,36	8,66	11,52	8,78	11,67
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,82	10,43	8,36	11,12	8,48	11,28	8,60	11,43
CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,37	11,16	8,95	11,91	9,08	12,08	9,21	12,24
CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,82	10,43	8,36	11,12	8,48	11,28	8,60	11,43
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20	0,00	0,00	36,28	50,15	38,47	53,18	38,94	53,83	39,42	54,49
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	53,23	73,58	56,44	78,02	57,13	78,97	57,83	79,94
CONMEL	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (25 X 4)	0,00	0,00	0,00	0,00	35,73	47,54	36,24	48,20	36,76	48,86
DEFATIG	DRAG FR 20 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	6,91	5,26	7,00	5,34	7,10
DIMETICONA	150 MG COM CT TB PLAS X 12	0,00	0,00	6,59	9,11	6,99	9,66	7,07	9,77	7,16	9,90
DIMETICONA	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	2,85	3,94	3,02	4,17	3,06	4,23	3,10	4,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIMETICONA	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,60	7,74	5,94	8,21	6,01	8,31	6,08	8,40
DIPIRONA SÓDICA	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	5,54	7,39	5,93	7,89	6,01	7,99	6,10	8,11
DIPIRONA SÓDICA	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)	0,00	0,00	24,77	33,03	26,49	35,25	26,87	35,74	27,26	36,24
DIPIRONA SÓDICA	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	4,95	6,60	5,29	7,04	5,37	7,14	5,45	7,24
DIPIRONA SÓDICA	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	0,00	0,00	49,53	66,05	52,99	70,51	53,74	71,47	54,51	72,46
DIPIRONA SÓDICA	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4	0,00	0,00	1,00	1,33	1,06	1,41	1,08	1,44	1,10	1,46
DIPIRONA SÓDICA	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40	0,00	0,00	9,90	13,20	10,59	14,09	10,74	14,28	10,89	14,48
DIPIRONA SÓDICA	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 8	0,00	0,00	1,97	2,63	2,11	2,81	2,14	2,85	2,17	2,88
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,19	2,92	2,35	3,13	2,38	3,17	2,41	3,20
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	3,29	4,39	3,52	4,68	3,57	4,75	3,62	4,81
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,01	5,35	4,29	5,71	4,35	5,79	4,41	5,86
ELUM	1 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -	0,00	0,00	0,00	0,00	8,60	11,89	8,70	12,03	8,81	12,18
ELUM	2 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	18,68	13,67	18,90	13,84	19,13
ENZICOBA	1 MG COMP CT 2 BL AL PLAST AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,82	19,72	15,03	19,99	15,25	20,27
ENZICOBA	1 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	5,32	7,08	5,40	7,18	5,48	7,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENZICOBA	5 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	37,17	49,46	37,70	50,14	38,24	50,83
ESSEN	CAPS GEL CT STR X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	14,67	19,52	14,88	19,79	15,09	20,06
EUCIL	10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	4,23	3,23	4,30	3,28	4,36
EUCIL	10 MG SUPOSIT ADU CT BL PLAST X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	8,00	6,10	8,11	6,19	8,23
EUCIL	10 MG/ML SOL OR ADU CT FR VD AMB X 10 ML + CT GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	4,52	3,45	4,59	3,50	4,65
EUCIL	4 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 10 ML + CT GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	3,79	2,89	3,84	2,93	3,89
EUCIL	5 MG SUPOSIT PED CT BL PLAST X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	4,62	6,15	4,69	6,24	4,76	6,33
EUFOR	20 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14 (PORT. 34	0,00	0,00	0,00	0,00	77,82	107,58	78,77	108,89	79,74	110,23
EXIT	400 MG + 25 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,40	15,17	11,56	15,37	11,73	15,59
FARLAC	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,21	25,56	19,48	25,91	19,76	26,27
FLATEX	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12	12,14	9,25	12,30	9,38	12,47
FLATEX	150MG 1 TB X 12 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	11,14	15,40	11,28	15,59	11,42	15,79
FLATEX	150MG/ML GTS FR 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,72	13,44	9,84	13,60	9,96	13,77
FLATEX	40MG 2 BL X 10 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40	10,23	7,49	10,35	7,58	10,48
FLATEX	75MG/ML GTS PED FR 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	10,71	7,84	10,84	7,94	10,98

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FONERGIN	COLUT CT FR VD AMB X 15ML + VAL SPR	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	13,41	10,22	13,59	10,37	13,78
FONERGIN	PLAST CT 2 ENV AL POL X6	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	5,30	4,04	5,37	4,10	5,45
GINGILONE	PDA BG 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
HORMODOSE	0,75 MG/1,25 G GEL CT TB PLAST VAL DOS X 80 G	0,00	0,00	0,00	0,00	27,41	37,89	27,74	38,35	28,08	38,82
LIPANON	250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	19,51	26,97	19,75	27,30	19,99	27,63
LIPANON	250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	39,01	53,93	39,48	54,58	39,97	55,25
LIPANON	CAPS FR C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	39,01	53,93	39,48	54,58	39,97	55,25
LISADOR	375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15	6,85	5,22	6,94	5,30	7,05
LISADOR	375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	79,36	105,60	80,49	107,05	81,65	108,53
LISADOR	375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD A	0,00	0,00	0,00	0,00	146,20	194,54	148,28	197,21	150,42	199,95
LISADOR	500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	40,63	54,07	41,21	54,81	41,80	55,56
LISADOR	500 MG + 5 MG + 10 MG/1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	9,31	7,10	9,44	7,20	9,57
LISAGLUCON	5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64	5,03	3,68	5,09	3,73	5,16
LORALERG	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	15,89	12,11	16,11	12,28	16,32
LORALERG	10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,34	21,74	16,57	22,04	16,81	22,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORALERG D	1 MG + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,15	24,15	18,41	24,48	18,68	24,83
LORALERG D	5 MG + 120 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,15	24,15	18,41	24,48	18,68	24,83
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	11,60	15,47	12,41	16,51	12,59	16,74	12,77	16,97
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	6,96	9,28	7,44	9,90	7,55	10,04	7,66	10,18
LOSARTANA POTASSICA	50 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 15	0,00	0,00	9,36	12,94	9,92	13,71	10,04	13,88	10,16	14,04
LOSARTANA POTASSICA	50 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	18,69	25,84	19,82	27,40	20,06	27,73	20,31	28,08
LOVACOR	10 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	48,97	67,69	49,56	68,51	50,17	69,35
LOXIFLAN	7,5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,13	15,39	11,27	15,58	11,41	15,77
LUCRETIN	40MG + 776,45MG + 182,25MG/G PÓ TP CT 20 ENV X 4 G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,60	27,41	20,89	27,78	21,19	28,17
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	12,37	16,50	13,23	17,60	13,42	17,85	13,61	18,09
MALEATO DE MIDAZOLAM	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	20,40	28,20	21,63	29,90	21,89	30,26	22,16	30,63
MALEATO DE MIDAZOLAM	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	30,60	42,30	32,45	44,86	32,84	45,40	33,24	45,95
MAXSULID	400MG CT BL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,78	19,67	14,99	19,94	15,21	20,22
MELOXICAM	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	0,00	0,00	13,32	18,41	14,12	19,52	14,29	19,75	14,47	20,00
METIOCOLIN	100MG + 25MG + 50MG + 2MCG DRG CT 2 BL AL PLAST IN	0,00	0,00	0,00	0,00	9,58	12,75	9,72	12,93	9,86	13,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METIOCOLIN	10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 100 FLAC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00	131,74	100,41	133,54	101,86	135,40
METIOCOLIN	10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 12 FLAC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12	17,46	13,31	17,70	13,50	17,94
MIOFLEX	150MG + 300MG + 82,50MG COMP CT 2 BL PAPEL PLAST A	0,00	0,00	0,00	0,00	5,47	7,28	5,55	7,38	5,63	7,48
MIOFLEX A	500MG + 300MG+125MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	12,51	9,53	12,67	9,67	12,85
NIMESULIDA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	8,89	12,29	9,43	13,04	9,54	13,19	9,66	13,35
OMNIPAQUE	300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	172,56	238,54	174,66	241,44	176,81	244,42
OMNIPAQUE	300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	56,12	77,58	56,80	78,52	57,50	79,49
OMNIPAQUE	300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	95,63	132,20	96,79	133,80	97,98	135,44
OMNIPAQUE	350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	198,70	274,68	201,11	278,01	203,58	281,42
OMNIPAQUE	350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	110,09	152,18	111,43	154,04	112,80	155,93
OMNISCAN	287 MG - INJ - FR - 1 FR 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	234,99	324,84	237,84	328,78	240,77	332,83
OMNISCAN	287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	130,20	179,98	131,78	182,17	133,40	184,41
OMNISCAN	287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	186,02	257,15	188,28	260,27	190,60	263,48
PANGEST	10 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,51	19,31	14,72	19,58	14,93	19,85
PARACETAMOL	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	0,00	0,00	3,36	4,48	3,60	4,79	3,65	4,85	3,70	4,92

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARACETAMOL	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	5,83	7,77	6,24	8,30	6,33	8,42	6,42	8,53
PARACETAMOL	750 MG COM CT BL AL PLAS X 200	0,00	0,00	58,36	77,82	62,43	83,07	63,32	84,21	64,23	85,38
PAXORAL	3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	29,37	39,08	29,79	39,62	30,22	40,17
PAXORAL	3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	88,16	117,31	89,41	118,91	90,70	120,56
PAXORAL	3,5 MG GRAN CT SACH X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	29,37	39,08	29,79	39,62	30,22	40,17
PAXORAL	3,5 MG GRAN CT SACH X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	88,16	117,31	89,41	118,91	90,70	120,56
PAXORAL	7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	43,51	57,90	44,13	58,69	44,77	59,51
PAXORAL	7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	130,58	173,76	132,43	176,13	134,34	178,57
PENTOX	20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	9,97	7,30	10,09	7,39	10,22
PENTOX	400 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,69	27,22	19,93	27,55	20,18	27,90
PEPTULAN	120 MG COMP REV CT 2 ENV AL POLIET X 10 + 1 ENV AL	0,00	0,00	0,00	0,00	35,57	49,17	36,00	49,76	36,44	50,37
PSICOSEDIN	10 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,19	4,41	3,23	4,47	3,27	4,52
PSICOSEDIN	25 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	9,36	6,85	9,47	6,93	9,58
RINOLON	SOL NASAL ADU FR X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,41	11,19	8,53	11,34	8,65	11,50
RINOLON	SOL NASAL INF FR X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,10	9,45	7,20	9,58	7,30	9,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RINOS A	0,5MG + 0,1MG + 9,0MG/ML SOL NASAL FR PLAST OPC GO	0,00	0,00	0,00	0,00	8,39	11,16	8,51	11,32	8,63	11,47
RINOSORO	30 MG/ML SOL NASAS CT FR PLAST X 60 ML 3%	0,00	0,00	0,00	0,00	11,89	15,82	12,06	16,04	12,23	16,26
RINOSORO	9,0MG + 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC NEB X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	7,39	5,63	7,49	5,71	7,59
RINOSORO	9MG+0,1MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS 30ML+CT GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,58	7,43	5,66	7,53	5,74	7,63
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,26	25,63	19,53	25,97	19,81	26,33
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,12	30,77	23,45	31,19	23,79	31,62
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,78	7,69	5,86	7,79	5,94	7,90
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	12,80	9,76	12,98	9,90	13,16
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,56	15,38	11,72	15,59	11,89	15,80
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 90 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,33	23,06	17,58	23,38	17,83	23,70
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY INFANTIL X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,53	12,68	9,67	12,86	9,81	13,04
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,26	25,63	19,53	25,97	19,81	26,33
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,12	30,77	23,45	31,19	23,79	31,62
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,78	7,69	5,86	7,79	5,94	7,90
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	12,80	9,76	12,98	9,90	13,16

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,56	15,38	11,72	15,59	11,89	15,80
RINOSORO SIC	9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 90 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,33	23,06	17,58	23,38	17,83	23,70
RINOSORO SIC 3,0%	30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	13,03	9,93	13,21	10,07	13,39
SELSUN OURO	2,5 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	50,47	67,16	51,19	68,08	51,93	69,03
SULBAMOX	1000 MG + 500 MG MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,23	50,08	36,67	50,69	37,12	51,31
SULBAMOX	200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30 ML) + DOSIF	0,00	0,00	0,00	0,00	31,99	44,22	32,38	44,76	32,78	45,31
SULBAMOX	200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF	0,00	0,00	0,00	0,00	53,08	73,38	53,72	74,26	54,38	75,17
SULBAMOX	25 MG/ML + 25 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF	0,00	0,00	0,00	0,00	19,57	27,05	19,81	27,38	20,05	27,72
SULBAMOX	250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	43,45	60,06	43,98	60,80	44,52	61,54
SULBAMOX	250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	23,50	32,49	23,79	32,89	24,08	33,29
SULBAMOX	50 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF	0,00	0,00	0,00	0,00	34,95	48,31	35,37	48,89	35,81	49,50
SULBAMOX	500 MG + 250 MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,02	26,29	19,25	26,61	19,49	26,94
SULBAMOX	500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	86,98	120,24	88,04	121,70	89,12	123,20
SULBAMOX	500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	43,45	60,06	43,98	60,80	44,52	61,54
SULBAMOX	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	30,35	41,95	30,72	42,47	31,10	42,99

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULBAMOX	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	41,69	57,63	42,20	58,34	42,72	59,05
SULBAMOX	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	60,78	84,02	61,52	85,04	62,28	86,09
THIOMUCASE	25 TRU + 1350 UCEIP+3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	16,79	22,34	17,03	22,65	17,28	22,97
THIOMUCASE	3,375 MG/G CREME CT BISN AL X 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,99	15,95	12,16	16,17	12,34	16,40
THIOMUCASE	31,25MG + 0,375MG + 0,635MG COMP REV CT 2 BL AL PL	0,00	0,00	0,00	0,00	5,59	7,44	5,67	7,54	5,75	7,64
TINIDAZOL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	3,85	5,13	4,12	5,48	4,18	5,56	4,24	5,64
TINIDAZOL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	6,42	8,56	6,86	9,13	6,96	9,26	7,06	9,38
TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL	30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC	0,00	0,00	9,35	12,47	10,00	13,31	10,14	13,49	10,29	13,68
TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL	30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	0,00	0,00	14,03	18,71	15,01	19,97	15,22	20,24	15,44	20,52
ULCIMET	150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	10,63	7,78	10,75	7,88	10,89
ULCIMET	200 MG COMP REV CT 4 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,94	22,03	16,13	22,30	16,33	22,57
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA +	0,5 MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	0,00	0,00	9,09	12,12	9,72	12,93	9,86	13,11	10,00	13,29
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA +	0,5 MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	0,00	0,00	9,13	12,17	9,77	13,00	9,91	13,18	10,05	13,36
VICTRIX	20MG FR 14 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	27,10	37,46	27,43	37,92	27,77	38,39
VICTRIX	40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,57	31,20	22,84	31,57	23,12	31,96

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VISIPAQUE	270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	324,77	448,95	328,71	454,40	332,75	459,98
VISIPAQUE	270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	165,70	229,06	167,71	231,84	169,77	234,68
VISIPAQUE	320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	360,88	498,87	365,26	504,92	369,75	511,13
VISIPAQUE	320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	180,48	249,49	182,67	252,52	184,92	255,63
VISODIN	FR 24 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	8,88	6,76	8,99	6,86	9,12
ZYLIUM	150 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,79	16,30	11,93	16,49	12,08	16,70
ZYLIUM	300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	11,71	16,19	11,85	16,38	12,00	16,59
LABORATÓRIO BAYER S/A											
ADALAT	CAP GEL 10 MG 10 MG FR C/ 60 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,92	22,01	16,11	22,27	16,31	22,55
ADALAT	OROS 20 MG 3 BL X 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	31,46	43,49	31,84	44,01	32,23	44,55
ADALAT	OROS 30 MG 3 BL X 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	38,43	53,12	38,90	53,77	39,38	54,44
ADALAT	OROS 60 MG 3 BL X 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	56,61	78,26	57,30	79,21	58,00	80,18
ADALAT	RETARD 10 MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,06	15,29	11,19	15,47	11,33	15,66
ADALAT	RETARD 20 MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,37	22,63	16,57	22,91	16,77	23,18
ALKA SELTZER	5 ENV X 2 COMP EFERV	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01	5,34	4,07	5,41	4,13	5,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALKA SELTZER	50 ENV X 2 COMP EFERV	0,00	0,00	0,00	0,00	36,71	48,85	37,23	49,51	37,77	50,21
ASPIRINA	PREVENT 100 MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,46	9,93	7,57	10,07	7,68	10,21
ASPIRINA	PREVENT 300 MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00	29,27	22,31	29,67	22,63	30,08
ASPISPORT	5% GEL CT BISN X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	16,62	12,67	16,85	12,85	17,08
AVALOX	400 MG BL X 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	73,87	102,12	74,77	103,36	75,69	104,63
AVALOX	400 MG BL X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	93,46	129,20	94,60	130,77	95,76	132,37
AVALOX	400 MG INJ BOLSA 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	102,88	142,22	104,13	143,95	105,41	145,71
BAYCUTEN N	BISN C/ 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,30	20,36	15,52	20,64	15,74	20,92
Beneroc	DRG FR C/100	0,00	0,00	0,00	0,00	8,91	11,86	9,04	12,02	9,17	12,19
Beneroc Complex	CX C/3 BL X 10 DRGS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	9,14	6,97	9,27	7,07	9,40
Beneroc Junior	SOL ORAL FR C/20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30	5,72	4,36	5,80	4,42	5,88
BINOTAL	1000 MG STRIP X 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	27,77	38,39	28,11	38,86	28,46	39,34
BINOTAL	1000 MG STRIP X 18 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	41,63	57,55	42,14	58,25	42,66	58,97
BINOTAL	500 MG STRIP X 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,50	21,43	15,69	21,69	15,88	21,95
BINOTAL	500 MG STRIP X 18 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	23,31	32,22	23,59	32,61	23,88	33,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CANESTEN	1% CREME DERM BISN 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,33	9,75	7,43	9,88	7,54	10,02
CANESTEN	1% SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,83	14,41	10,98	14,60	11,14	14,81
CANESTEN	1% SOL TP FR VD C/ NEB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,89	22,48	17,13	22,78	17,38	23,10
CIPRO	0,2 % SOL INJ ENV AL BOL PVC X 200 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	132,21	182,76	133,82	184,99	135,47	187,27
CIPRO	0,2 % SOL INJ ENV AL BOLS PVC X 100 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	76,85	106,23	77,78	107,52	78,74	108,85
CIPRO	200 MG INJ 0,2% FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	76,85	106,23	77,78	107,52	78,74	108,85
CIPRO	250 MG 2 BL X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	80,22	110,89	81,19	112,23	82,19	113,62
CIPRO	250 MG BL X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	35,47	49,03	35,90	49,63	36,34	50,24
CIPRO	400 MG INJ 0,2% FR C/ 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	132,21	182,76	133,82	184,99	135,47	187,27
CIPRO	500 MG 2 BL X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	126,68	175,12	128,22	177,25	129,80	179,43
CIPRO	500 MG 50 BL X 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	344,44	476,14	348,62	481,92	352,91	487,85
CIPRO	500 MG BL X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	62,03	85,75	62,78	86,78	63,55	87,85
CIPRO XR	1000 MG BL X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	126,49	174,85	128,03	176,98	129,60	179,15
CIPRO XR	500 MG BL X 3 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	35,41	48,95	35,84	49,54	36,28	50,15
CIPRO XR	500 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	82,63	114,22	83,63	115,61	84,66	117,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ELEVIT	DRG FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12	18,79	14,32	19,05	14,53	19,31
EPHYNAL	400 MG CAP GEL BL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,92	25,18	19,19	25,52	19,47	25,88
GINO CANESTEN	500 MG CX.1 COMP VAG.+ 1 APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	28,53	37,96	28,94	38,49	29,36	39,03
GINO CANESTEN	CREME 20 G BISN C/20 G + 3 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	26,28	34,97	26,65	35,44	27,03	35,93
GINO CANESTEN	CREME 35 G BISN C/35 G + 6 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	27,28	36,30	27,67	36,80	28,07	37,31
GLUCOBAY	100 MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	35,91	49,64	36,35	50,25	36,80	50,87
GLUCOBAY	50 MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	24,08	33,29	24,37	33,69	24,67	34,10
LEVITRA	10 MG 1 BL X 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,56	35,34	26,94	35,83	27,33	36,33
LEVITRA	10 MG 1 BL X 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	47,83	63,65	48,51	64,52	49,21	65,41
LEVITRA	10 MG 1 BL X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	90,80	120,83	92,09	122,48	93,42	124,18
LEVITRA	20 MG 1 BL X 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	67,26	89,50	68,22	90,73	69,20	91,98
LEVITRA	20 MG 1 BL X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	134,53	179,02	136,44	181,46	138,40	183,97
LEVITRA	20 MG 2 BL X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	213,22	283,73	216,25	287,60	219,36	291,59
LEVITRA	5 MG 1 BL X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	81,61	108,60	82,77	110,08	83,96	111,60
MYCOSPOR	CREME BISN C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,81	22,37	17,05	22,68	17,30	23,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MYCOSPOR	SPRAY FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,67	23,51	17,92	23,83	18,18	24,17
NEXAVAR	200 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	4391,25	6070,29	4444,59	6144,03	4499,26	6219,60
NIMOTOP	30 MG BL C/ 30 CPR	0,00	0,00	0,00	0,00	61,94	85,62	62,69	86,66	63,46	87,72
NIMOTOP	INFUSÃO 5 FR C/ 50ML + 5 EQUIP	0,00	0,00	0,00	0,00	297,51	411,27	301,12	416,26	304,82	421,37
OCERAL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	15,89	12,11	16,11	12,28	16,32
OCERAL	10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,41	16,51	12,59	16,74	12,77	16,97
OROSPREVENT	20MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS	0,00	0,00	0,00	0,00	56,77	78,48	57,46	79,43	58,17	80,41
OROSPREVENT	30MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS	0,00	0,00	0,00	0,00	67,94	93,92	68,77	95,06	69,62	96,24
OROSPREVENT	60MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS	0,00	0,00	0,00	0,00	97,11	134,24	98,29	135,87	99,50	137,54
PROTOVIT PLUS	SOL OR FR VD AMB CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68	4,90	3,73	4,96	3,78	5,02
REDOXON ZINCO	1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	11,84	9,03	12,01	9,16	12,18
REDOXON ZINCO	1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	21,37	28,44	21,67	28,82	21,98	29,22
TRASYLOL	INFUSÃO FR C/ 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	137,42	189,96	139,09	192,27	140,80	194,64
LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA LTDA											
ALIVIADOR	POM BISN 23G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	11,31	8,62	11,46	8,74	11,62

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALIVIADOR	SOL LATA AEROSSOL 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	29,01	22,11	29,41	22,43	29,82
DYSPNE-INHAL	SOL FR 6ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,84	15,76	12,01	15,97	12,18	16,19
PASTA PARISIENSE	POM BISN 5G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,12	5,48	4,18	5,56	4,24	5,64
LABORATÓRIO CATARINENSE S.A											
BICARBONATO DE SÓDIO	POTE 100G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23	5,63	4,29	5,71	4,35	5,78
CANFORA	POTE 150G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,96	25,39	18,20	25,73	18,44	26,08
ELIXIR PAREGÓRICO	CAIXA 24X30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	96,30	128,14	97,67	129,90	99,08	131,70
ÓLEO AMENDÔAS	FR 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,47	4,62	3,52	4,68	3,57	4,75
POSDRINK	CX 25X4 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	29,19	38,84	29,60	39,37	30,03	39,92
REIDRATANTE	27,9 G CX C/ 100 ENV.	0,00	0,00	0,00	0,00	62,81	83,58	63,70	84,72	64,62	85,90
REIDRATANTE	8,5 G C X C/ 50 ENV.	0,00	0,00	0,00	0,00	36,84	49,02	37,36	49,69	37,90	50,38
SAL AMARGO	CX 50X15G	0,00	0,00	0,00	0,00	38,65	51,43	39,20	52,13	39,76	52,85
SULADRIN	CX 50X4 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	39,46	54,55	39,94	55,21	40,43	55,89
TRAUMAC	BISN 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,24	9,63	7,34	9,76	7,45	9,90
LABORATÓRIO CLIMAX S.A											

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACROMAX	CX C/ 10 ML FLACONETES	0,00	0,00	0,00	0,00	14,31	19,04	14,51	19,30	14,72	19,57
ACROMAX	CX C/ 50 ML FLACONETES	0,00	0,00	0,00	0,00	65,37	86,99	66,30	88,18	67,25	89,39
ACROSIN	CX C/ 100 AMP DE 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	206,93	275,36	209,87	279,12	212,89	282,99
ACROSIN	CX C/ 20 DRAGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	13,79	10,51	13,98	10,66	14,17
ACROSIN	CX C/ 5 AMP DE 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,62	15,46	11,78	15,67	11,95	15,88
ADRENOPLASMA	500 ML C/ EQ CX C/ FRASCO DE SORO COM EQUIPO	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00	34,60	26,37	35,07	26,75	35,56
ADRENOPLASMA	500 ML CX C/ FRASCO DE SORO	0,00	0,00	0,00	0,00	22,07	29,37	22,38	29,76	22,70	30,17
ADRENOXIL	CX C/ 100 AMP DE 1 ML 5 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	152,84	203,38	155,01	206,16	157,24	209,01
ADRENOXIL	CX C/ 5 AMP DE 1 ML 5 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,72	12,93	9,86	13,11	10,00	13,29
BELACODID	CX C/ 5 AMP DE 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,21	38,87	29,62	39,39	30,05	39,94
BELACODID	GOTAS (*) FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,58	26,05	19,86	26,41	20,15	26,78
BELACODID	XAROPE (*) FR C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,48	19,27	14,69	19,54	14,90	19,81
BROMALGINA	CX C/ 5 AMP DE 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	22,20	16,92	22,50	17,16	22,81
BROMALGINA	GOTAS (*) FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,29	16,35	12,46	16,57	12,64	16,80
FILOGASTER	CX C/ 30 DRAGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,38	17,80	13,57	18,05	13,77	18,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FINDOR	CX C/ 50 AMP DE 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,61	39,40	30,03	39,94	30,46	40,49
GADUOL	FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,27	5,68	4,33	5,76	4,39	5,84
HEPAVITOSE	FR C/ 160 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	10,77	8,20	10,91	8,32	11,06
LINFOGEX	CX C/ 10 AMP DE 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,36	43,06	32,82	43,65	33,29	44,25
LINFOGEX	CX C/ 100 AMP DE 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	278,57	370,69	282,53	375,75	286,60	380,97
THIAMINOSE	CX C/ 100 AMP DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	410,24	545,89	416,06	553,34	422,05	561,01
THIAMINOSE	CX C/ 5 AMP DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,51	28,62	21,82	29,02	22,13	29,42
THIAMINOSE	CX C/ 5 AMP DE 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,39	45,76	34,88	46,39	35,38	47,03
LABORATÓRIO DAUDT OLIVEIRA LTDA											
ASILONE	600MG+90MG+66,67MG SUS OR FR PLAS OPC X 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,90	7,85	5,98	7,95	6,07	8,07
DROXAINE	60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC (PET) X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	9,01	6,87	9,14	6,97	9,26
DROXAINE	61,50MG/ML+2MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,56	18,04	13,75	18,29	13,95	18,54
GOTAS BINELLI	20MG/ML SOL OR FR PLAS OPC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	6,93	5,28	7,02	5,36	7,12
LAXOL	933,3 MG/ML SOL OR FR PLAS AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,30	15,04	11,46	15,24	11,63	15,46
LAXOL	933,3MG/ML SOL OR FR AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,69	15,56	11,86	15,77	12,03	15,99

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALVATRICIN	GINECOLÓGICO - SOL GIN CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,61	16,78	12,79	17,01	12,97	17,24
OTICERIM	SOL OTO CT FR PLAS X 8ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	7,81	5,95	7,91	6,04	8,03
PENETRO	33MG/ML+22MG/ML+5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	9,77	13,00	9,91	13,18	10,05	13,36
LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA											
DILUENTE AP	SOL.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
DILUENTE AP	SOL.INJ. VD AMBAR 6ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
DILUENTE AQUOSO	SOL.INJ. VD AMBAR 1,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
DILUENTE AQUOSO	SOL.INJ. VD AMBAR 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
DILUENTE AQUOSO	SOL.INJ. VD AMBAR 2,0ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
DILUENTE AQUOSO	SOL.INJ. VD AMBAR 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
DILUENTE AQUOSO	SOL.INJ. VD AMBAR 5,0ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
DILUENTE AQUOSO	SOL.INJ. VD AMBAR 6,0ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
DILUENTE AQUOSO	SOL.INJ. VD AMBAR 7,0ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
DILUENTE AQUOSO	SOL.INJ. VD AMBAR 8,0ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
EXTRALERG SL	1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EXTRALERG SL	2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
EXTRALERG SL	3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
FUNGOLAN	AG.DIAG..VD AMBAR 2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	106,34	141,50	107,85	143,44	109,40	145,42
FUNGOLAN	AG.DIAG..VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	163,04	216,95	165,36	219,92	167,74	222,97
GLUCAN	SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,43	47,15	35,93	47,79	36,45	48,45
IMUNOPROTEIN	20 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	58,46	77,79	59,29	78,85	60,14	79,94
IMUNOPROTEIN	50 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	106,34	141,50	107,85	143,44	109,40	145,42
IMUNOTRANSFERAN SL	SOL.ORAL GTS FR 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,43	47,15	35,93	47,79	36,45	48,45
INSETIVAC	SC 1ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
INSETIVAC	SC 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
INSETIVAC	SC 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
INSETIVAC	SC AP 1ªSÉRIE SOL.INJ VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
INSETIVAC	SC AP 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
INSETIVAC	SC AP 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
INSETIVAC	SL 1ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INSETIVAC	SL 2ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,26	58,90	44,89	59,70	45,54	60,53
INSETIVAC	SL 3ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
PARVULAN	SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
PLUSVAC	SC 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
PLUSVAC	SC 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
PLUSVAC	SC 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
PLUSVAC SC-AP	1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
PLUSVAC SC-AP	2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
PLUSVAC SC-AP	3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
PLUSVAC SL	1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
PLUSVAC SL	2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
PLUSVAC SL	3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,29	58,94	44,92	59,74	45,57	60,57
TIMULINA	PÓ LIOFILIZADO INJET.	0,00	0,00	0,00	0,00	26,56	35,34	26,94	35,83	27,33	36,33
LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ACETAMIL	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,84	3,78	2,88	3,83	2,92	3,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BL AL X 10 G	0,00	0,00	7,93	10,57	8,48	11,28	8,60	11,44	8,72	11,59
ALBENDAZOL	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	2,39	3,30	2,53	3,50	2,56	3,54	2,59	3,58
ALBENDAZOL	SUSP ORAL 40MG/ML (VD C/10ML)	0,00	0,00	2,12	2,93	2,25	3,11	2,28	3,15	2,31	3,19
ALBENZONIL	COMP 200MG (CX C/01 BL C/02)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	2,25	1,65	2,28	1,67	2,31
ALBENZONIL	COMP MAST 400MG (CX C/01 BL C/01)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	3,83	2,80	3,87	2,83	3,91
ALBENZONIL	SUSP 40MG/ML (VD C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,17	4,38	3,21	4,44	3,25	4,49
ALERGONIL	COMP 2MG (CX C/1 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	4,91	3,74	4,97	3,79	5,04
ALERGONIL	SOL ORAL (VD C/100ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	7,64	5,82	7,74	5,90	7,84
AMPILOZIN	CAP 500MG (CX C/1 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,29	12,84	9,40	12,99	9,52	13,16
AMPILOZIN	CAP 500MG (CX C/50 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	405,82	560,99	410,75	567,80	415,80	574,79
AMPILOZIN	PÓ SUS ORAL 250MG/ML (CX C/1 VD C/60ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,95	12,37	9,06	12,52	9,17	12,68
ASMOQUINOL	INJ 24MG/ML (CX C/50 AMP C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	45,78	63,28	46,34	64,06	46,91	64,85
BAC-SULFITRIN	400MG + 80MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	9,36	6,85	9,47	6,93	9,58
BAC-SULFITRIN	INJ (CX C/100 AMP C/5ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	142,23	196,61	143,96	199,00	145,73	201,45
BAC-SULFITRIN	INJ (CX C/50 AMP C/5ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	71,12	98,31	71,98	99,50	72,87	100,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BAC-SULFITRIN	SUS PED (VD C/100ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,63	10,55	7,72	10,67	7,81	10,80
BAC-SULFITRIN	SUS PED (VD C/50ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	5,13	3,76	5,20	3,81	5,27
BECLONATO	INJ (CX C/1 AMP C/1ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
BECLONATO	INJ (CX C/50 AMP C/01ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	483,49	668,36	489,36	676,47	495,38	684,79
BENZOAX	SAB (CX C/1 SAB C/60 GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81	9,06	6,91	9,19	7,01	9,32
BENZOAX	SUSP 250MG/ML (FR C/100ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,24	12,30	9,37	12,46	9,50	12,63
BIOHEPAX	FLAC (CX C/12 FLAC C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	16,62	22,12	16,86	22,42	17,10	22,73
BIOHEPAX	SOL ORAL (CX C/60 FLAC C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	76,35	101,60	77,43	102,98	78,54	104,40
BUCLIMAX	COMP (CX C/02 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,14	10,83	8,26	10,99	8,38	11,14
BUCLIMAX	SUSP (VD C/120ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	10,88	8,30	11,04	8,42	11,19
CARDIONIL	COMP 0,25MG (CX C/01 BL C/24)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	4,81	3,52	4,87	3,56	4,92
CARDIONIL	COMP 0,25MG (CX C/20 BL C/24)	0,00	0,00	0,00	0,00	70,10	96,90	70,95	98,08	71,82	99,28
CEFANID	250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	30,14	22,06	30,49	22,33	30,87
CEFANID	COMP 500MG (CX C/02 ENV C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,72	16,20	11,86	16,39	12,01	16,60
CEFANID	COMP 500MG (CX C/125 ENV C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	732,19	1012,15	741,08	1024,44	750,20	1037,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETIVIT	GTS (FR C/20ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	6,75	5,14	6,84	5,21	6,93
CETIVIT	INJ 100MG/ML (CX C/50 AMP C/5ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	30,89	41,10	31,33	41,67	31,78	42,24
CIANON B12	1000 MCG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	84,53	112,48	85,73	114,02	86,96	115,59
CIMETINAX	COMP 200MG (CX C/04 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,84	13,60	9,96	13,77	10,08	13,93
CIPRONID	COMP 250MG (CX C/1 BL C/6)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	15,21	11,13	15,39	11,27	15,58
CIPRONID	COMP 500MG (CX C/1 BL C/6)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	18,79	13,75	19,01	13,92	19,24
CIPRONID	COMP 500MG (CX C/2 BL C/7)	0,00	0,00	0,00	0,00	26,59	36,76	26,91	37,20	27,24	37,66
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,49	7,32	5,88	7,82	5,96	7,93	6,05	8,04
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	8,85	11,80	9,47	12,60	9,60	12,77	9,74	12,95
CLOSENID	20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,20	30,69	22,47	31,06	22,75	31,45
CLOSENID	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	9,26	6,78	9,37	6,86	9,48
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,73	6,54	5,02	6,94	5,08	7,02	5,14	7,11
DEXANIL	CREME 0,1% (BISN C/15GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	10,33	7,87	10,47	7,98	10,61
DEXANIL	INJ 2MG (CX C/2 AMP C/1ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,50	4,84	3,54	4,89	3,58	4,95
DEXANIL	INJ 2MG (CX C/50 AMP C/1ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	73,69	101,87	74,59	103,11	75,51	104,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEXANIL	INJ 4MG (CX C/1 FR/AMP C/2,5ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,93	6,82	4,99	6,90	5,05	6,98
DEXANIL	INJ 4MG (CX C/50 FR/AMP C/2,5ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	123,54	170,78	125,04	172,85	126,58	174,98
DICLOF. DE SODIO	INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)	0,00	0,00	35,72	49,38	37,87	52,35	38,33	52,99	38,80	53,64
DICLOF. DE SODIO	INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)	0,00	0,00	3,41	4,71	3,62	5,00	3,66	5,06	3,71	5,13
DICLOFETAMOL	COMP (CX C/03 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,42	23,18	17,67	23,50	17,92	23,82
DICLOFETAMOL	COMP (CX C/25 BL C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	53,54	71,24	54,30	72,22	55,08	73,22
DICLONACO	COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	128,09	177,07	129,65	179,22	131,24	181,42
DICLONACO	INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,74	9,32	6,82	9,43	6,90	9,54
DIPIRONA	INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)	0,00	0,00	33,96	45,29	36,32	48,33	36,84	49,00	37,37	49,67
DIURETIL	COMP (CX C/01 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	3,48	2,55	3,53	2,58	3,57
DORONA	INJ 1GR (CX C/50 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	76,16	101,34	77,24	102,73	78,35	104,15
DUCTELMIN	COMP 100MG (CX C/01 BL C/06)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	2,29	1,68	2,32	1,70	2,35
DUCTELMIN	SUSP 100MG/5ML (VD C/30ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	4,23	3,10	4,29	3,14	4,34
DUCTOCILINA	250MG/5ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,23	21,05	15,42	21,32	15,61	21,58
DUCTOCILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	8,87	12,26	8,98	12,41	9,09	12,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DUCTOCILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	369,89	511,32	374,38	517,53	378,98	523,89
DUCTOGEL	COMP 300MG (CX C/03 BL C/08)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	6,28	4,79	6,37	4,86	6,46
DUCTOGEL	SUSP (VD C/150ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88	11,82	9,01	11,98	9,14	12,15
DUCTOGERON	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	4,60	3,37	4,66	3,41	4,71
DUCTOGERON	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	9,97	7,30	10,09	7,39	10,22
DUCTOMET	COMP 500MG (CX C/03 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	25,85	35,73	26,16	36,16	26,48	36,60
DUCTOMET	COMP REV 250MG (CX C/03 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	18,23	13,35	18,45	13,51	18,68
DUCTOPRIL	COMP 25MG (CX C/01 BL C/16)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	7,27	5,32	7,35	5,39	7,45
DUCTOPRIL	COMP 25MG (CX C/02 BL C/16)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,06	13,91	10,18	14,07	10,31	14,25
DUCTOVERAN	GTS (CX C/01 VD C/25ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	7,97	6,08	8,09	6,17	8,20
DUCTOVIRAX	COMP 200MG (CX C/5 BL C/5)	0,00	0,00	0,00	0,00	31,35	43,34	31,73	43,86	32,12	44,40
DUCTOVIRAX	CREME 50MG/G (BG C/ 10GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,58	14,08	10,73	14,27	10,88	14,46
FISIOREN	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03	6,95	5,09	7,04	5,15	7,12
FISIOREN	COMP REV 50MG (CX C/01 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,13	5,71	4,18	5,78	4,23	5,85
FISIOREN	COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	204,61	282,84	207,10	286,29	209,65	289,81

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FISIOREN	GOTAS 15MG/ML (FR C/20ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29	10,08	7,38	10,20	7,47	10,33
FISIOREN	INJ 25MG/ML (CX C/5 AMP C/3ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	9,94	7,28	10,06	7,37	10,19
FISIOREN	INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89	100,76	73,78	101,99	74,69	103,25
FLUCCIL	COMP 10MG (CX C/1 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29	4,38	3,34	4,44	3,39	4,51
FLUCCIL	GTS 4MG/ML (CX C/1 FR C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	4,91	3,74	4,97	3,79	5,04
FLUCCIL	INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	62,81	83,58	63,70	84,72	64,62	85,90
FLUCCIL	INJ 10MG (CX C/50 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	43,50	57,88	44,12	58,68	44,76	59,50
FONERGORAL	COLUTÓRIO (CX C/1 VD C/150ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,80	9,05	6,90	9,18	7,00	9,30
FONERGORAL	PAST LARANJA (CX C/03 ENV AL C/04)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	7,27	5,54	7,37	5,62	7,47
FONERGORAL	PAST LIMÃO (CX C/03 ENV AL C/04)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	7,27	5,54	7,37	5,62	7,47
GENTAMICINA	INJ 20MG/ML (CX 50 AMP C/1ML)	0,00	0,00	19,99	27,63	21,19	29,29	21,45	29,65	21,71	30,01
GENTAMICINA	INJ 40MG/ML (CX C/02 AMP C/2ML)	0,00	0,00	4,79	6,62	5,08	7,02	5,14	7,11	5,20	7,19
GENTAMICINA	INJ 40MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)	0,00	0,00	83,18	114,98	88,20	121,92	89,27	123,40	90,37	124,92
GENTAMIL	INJ 160MG (CX C/1 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	5,65	4,14	5,72	4,19	5,79
GENTAMIL	INJ 160MG (CX C/50 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	205,66	284,30	208,16	287,75	210,72	291,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GENTAMIL	INJ 20MG (CX C/2 AMP C/1ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92	5,42	3,97	5,49	4,02	5,56
GENTAMIL	INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	7,38	5,40	7,46	5,47	7,56
GENTAMIL	INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	3,75	2,74	3,79	2,77	3,83
GENTAMIL	INJ 80MG (CX C/50 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	140,68	194,47	142,39	196,83	144,14	199,25
HIDRATIL	45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/12 ENV C/15,10G)	0,00	0,00	0,00	0,00	28,36	37,74	28,76	38,25	29,17	38,77
HIDRATIL	45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/50 ENV C/15,10G	0,00	0,00	0,00	0,00	118,14	157,21	119,82	159,36	121,55	161,57
HIDRATIL	45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/12 ENV C/15,10GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	28,36	37,74	28,76	38,25	29,17	38,77
HIDRATIL	45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/50 ENV C/15,10GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	118,14	157,21	119,82	159,36	121,55	161,57
HIDRATIL	90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/12 ENV C/14,18GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	33,04	43,97	33,51	44,57	33,99	45,18
HIDRATIL	90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/50 ENV C/14,18GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	126,82	168,76	128,62	171,06	130,47	173,43
IODETOSS	SOLUÇÃO ORAL VD C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,36	5,61	7,46	5,69	7,56
LINCOMIRAL	INJ 300MG (CX C/50 AMP C/1ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	223,27	308,64	225,98	312,39	228,76	316,23
LINCOMIRAL	INJ 300MG (CX C/1 AMP C/1ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,45	6,15	4,50	6,22	4,56	6,30
LINCOMIRAL	INJ 600MG (CX C/50 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	286,52	396,07	290,00	400,88	293,57	405,82
LINCOMIRAL	INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,69	7,87	5,76	7,96	5,83	8,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIORRELAX	COMP (CX C/02 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,06	7,67	10,20	7,78	10,34
MIORRELAX	COMP (CX C/25 BL C/04)	0,00	0,00	0,00	0,00	34,56	45,99	35,05	46,62	35,55	47,26
NEOCOPAN	DGS (CX C/02 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	9,71	7,40	9,84	7,51	9,98
NEOCOPAN	GTS (FR C/20ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,96	9,26	7,06	9,39	7,16	9,52
NEOCOPAN	INJ (CX C/50 AMP C/5ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	214,65	285,63	217,70	289,53	220,83	293,54
NIMESULIDA	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	7,31	10,11	7,76	10,73	7,85	10,85	7,95	10,99
NISTATINA	SUSP ORAL 100.000UI (VD C/50ML)	0,00	0,00	7,86	10,87	8,33	11,52	8,43	11,65	8,53	11,79
NORONAL	COMP 200MG (CX C/01 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,54	17,33	12,69	17,54	12,85	17,76
OMEGASTROL	CÁP 10MG (CX C/1 FR C/14)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,66	17,50	12,81	17,71	12,97	17,93
OMEGASTROL	CÁP 20MG (CX C/1 FR C/14)	0,00	0,00	0,00	0,00	14,10	19,49	14,27	19,73	14,45	19,98
OMEGASTROL	CAP 20MG(CX C/1 FR C/28)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,06	29,11	21,32	29,47	21,58	29,83
PARACETAMOL	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	3,26	4,35	3,49	4,64	3,54	4,71	3,59	4,77
PIROXINID	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	4,61	6,37	4,67	6,46	4,73	6,54
PIROXINID	CÁP 10MG (CX C/1 BL C/15)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	5,05	3,69	5,10	3,74	5,17
PRADINOLOL	COMP 80MG (CX C/02 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	4,42	3,24	4,48	3,28	4,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRAMIDALIN	COMP 250MG (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	8,79	6,44	8,90	6,52	9,01
PRAMIDALIN	CPMP 250MG (CX C/50 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	105,89	146,38	107,18	148,16	108,50	149,99
PYLORISET	(30+500+500)MG CAP GEL DURA + COM REV + CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS X 2+2+4	0,00	0,00	0,00	0,00	99,32	137,30	100,53	138,97	101,77	140,68
RANITINOL	COMP 150MG (CX C/05 ENV AL C/04)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,88	13,66	10,00	13,82	10,12	13,99
RANITINOL	COMP 300MG (CX C/05 ENV AL C/04)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,07	23,60	17,28	23,89	17,49	24,18
SANAGÁS	COMP 40MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67	4,88	3,72	4,95	3,77	5,01
SANAGÁS	GTS (FR C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,96	5,27	4,02	5,35	4,08	5,42
SECNIDALIN	COMP 1000MG (CX C/01 BL C/02)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,51	12,65	9,65	12,83	9,79	13,01
SECNIDALIN	COMP 500MG (CX C/01 BL C/04)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	11,42	8,70	11,57	8,83	11,74
SECNIDALIN	SUSP 450MG (VD C/15ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,33	9,75	7,43	9,88	7,54	10,02
SECNIDALIN	SUSP 900MG (VD C/30ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,54	12,69	9,68	12,87	9,82	13,05
SENSIBABY	500 UI+900 UI+150 MG POM DERM CT BG X 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,08	8,09	6,17	8,21	6,26	8,32
TIAMIN	GTS (VD C/30ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	10,91	8,32	11,07	8,44	11,22
TIAMIN	INJ (CX C/50 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	78,21	104,07	79,32	105,49	80,46	106,95
TIAMIN	SOL ORAL (VD C/100ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,28	8,36	6,37	8,47	6,46	8,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	8,19	10,92	8,77	11,67	8,89	11,82	9,02	11,99
VERAMIL	COMP 80MG (CX C/03 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,85	15,00	10,98	15,18	11,12	15,37
VERAMIL	COMP 80MG (CX C/50 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	179,30	247,86	181,48	250,87	183,71	253,95
VITALITAN	COMP (FR C/30 COMP)	0,00	0,00	0,00	0,00	26,44	35,18	26,82	35,67	27,21	36,17
ZITROMIL	COMP REV 500MG (CX C/1 BL C/3)	0,00	0,00	0,00	0,00	22,48	31,08	22,75	31,45	23,03	31,84
ZITROMIL	PÓ SUS 600MG (01 FRC + DIL. 10ML + MEDID.)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,75	24,54	17,97	24,84	18,19	25,15
ZITROMIL	PÓ SUS 900MG (01 FRC + DIL. 20ML + MEDID.)	0,00	0,00	0,00	0,00	18,42	25,46	18,64	25,77	18,87	26,09
LABORATORIO FARMACEUTICO CARESSE LTDA ME											
AFTJET	20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,31	16,38	12,48	16,60	12,66	16,83
ALIVIC	XPE ADULTO 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,01	15,98	12,18	16,20	12,36	16,43
ALIVIC	XPE PEDIATRICO 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,85	14,44	11,00	14,63	11,16	14,83
BETANAZOL	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,59	20,75	15,81	21,03	16,04	21,32
BETANAZOL	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,59	20,75	15,81	21,03	16,04	21,32
BRONCOLITIC	20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12	12,14	9,25	12,30	9,38	12,47
BRONCOLITIC	50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	17,56	13,39	17,81	13,58	18,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARECLEAN	5 PCC GEL CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	13,31	10,14	13,49	10,29	13,68
CARENVIT	5MG + 100MG + 300MG CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	22,07	29,37	22,38	29,76	22,70	30,17
CARESS DERME	5000UI + 9000UI + 150MG/G POM DERM CT BG AL X 45G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	9,69	7,38	9,82	7,49	9,96
CURASEPT	2,10 MG/ML + 0,133 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,75	14,30	10,90	14,50	11,06	14,70
CURASEPT	21 MG/ ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML C/ ESP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	8,53	6,50	8,64	6,59	8,76
DERMICASP	20 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,25	30,94	23,58	31,36	23,92	31,80
DERMICOSAN	SOL 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	12,46	9,49	12,62	9,63	12,80
FISIOSORO	0,5 MG + 9 MG + 0,1 MG SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML (ADULTO)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,21	5,60	4,27	5,68	4,33	5,76
FISIOSORO	9 MG + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,91	6,53	4,98	6,62	5,05	6,71
FLOGOSEPT	150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO MED	0,00	0,00	0,00	0,00	7,48	9,95	7,59	10,09	7,70	10,24
FLOGOSEPT	150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 30 ML SPRAY	0,00	0,00	0,00	0,00	10,11	13,45	10,25	13,63	10,40	13,82
FRUTOSSE	3 MG / ML XPE FR VD AMB CP MED X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	10,51	8,01	10,65	8,13	10,81
FRUTOSSE	6 MG / ML XPE FR VD AMB CP MED X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	15,64	11,92	15,85	12,09	16,07
FRUTOSSE	7,5 MG / ML SOL ORAL FR VD AMB CONT GOTAS X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	10,31	7,86	10,45	7,97	10,59
GARGOTRICIN	1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR CEREJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,53	10,02	7,64	10,16	7,75	10,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GARGOTRICIN	1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,53	10,02	7,64	10,16	7,75	10,30
GARGOTRICIN	1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR MENTA)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,53	10,02	7,64	10,16	7,75	10,30
GARGOTRICIN	SPRAY 25ML SABOR CEREJA	0,00	0,00	0,00	0,00	13,31	17,71	13,50	17,95	13,69	18,20
GARGOTRICIN	SPRAY 25ML SABOR LARANJA	0,00	0,00	0,00	0,00	13,31	17,71	13,50	17,95	13,69	18,20
GARGOTRICIN	SPRAY 25ML SABOR MENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	13,31	17,71	13,50	17,95	13,69	18,20
GELOFUT	0,0444 G/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	8,12	6,19	8,23	6,28	8,35
GELOFUT	0,0444 G/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,65	14,17	10,80	14,36	10,96	14,57
KALOCAR	15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,74	12,96	9,88	13,14	10,02	13,32
LUFTCONA	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	8,64	6,58	8,75	6,67	8,87
LUFTCONA	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,79	6,37	4,86	6,46	4,93	6,55
MICLOMAZOL	1 MG/ML CR DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,28	8,36	6,37	8,47	6,46	8,59
MICLOMAZOL	1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,00	18,63	14,20	18,89	14,40	19,14
OTTONON	50 MG/ML + 4 MG/ML SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,08	4,63	6,16	4,70	6,25
PASTA D'ÁGUA	SOL TOP FR PLA OPC GOT X 140 G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87	5,15	3,92	5,21	3,98	5,29
PASTA D'ÁGUA MENTOLADA	SOL TOP FR OPC GOT X 140 G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87	5,15	3,92	5,21	3,98	5,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SELEN HAIR OURO	3 G/120 ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,13	40,09	30,56	40,64	31,00	41,21
TRAUMAFLAM	10 MG GEL CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,04	12,03	9,17	12,20	9,30	12,36
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE											
ÁC. ACETILSALIC.	CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	27,65	36,79	28,04	37,29	28,44	37,80
ÁC. ACETILSALIC.	CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	20,57	27,37	20,86	27,74	21,16	28,13
ÁCIDO ASCÓRBICO	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	42,46	56,50	43,06	57,27	43,68	58,06
AMPICILINA	CX. C/50 ENV. X 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	157,10	217,17	159,01	219,81	160,97	222,52
BENZ.PENIC.BENZ.	600.000 CX. 5O FR.AMP+DILUENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	115,48	159,64	116,88	161,57	118,32	163,56
BENZNIDAZOL	100 MG COM CT BL AL PVC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	15,11	20,89	15,29	21,14	15,48	21,40
BENZNIDAZOL	100 MG COM CT BL AL PVDC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	15,11	20,89	15,29	21,14	15,48	21,40
BENZNIDAZOL	100 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	528,52	730,61	534,94	739,48	541,52	748,58
BENZNIDAZOL	100 MG COM CX 35 FR VD AMB X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	528,52	730,61	534,94	739,48	541,52	748,58
BENZOATO DE BENZILA	CX. C/50 FRASCOS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	75,81	100,88	76,89	102,26	78,00	103,68
BICARB. DE SÓDIO	CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,29	30,81	22,56	31,19	22,84	31,57
CAPTOPRIL	CX. C/50 ENV. X 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	36,18	50,01	36,62	50,62	37,07	51,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARBONATO DE CALCIO	FRASCO C/60 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	11,14	15,40	11,28	15,59	11,42	15,79
CEFALEXINA	CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	98,19	135,73	99,38	137,38	100,60	139,07
CIMETIDINA	CX. C/50 ENV. X 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	56,85	78,59	57,54	79,54	58,25	80,52
CLORANFENICOL	CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS. 250 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	22,29	30,81	22,56	31,19	22,84	31,57
CLORANFENICOL	XPE CX. C/50 FRASCOS X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	51,66	71,41	52,29	72,28	52,93	73,17
CLORPROPAMIDA	CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	39,27	54,29	39,75	54,95	40,24	55,63
DACTINOMICINA-D	CX. C/12 AMPOLAS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	86,10	119,02	87,15	120,47	88,22	121,95
DEXAMETASONA	CX. C/50 BISNAGAS X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	57,88	80,01	58,58	80,98	59,30	81,97
DIDANOSINA	CX. C/01 FRASCO 4G	133,28	184,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIDANOSINA	CX. C/6 ENV. X 10 COMP. 100 MG	97,40	134,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIPIRONA	CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	44,48	59,19	45,11	59,99	45,76	60,83
DIPIRONA	CX. C/100 FRASCOS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,60	73,99	56,39	75,00	57,20	76,03
ERITROMICINA	CX. C/50 FRASCOS X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	191,22	264,34	193,54	267,54	195,92	270,83
ESTAVUDINA	CX. C/1 FRASCO X 60 CÁPS. 30 MG	25,63	35,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ESTAVUDINA	CX. C/1 FRASCO X 60 CÁPS. 40 MG	53,31	73,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FUROSEMIDA	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	24,56	33,95	24,86	34,37	25,17	34,79
GANCICLOVIR	CX C/25 FR.AMP+DILUENTES	1040,85	1438,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GLIBENCLAMIDA	CX.C/500 COMPRIMIDO	0,00	0,00	0,00	0,00	22,74	31,43	23,02	31,82	23,30	32,21
GLICOSE	CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	89,14	123,22	90,22	124,72	91,33	126,25
GLICOSE	CX. C/20 AMPOLAS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	58,75	81,21	59,46	82,20	60,19	83,20
HIDROCLOROTIAZIDA	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25MG	0,00	0,00	0,00	0,00	10,03	13,87	10,15	14,03	10,27	14,20
HIDROCLOROTIAZIDA	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 50MG	0,00	0,00	0,00	0,00	15,35	21,22	15,54	21,48	15,73	21,74
HIPOCLOR. DE SÓDIO	CX. C/50 FRASCOS X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	56,66	80,08	57,41	81,17	58,18	82,28
ISON + RIFAM	200 + 300MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	167,07	230,95	169,10	233,76	171,18	236,63
ISONIAZIDA	CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,17	20,97	15,35	21,22	15,54	21,48
LAMIVUDINA	FRASCO C/ 60 COMPRIMIDO	45,10	62,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LAPACHOL	CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	200,54	277,22	202,98	280,59	205,48	284,05
MEBENDAZOL	CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	86,81	115,52	88,04	117,09	89,31	118,72
MEBENDAZOL	CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	15,32	20,39	15,54	20,67	15,76	20,95
METOCLOPRAMIDA	CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	25,27	33,63	25,63	34,09	26,00	34,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METOCLOPRAMIDA	CX. C/100 FRASCOS X 10 ML 0,4%	0,00	0,00	0,00	0,00	55,60	73,99	56,39	75,00	57,20	76,03
METRONIDAZOL	CX. C/50 BISNAGAS X 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	87,85	121,44	88,92	122,92	90,01	124,43
METRONIDAZOL BENZ	CX.C50 FRASCO X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	87,85	121,44	88,92	122,92	90,01	124,43
NEOMICINA + BACITRACINA	CX. C/50 BISNAGAS X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	97,21	134,38	98,39	136,01	99,60	137,68
PARACETAMOL	CX.C/50 FRASCOS X 10 ML 200 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	75,81	100,88	76,89	102,26	78,00	103,68
PIRAZINAMIDA	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	7,01	5,13	7,09	5,19	7,17
PIRAZINAMIDA	CX. C/50 FRASCOS X 150 ML 3%	0,00	0,00	0,00	0,00	116,49	161,03	117,90	162,98	119,35	164,98
POLIVITAMINAS	CX. C/50 FRASCOS X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	85,92	114,33	87,14	115,89	88,39	117,49
PROPRANOLOL	CX. C/50 ENV. X 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,64	27,15	19,88	27,48	20,12	27,81
RIFAMPICINA	CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS 300 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	65,83	91,00	66,63	92,11	67,45	93,24
RIFAMPICINA	CX.C/50 FRASCOX50 ML 50 MG / ML	0,00	0,00	0,00	0,00	56,72	78,41	57,41	79,36	58,12	80,34
SAIS P/REIDRA	CX. C/300 ENVELOPES	0,00	0,00	0,00	0,00	258,79	344,36	262,46	349,06	266,24	353,90
SALBUTAMOL	CX. C/50 FRASCOS X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	97,24	134,42	98,42	136,05	99,63	137,72
SULF + TRIMET.	40 + 8MG CX. C/50 FRASCOS X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	60,78	84,02	61,52	85,04	62,28	86,09
SULF + TRIMET.	400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	65,84	91,01	66,64	92,12	67,46	93,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFATO FERROSO	CX. C/50 FRASCOS X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	56,61	75,33	57,41	76,35	58,24	77,42
TETRACICLINA	CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,20	21,01	15,38	21,26	15,57	21,52
ZIDOVUDINA	CX. C/35 FRASCOS X 100 ML 10 MG	18,45	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZIDOVUDINA	FRASCO C/100 CAPSULAS 100 MG	29,73	41,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA											
ACIFÓLICO	CX C/ 4X5 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	5,32	7,08	5,40	7,18	5,48	7,28
AGLUCIL	CX C/5X6	0,00	0,00	0,00	0,00	4,89	6,76	4,95	6,84	5,01	6,93
ASMAKIL	COM CX C/5X4	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	2,25	1,65	2,28	1,67	2,31
ASMAKIL	XPE FR C/100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,17	4,38	3,21	4,44	3,25	4,49
ATOSSION	PED FR C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	5,78	4,40	5,85	4,46	5,93
ATOSSION	XAROPE FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	8,66	6,60	8,78	6,70	8,91
BACFAR	400 MG / 5 ML + 80 MG / 5 ML SUS CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,52	15,92	11,66	16,12	11,80	16,31
BACFAR	800 MG + 160 MG COM CT ENV AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	12,30	9,01	12,46	9,12	12,61
BACFAR	COM CX. C/10 X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,11	47,15	34,52	47,72	34,94	48,30
BACFAR	COM CX. C/4 X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	11,31	8,28	11,45	8,38	11,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BACFAR	SUS FR C/100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48	8,96	6,56	9,07	6,64	9,18
BACFAR	SUS FR. C/50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,33	4,64	6,41	4,70	6,50
BENZEVIT	BG C/ 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	16,61	12,66	16,84	12,84	17,07
BIALERGE	2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	7,00	5,33	7,09	5,41	7,19
BIALERGE	COM CX C/5 ENV X4	0,00	0,00	0,00	0,00	4,75	6,32	4,82	6,41	4,89	6,50
BIALERGE	ELIXIR FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	6,64	5,06	6,73	5,13	6,82
BIO-VAGIN	TB C/40G+10APL	0,00	0,00	0,00	0,00	21,24	28,26	21,54	28,65	21,85	29,04
BIO-VAGIN	TB. C/40G+ 1APL	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	14,36	10,94	14,55	11,10	14,75
CIPROFAR	CX C/ 14 COM REV 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	19,31	26,69	19,54	27,01	19,78	27,34
CIPROFAR	CX C/ 6 COM REV 250MG	0,00	0,00	0,00	0,00	11,60	16,04	11,74	16,23	11,88	16,42
CIPROFAR	CX C/ 6 COM REV 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	15,92	22,01	16,11	22,27	16,31	22,55
CIPROFAR	CX C/14 COM REV 250MG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,34	17,06	12,49	17,27	12,64	17,47
ELOFURAN	CX C/18 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,53	21,47	15,72	21,73	15,91	21,99
ELOTIN	FR C/5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,62	6,39	4,68	6,47	4,74	6,55
EMETIC	CX C/ 20 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	2,97	3,95	3,01	4,00	3,05	4,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EMETIC	FR C/ 10ML SOL ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82	3,75	2,86	3,80	2,90	3,85
ENDOSALIL	FR C/ 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,55	4,72	3,60	4,79	3,65	4,85
ERITROFAR	CX C/2X4 DRGS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,09	19,48	14,26	19,71	14,44	19,96
ERITROFAR	FR C/60 ML 125MG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	9,07	6,64	9,18	6,72	9,29
ERITROFAR	FR C/60ML 250MG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	16,86	12,35	17,07	12,50	17,28
ESPASMOFIN	FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,63	4,83	3,68	4,89	3,73	4,96
FORVERM	CX C/ 12 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	8,64	6,58	8,75	6,67	8,87
FORVERM	FR C/ 30 ML SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,77	7,68	5,85	7,78	5,93	7,88
FUROMIX	40MG CX C/ 20 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	10,74	14,85	10,87	15,03	11,00	15,21
GOLAC	CX C/4 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	6,01	4,58	6,09	4,65	6,18
HIDROXID	CX C/ 20 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	8,02	6,12	8,14	6,21	8,25
HIDROXID	FR C/150 ML SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	10,25	7,81	10,39	7,92	10,53
INFEX	CX C/25 X4 CAP	0,00	0,00	0,00	0,00	42,79	59,15	43,31	59,87	43,84	60,60
INFLAMAX	CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,34	12,91	9,45	13,06	9,57	13,23
METIANOL	CX C/ 20 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	6,65	5,07	6,74	5,14	6,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METIANOL	FR C/ 100 ML LIQUIDO	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38	8,49	6,47	8,60	6,56	8,72
METICONE	CX C/5 X4 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42	4,73	3,46	4,78	3,50	4,84
METICONE	FR C/10 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	5,13	3,75	5,18	3,80	5,25
METILSEDOR	FR C/ 10 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,05	5,39	4,11	5,47	4,17	5,54
METROZOL	BG C/50G+APL GEL VAG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,90	13,69	10,02	13,85	10,14	14,02
METROZOL	CX C/5X4 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	6,72	4,92	6,80	4,98	6,88
METROZOL	FR C/80 ML SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	7,13	5,22	7,22	5,28	7,30
MICOFIM	BG C/28G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,24	8,63	6,32	8,74	6,40	8,85
MICOGYN	BG C/80G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,95	17,90	13,11	18,12	13,27	18,34
MICORAL	BG C/30 G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	14,37	19,12	14,57	19,38	14,78	19,65
MICORAL	CX C/1 X10 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	17,85	24,68	18,07	24,98	18,29	25,28
MICORAL	CX C/3 X10 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	39,19	54,17	39,67	54,84	40,16	55,52
MICORAL	FR C/ 100 ML SHAMPOO	0,00	0,00	0,00	0,00	25,92	34,49	26,29	34,96	26,67	35,45
MICOSTAL	FR C/ 50 ML ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23	15,52	11,37	15,72	11,51	15,91
MICOSTAL	TB C/40 G +APL CRE VAG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	9,84	7,21	9,97	7,30	10,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MOBEN	CX C/1 X 6 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	3,66	5,06	3,70	5,11	3,75	5,18
MOBEN	FR C/30 ML SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	4,98	3,64	5,03	3,68	5,09
NEOBAC	TB C/ 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,49	6,21	4,54	6,28	4,60	6,36
NEOCINA	BG C/ 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,26	5,67	4,32	5,75	4,38	5,82
NICOSULFAN	CX C/ 100 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	29,01	22,11	29,41	22,43	29,82
OSTEOFAR	CX C/1 ENV X2COM 70MG	0,00	0,00	0,00	0,00	22,71	31,39	22,99	31,78	23,27	32,17
OSTEOFAR	CX C/1 ENV X4COM 70MG	0,00	0,00	0,00	0,00	25,82	35,69	26,13	36,12	26,45	36,56
OSTEOFAR	CX C/5 ENV X6COM 10MG	0,00	0,00	0,00	0,00	26,93	37,23	27,26	37,68	27,60	38,15
PIROXIFAR	CX C/2 BL X8 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40	10,23	7,49	10,35	7,58	10,48
PIROXIFAR	FR C/10 ML SOL ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	4,63	3,39	4,69	3,43	4,74
SCABIOS	250 MG/ML LOC FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	8,85	6,74	8,96	6,84	9,09
SECFAR	CX C/ 4 COM 1000MG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,23	23,82	17,44	24,11	17,65	24,40
SECFAR	CX C/2 COM 1000MG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,35	12,93	9,46	13,08	9,58	13,24
SECFAR	CX C/4 COM 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	10,98	8,04	11,11	8,14	11,25
SECFAR	CX C/8 COM 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,56	22,89	16,76	23,17	16,97	23,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SECFAR	FR C/15 ML 450MG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,17	11,29	8,27	11,43	8,37	11,57
SECFAR	FR C/30 ML 900MG	0,00	0,00	0,00	0,00	11,45	15,83	11,59	16,02	11,73	16,22
TUTIVERM	BG C/45 G POM	0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	9,48	6,94	9,59	7,03	9,72
TUTIVERM	CX C/ 12 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	8,29	11,46	8,39	11,60	8,49	11,74
TUTIVERM	FR C/60 ML SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,03	11,10	8,13	11,24	8,23	11,38
VERMITAL	CX C/2 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	4,49	6,21	4,54	6,28	4,60	6,36
VERMITAL	FR C/ 10 ML SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,56	6,30	4,62	6,39	4,68	6,47
VERZUM	CX C/30 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	10,45	14,45	10,58	14,63	10,71	14,81
VI-FERRIN	FR C/ 150 ML ELIXIR	0,00	0,00	0,00	0,00	7,78	10,35	7,89	10,49	8,00	10,63
VI-FERRIN	FR C/ 20 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,78	10,35	7,89	10,49	8,00	10,63
VI-FERRIN	FR C/60 COM REV	0,00	0,00	0,00	0,00	15,47	20,59	15,69	20,87	15,92	21,16
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA											
ANTIFLAN (DICLOFENACO POTASSICO)	50 MG DRG CT 1 BL AL PLAS X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,54	4,79	6,62	4,85	6,70
BIOVITA (ACIDO ASCORBICO)	1 G COM EFERV CT TB AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	14,28	10,23	14,46	10,37	14,67
ESTOMANOL	0,462G/G+0,09G/G GRAN EFERV CT 50 ENV AL POLIET X	0,00	0,00	0,00	0,00	51,89	69,05	52,63	70,00	53,39	70,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GERIPLUS	COMP CX C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,90	39,43	28,27	39,97	28,65	40,52
HAAR INTERN	COMP CX C/ 3 BL X 20 FR 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,27	51,27	36,75	51,96	37,24	52,67
RESODIC (DICLOFENACO SODICO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
VITFORTE	CAPS CX COM 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,18	35,59	25,51	36,07	25,85	36,56
VITFORTE	CAPS CX COM 5 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	39,33	55,59	39,85	56,34	40,38	57,11
LABORATÓRIO FARMAERVAS LTDA											
PEITORAL SÃO CARLOS	ÁGUA DE LOURO CEREJA 0,022G/ML.+ASSOC. XAROPE FR.1	0,00	0,00	0,00	0,00	9,96	13,25	10,10	13,43	10,25	13,62
LABORATÓRIO GLOBO LTDA											
ACETITOL	200 MG/ML SOL OR GOTA FR C 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	4,07	3,10	4,12	3,14	4,17
ACETITOL	500MG COMP BL CX C/200	0,00	0,00	0,00	0,00	38,41	51,11	38,96	51,82	39,52	52,53
ACETITOL	750MG COMP BL CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,24	8,30	6,33	8,42	6,42	8,53
ACETITOL	750MG COMP BL CX C/200	0,00	0,00	0,00	0,00	52,64	70,05	53,39	71,01	54,16	71,99
ACIDOGEL	80MG+80MG+6MG/ML SUSP OR FR VD C/240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,59	19,41	14,80	19,68	15,01	19,95
ALBENIX	200MG COMP BL CX C/02	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	2,64	1,93	2,67	1,95	2,70
ALBENIX	40MG/ML SUSP OR FR VD C/10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,53	4,88	3,57	4,94	3,61	4,99

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMBROSIL	250MG COMP CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	8,23	6,02	8,32	6,09	8,42
AMBROSIL	40MG/ML SUSP OR FR VD C/80ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	10,09	7,39	10,22	7,48	10,34
AMOXICAP	125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP OR C/45ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,76	12,11	8,87	12,26	8,98	12,41
AMOXICAP	250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,13	36,12	26,45	36,56	26,78	37,02
AMOXICAP	250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,41	19,92	14,59	20,17	14,77	20,42
AMOXICAP	500MG CAPS BL CX C/12	0,00	0,00	0,00	0,00	15,35	21,22	15,54	21,48	15,73	21,74
AMOXICAP	500MG CAPS BL CX C/21	0,00	0,00	0,00	0,00	25,10	34,70	25,40	35,11	25,71	35,54
ANAGRIPE	200 MG + 3 MG + 3 MG/5ML SOL OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,32	17,72	13,51	17,97	13,70	18,21
ANAGRIPE	400MG+4MG+4MG CAPS BL CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,13	14,81	11,29	15,02	11,45	15,22
ANAGRIPE	SOL OR FR PLAS CGT C/20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,13	10,82	8,25	10,97	8,37	11,13
ANEMIPLUS	300MG DRG FR VD C/50	0,00	0,00	0,00	0,00	6,52	8,68	6,61	8,79	6,71	8,92
ANEMIPLUS	35MG/ML SOL OR FR VD C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,98	6,63	5,05	6,72	5,12	6,81
ASCARIZOLE	150MG COMP ADU ENV C/01 CX C/50	0,00	0,00	0,00	0,00	71,06	94,56	72,07	95,85	73,11	97,18
ASCARIZOLE	75MG COMP INF ENV C/01 CX C/50	0,00	0,00	0,00	0,00	68,54	91,20	69,51	92,45	70,51	93,73
ATENSIOL	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,39	21,27	15,58	21,54	15,77	21,80

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENSIOL	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	12,57	9,20	12,72	9,31	12,87
ATENSIOL	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,73	14,83	10,86	15,01	10,99	15,19
BACINANTRAT	5MG+250UI/G POM DERM BG AL C/10G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,68	7,85	5,75	7,95	5,82	8,05
BENZIN	0,1G/G SAB C/60G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,46	11,26	8,58	11,41	8,70	11,56
BENZIN	0,2ML/ML SOL TOP FR VD C/60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,74	10,30	7,85	10,44	7,96	10,58
CAPTOCORD	12,5MG COMP BL CX C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	4,88	6,75	4,94	6,83	5,00	6,91
CAPTOCORD	12,5MG COMP BL CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	10,37	7,59	10,49	7,68	10,62
CAPTOCORD	25MG COMP BL CX C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	7,48	5,48	7,58	5,55	7,67
CAPTOCORD	25MG COMP BL CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	11,61	8,50	11,75	8,60	11,89
CAPTOCORD	50MG COMP BL CX C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,31	8,72	6,39	8,83	6,47	8,94
CAPTOCORD	50MG COMP BL CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	14,11	10,33	14,28	10,46	14,46
CETOMICOSS	200MG COMP BL CX C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,76	23,17	16,96	23,44	17,17	23,74
CETOMICOSS	200MG COMP BL CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	41,26	57,04	41,76	57,73	42,27	58,43
CETOMICOSS	20MG/G CREM DERM BG AL C/20G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,17	14,86	11,33	15,07	11,49	15,27
CINAFAR	25MG COMP BL CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,64	5,60	7,74	5,67	7,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CINAFAR	75MG COMP BL CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,39	10,22	7,48	10,34	7,57	10,46
CIPROFLOXATRIN	500MG COMP REV BL CX C/06	0,00	0,00	0,00	0,00	13,17	18,21	13,33	18,43	13,49	18,65
CIPROFLOXATRIN	500MG COMP REV BL CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	25,29	34,96	25,60	35,39	25,91	35,82
DEXAMETRAT	1MG/G CREM DERM BG AL C/10G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	7,27	5,32	7,35	5,39	7,45
FLAMACORTEN	20MG COM CT BL C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,75	14,86	10,88	15,04	11,01	15,22
FLAMACORTEN	5MG COM CT BL C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,69	6,48	4,75	6,57	4,81	6,65
FLAMAPROX	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	5,52	4,04	5,58	4,09	5,65
FLAMAPROX	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	17,39	12,73	17,60	12,89	17,82
FLUCOLCID	150MG CAPS BL CX C/01	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	12,30	9,01	12,46	9,12	12,61
FLUCOLCID	150MG CAPS BL CX C/02	0,00	0,00	0,00	0,00	14,22	19,66	14,39	19,89	14,57	20,14
FLUCOLTRIX	150MG CAPS BL CX C/01	0,00	0,00	0,00	0,00	14,10	19,49	14,27	19,73	14,45	19,98
FLUCOLTRIX	150MG CAPS CX C/02	0,00	0,00	0,00	0,00	19,82	27,40	20,06	27,73	20,31	28,08
FUNGISTEN	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	8,52	6,49	8,63	6,58	8,75
FUROSECORD	40MG COMP BL CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	4,64	3,40	4,70	3,44	4,76
GYNOPLUS	10MG/G CREM VAG BG AL C/40G+7 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	15,26	20,31	15,48	20,59	15,70	20,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIDROTIAZIDA	50MG COMP BL CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	3,87	2,83	3,91	2,86	3,95
ITRAMICOS	100 MG CAP CX C/ 04	0,00	0,00	0,00	0,00	21,51	29,73	21,77	30,09	22,04	30,47
ITRAMICOS	100 MG CAP CX C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	50,92	70,39	51,54	71,25	52,17	72,12
ITRAMICOS	100 MG CAP CX C/ 15	0,00	0,00	0,00	0,00	63,35	87,57	64,12	88,64	64,91	89,73
KOLPAZOL	100000UI/ML SUSP OR FR VD C/50ML+CGT	0,00	0,00	0,00	0,00	12,91	17,85	13,07	18,07	13,23	18,29
KOLPAZOL	25000UI/G CREM VAG BG AL C/60G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,38	17,11	12,53	17,32	12,68	17,53
LAMPRAL	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	16,43	22,71	16,63	22,99	16,83	23,27
LAMPRAL	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	29,76	41,14	30,12	41,64	30,49	42,15
LAMPRAL	30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	27,59	38,14	27,93	38,61	28,27	39,08
LAMPRAL	30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	15,39	21,27	15,58	21,54	15,77	21,80
LERGITEC	1 MG/ML XPE VD X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,40	19,16	14,60	19,42	14,81	19,69
LERGITEC	10 MG COM CX C/ 12	0,00	0,00	0,00	0,00	11,97	15,93	12,14	16,15	12,31	16,36
MALEAPRIL	10MG COMP STR CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,22	21,04	15,40	21,29	15,59	21,55
MALEAPRIL	20MG COMP STR CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	28,03	38,75	28,37	39,22	28,72	39,70
MALEAPRIL	5MG COMP STR CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,20	12,72	9,31	12,87	9,42	13,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MAPITRIM	40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	11,42	8,36	11,56	8,46	11,69
MAPITRIM	40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	6,90	5,05	6,98	5,11	7,06
MAPITRIM	400 MG + 80 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,59	11,87	8,69	12,01	8,80	12,16
MAPITRIM	80 MG/ML + 16 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	16,96	12,42	17,17	12,57	17,38
MAPITRIM	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,66	11,97	8,77	12,12	8,88	12,28
NEOM	3,5MG/G POM DERM BG AL C/15G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	7,35	5,60	7,45	5,68	7,55
NORXACIN	400MG COMP REV BL CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	15,62	21,59	15,81	21,86	16,00	22,12
NOVACIMET	200MG COMP BL CX C/40	0,00	0,00	0,00	0,00	11,03	15,25	11,16	15,43	11,30	15,62
NOVOPRAZOL	10MG CAPS FR PLAS C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	9,53	13,17	9,65	13,34	9,77	13,51
NOVOPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	21,33	29,49	21,59	29,85	21,86	30,22
NOVOPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	0,00	0,00	0,00	0,00	30,87	42,67	31,24	43,18	31,62	43,71
NOVOPRAZOL	20MG CAPS FR PLAS C/07	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	14,98	10,97	15,16	11,10	15,34
NOVOPRAZOL	20MG CAPS FR PLAS C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	14,10	19,49	14,27	19,73	14,45	19,98
OPTAFLAN	100MG COMP BL CX C/12	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	17,14	12,55	17,35	12,70	17,56
OPTAFLAN	50MG/ML SUSP OR FR PLAS CGT C/15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,65	14,72	10,78	14,90	10,91	15,08

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OPTAMAX	100MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,05	11,13	8,15	11,27	8,25	11,40
OPTAMAX	50MG COMP REV BL CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,18	5,78	4,23	5,85	4,28	5,92
OSSOMAX	70MG COMP BL CX C/4	0,00	0,00	0,00	0,00	23,79	32,89	24,08	33,29	24,38	33,70
PIROFEBRAN	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	4,94	3,76	5,00	3,81	5,06
PIROXAM	10MG CAPS BL CX C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	4,91	6,79	4,97	6,87	5,03	6,95
PIROXAM	20MG CAPS BL CX C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,23	7,23	5,29	7,31	5,36	7,41
POLARATIN	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95	5,26	4,01	5,33	4,07	5,41
POLARATIN	2 MG/ 5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,27	8,34	6,36	8,46	6,45	8,57
PRESSOCORD	10MG COMP BL CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	14,04	10,28	14,21	10,41	14,39
PRESSOCORD	20MG COMP BL CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,69	23,07	16,89	23,35	17,10	23,64
PRESSOCORD	5MG COMP BL CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,70	12,03	8,81	12,18	8,92	12,33
PROPALOL	40MG COMP BL CX C/40	0,00	0,00	0,00	0,00	4,62	6,39	4,68	6,47	4,74	6,55
PROPALOL	80MG COMP BL CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,31	5,96	4,36	6,03	4,41	6,10
PULMOCRISINA	100 MG/ 5 ML XPE INF CT FR C X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55
PULMOCRISINA	250MG/5ML XPE FR VD AMB C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,70	16,90	12,88	17,13	13,07	17,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RANYTISAN	150MG COMP REV BL CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	14,98	10,97	15,16	11,10	15,34
RANYTISAN	300MG COMP REV BL CX C/08	0,00	0,00	0,00	0,00	9,22	12,75	9,33	12,90	9,44	13,05
SCAFLOGIN	100MG COMP BL CX C/12	0,00	0,00	0,00	0,00	8,38	11,58	8,48	11,72	8,58	11,86
SCAFLOGIN	50MG/ML SUS FR PLAS CGT C/15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,03	9,72	7,12	9,84	7,21	9,97
SECNIMAX	1000MG COMP REV BL CX C/02	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	12,80	9,76	12,98	9,90	13,16
SECNIMAX	1000MG COMP REV BL CX C/04	0,00	0,00	0,00	0,00	16,63	22,13	16,87	22,44	17,11	22,74
SECNIMAX	500MG COMP REV BL CX C/04	0,00	0,00	0,00	0,00	7,48	9,95	7,59	10,09	7,70	10,24
SECNITRAT	1000MG COMP REV BL CX C/02	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17	13,53	10,31	13,71	10,46	13,90
SECNITRAT	1000MG COMP REV BL CX C/04	0,00	0,00	0,00	0,00	16,87	22,45	17,11	22,76	17,36	23,08
SINTAFLAT	40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	8,00	6,10	8,11	6,19	8,23
SINTAFLAT	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	6,65	5,07	6,74	5,14	6,83
SINVASMAX	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58	32,60	23,87	33,00	24,16	33,40
SINVASMAX	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	31,62	43,71	32,00	44,24	32,39	44,77
SINVASMAX	40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,42	47,58	34,84	48,16	35,27	48,76
SINVASMAX	80 MG COM REC CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	58,34	80,65	59,05	81,63	59,78	82,64

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SPECTOFLUX	3MG/ML XPE CT FR VD AMB C/120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	11,14	8,49	11,29	8,61	11,44
SPECTOFLUX	6 MG/ ML XPE ADU CTFR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,49	17,95	13,68	18,19	13,88	18,45
TONICO VITAL	0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,25	10,98	8,37	11,13	8,49	11,29
TONICO VITAL	0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,44	15,22	11,60	15,43	11,77	15,65
TRIFORMIN	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,74	10,70	7,83	10,82	7,93	10,96
TRIFORMIN	850 MG COM REV 3 CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	14,38	10,53	14,56	10,66	14,74
ZOLPROX	500MG COMP REV BL CX C/03	0,00	0,00	0,00	0,00	25,82	35,69	26,13	36,12	26,45	36,56
LABORATÓRIO GROSS S.A											
ADEFORTE	CX C/25 AMP.3ML ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	42,86	57,03	43,47	57,81	44,10	58,62
ADEFORTE	SOL OR CX AMP X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	2,37	1,81	2,41	1,84	2,45
ADEFORTE	SOL OR FR X 15 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	9,42	7,18	9,55	7,28	9,68
ASSEPIUM	40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	8,82	6,72	8,94	6,82	9,07
ASSEPIUM	40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25	5,66	4,31	5,73	4,37	5,81
ASSEPIUM	BALSÂMICO - SUSP OR FR VD X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,96	13,25	10,10	13,43	10,25	13,62
BREXIN	CX C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26	34,92	25,57	35,35	25,88	35,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BREXIN	CX C/ 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,73	17,60	12,88	17,80	13,04	18,03
DILCOR	180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,63	36,81	26,95	37,25	27,28	37,71
DILCOR	300 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	36,59	50,58	37,03	51,19	37,49	51,82
DILCOR	90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,14	22,31	16,34	22,59	16,54	22,86
HEMATIASE	XPE FR VD X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,12	8,14	6,21	8,26	6,30	8,37
HIDRION	40MG+100MG COMP CX 2 BL 15	0,00	0,00	0,00	0,00	11,70	15,57	11,87	15,79	12,04	16,00
HIDRION	40MG+100MG COMP CX BL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,17	10,87	8,29	11,03	8,41	11,18
KIATRIUM	10 MG COMP CX 1 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	8,01	6,11	8,13	6,20	8,24
KIATRIUM	10 MG COMP CX 1 BL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	11,62	8,85	11,77	8,98	11,94
KIATRIUM	5 MG COMP CX 1 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,36	5,80	4,42	5,88	4,48	5,96
KIATRIUM	5 MG COMP CX 1 BL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	8,73	6,65	8,84	6,75	8,97
NEURILAN	3 MG COMP CX 1 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	9,47	7,22	9,60	7,32	9,73
NEURILAN	3 MG COMP CX 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	10,73	14,28	10,88	14,47	11,04	14,67
NEURILAN	6 MG COMP CX 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,35	16,43	12,53	16,66	12,71	16,89
NEURILAN	6 MG COMP CX 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	17,66	23,50	17,91	23,82	18,17	24,15

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NÚCLEO CMP	CAPS CX 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,26	29,62	22,58	30,03	22,91	30,45
NÚCLEO CMP	SOL INJ CX 3 FR VD + 3 AMP VD	0,00	0,00	0,00	0,00	35,29	46,96	35,79	47,60	36,31	48,27
ORGANO NEUROCEREBRAL	DRG FR VD X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	7,57	10,07	7,68	10,21	7,79	10,35
ORGANONEURO ÓPTICO	DRG FR VD X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45	9,91	7,56	10,05	7,67	10,20
OZONYL	ADULTO - SOL INJ CX 100 AMP VD X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	297,71	396,15	301,94	401,57	306,29	407,14
OZONYL	ADULTO - SOL INJ CX 20 AMP VD X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	75,02	99,83	76,09	101,20	77,19	102,61
OZONYL	AQUOSO - SOL INJ CX 10 AMP VD X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	40,60	54,03	41,18	54,77	41,77	55,52
PROTECTINA	100MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	21,73	30,04	21,99	30,40	22,26	30,77
PROTECTINA	200MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,41	37,89	27,74	38,35	28,08	38,82
PROTECTINA	200MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	14,72	20,35	14,90	20,60	15,08	20,85
SEPURIN	120MG+20MG DRG CX 1 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,67	14,20	10,82	14,39	10,98	14,60
VEXELL	20 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	11,42	8,36	11,56	8,46	11,69
VEXELL	40 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,53	22,85	16,73	23,13	16,94	23,42
VEXELL	60 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	24,79	34,27	25,09	34,68	25,40	35,11

LABORATÓRIO HANEMANIANA VÉRITAS LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AXOL	FRASCO 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	9,01	6,87	9,14	6,97	9,26
BORALINA	CREME - BISNAGA 25G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,58	12,75	9,72	12,93	9,86	13,11
BORALINA	LÍQUIDA - FRASCO 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	12,16	9,27	12,33	9,40	12,50
LABORATÓRIO HEPACHOLAN S.A											
REGULADOR XAVIER N 1	FR C/ 1OO ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	8,64	6,58	8,75	6,67	8,87
REGULADOR XAVIER N 2	SOL ORL CX C/ FR DE 1OO ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,88	13,15	10,02	13,33	10,16	13,51
LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO DE ALAGOAS S/A											
FUROSEMIDA	CX 50 ENV 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,05	34,63	25,35	35,04	25,66	35,47
SULF. FERROSO	CX 50 FR 30 ML GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	52,34	69,65	53,08	70,59	53,84	71,57
SULFA+TRIMET	CX 50 FR 50 ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	76,94	106,36	77,87	107,64	78,83	108,97
LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA											
ANTIMICÓTICO LIFAR	100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29	4,38	3,34	4,44	3,39	4,51
LUXASAN GEL	20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,60	8,78	6,69	8,90	6,79	9,03
MUCOLIVRE	20 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML INFANTIL	0,00	0,00	0,00	0,00	6,47	8,61	6,56	8,72	6,65	8,84
MUCOLIVRE	50 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML ADULTO	0,00	0,00	0,00	0,00	9,68	12,88	9,82	13,06	9,96	13,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PERMETRINA	60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	6,68	5,09	6,77	5,16	6,86
LABORATÓRIO INKAS S.A											
GRATIA	FLACONETE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	7,40	5,42	7,49	5,49	7,59
LABORATÓRIO KINDER LTDA											
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	12,19	16,26	13,04	17,35	13,23	17,60	13,42	17,84
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G	0,00	0,00	6,10	8,13	6,53	8,69	6,62	8,80	6,72	8,93
AMOXIBRON	250MG/5ML CX C/1 FR C/60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,56	21,51	15,75	21,77	15,94	22,03
AMOXIBRON	250MG/5ML PO P/ SUSP CX C/ 1 FR 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,12	29,20	21,38	29,55	21,64	29,91
AMOXIBRON	500MG/CAPS CX C/2 BL C/6	0,00	0,00	0,00	0,00	17,70	24,47	17,91	24,76	18,13	25,06
ATENOKIN	100MG/COMP CX C/3 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,47	29,68	21,73	30,04	22,00	30,41
ATENOKIN	25MG/COMP CX C/1 BL C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,90	15,07	11,03	15,25	11,17	15,44
ATENOKIN	50MG/COMP CX C/2 BL C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	12,01	16,60	12,16	16,81	12,31	17,02
BENSTATIN	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,59	11,43	8,71	11,58	8,84	11,75
BENSTATIN	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,88	17,14	13,06	17,37	13,25	17,61
CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA	10 MG/G + 0,4 MG/G CR DERM CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	9,30	12,40	9,95	13,24	10,09	13,42	10,24	13,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CO ENALIL	10MG+25MG CX C/ 3 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,72	31,41	23,00	31,79	23,28	32,18
CO ENALIL	20MG+12,5MG CX C/3 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	36,28	50,15	36,72	50,76	37,17	51,38
COBALDOZE	260MG+50MG+4MG/10ML CX C/1 FR C/120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	11,39	8,68	11,54	8,80	11,70
COBALDOZE	400MG+100MG+4MG/DRG CX C/ 4 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,76	22,30	17,00	22,61	17,24	22,92
DERMIC	20MG+40MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,25	13,64	10,40	13,83	10,55	14,02
DERMIC	30MG+80MG/G SAB CX C/1 SAB C/60G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,04	16,02	12,21	16,24	12,39	16,47
DERMOKIN	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT 1 BG AL 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,77	14,33	10,92	14,52	11,08	14,73
DERMOKIN	100.000UI+200MG/G CX C/1 BIS C/60G	0,00	0,00	0,00	0,00	21,51	28,62	21,82	29,02	22,13	29,42
DEXPANTOL	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77	10,34	7,88	10,48	7,99	10,62
DIABEN	5,0MG/COMP CX C/1 BL C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	3,77	5,21	3,82	5,28	3,87	5,35
DICLOKIN	150 MG COM CT BL AL PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,64	21,62	15,83	21,88	16,02	22,15
DICLOKIN	250MG/COMP CX C/6 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	31,29	43,25	31,67	43,78	32,06	44,32
ENALIL	10MG/COMP CX C/2 BL C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	9,66	13,35	9,78	13,52	9,90	13,69
ENALIL	20MG/COMP CX C/2 BL C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	14,79	20,45	14,97	20,69	15,15	20,94
ENALIL	5MG/COMP CX C/2 BL C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,64	9,18	6,72	9,29	6,80	9,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLANAKIN	11,6MG/G GEL CX C/ 1 BISN C/60G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	14,38	10,53	14,56	10,66	14,74
FLANAKIN	15 MG / ML SUSP OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,66	5,06	3,70	5,11	3,75	5,18
FLANAKIN	15MG/ML GTS CX C/1 FR C/20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,32	10,12	7,41	10,24	7,50	10,37
FLANAKIN	50MG/COMP CX C/1 BL C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24	7,24	5,30	7,33	5,37	7,42
FLANAKIN D	44.3MG / CP CX C/2 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	11,16	8,17	11,29	8,27	11,43
FLOGOMIN	1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	11,18	8,52	11,33	8,64	11,48
FLOGOMIN	1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,36	15,12	11,52	15,32	11,69	15,54
FLOGOMIN	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPRAY X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	1,98	1,51	2,01	1,53	2,03
FOLDERM	50MG+6,0MG/G POM CX C/1 BISN C/30G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,71	14,25	10,86	14,44	11,02	14,65
GINO CONAZOL	65MG/G POM CX C/1 BISN C/4,62G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,92	21,18	16,15	21,48	16,38	21,77
KANDISTAT	100 000UI/4G CREM CX C/ 1 BISN C/ 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,35	15,69	11,49	15,88	11,63	16,08
KANDRIL	12MG+120MG+50MG/5ML CX C/1 FR C/120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	7,53	5,74	7,63	5,82	7,74
KINASTEN	10MG/G CREM CX C/ 1 BISN C/50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	11,42	8,70	11,57	8,83	11,74
KINDAREN	50MG/COMP CX C/1 BL C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	6,69	4,90	6,77	4,96	6,86
KINDCALCIO	1,0G+0,005G+0,001G/10ML SUSP CX C/12 FR C/250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,43	13,88	10,58	14,07	10,73	14,26

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KINDCETIN	5,0MG+250UI/G POM CX C/1 BISN C/10G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	7,13	5,22	7,22	5,28	7,30
KINDOMET	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77	17,65	12,93	17,87	13,09	18,10
KINDOMET	250MG/COMP CX C/2 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,18	27,90	20,43	28,24	20,68	28,59
KINDOMET	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,93	34,46	25,23	34,88	25,54	35,31
KINDOMET	500MG/COMP CX C/2 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,17	36,18	26,49	36,62	26,82	37,07
LONDERM-N	1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,16	12,19	9,29	12,36	9,42	12,52
LONDERM-N	1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,56	24,70	18,82	25,03	19,09	25,38
NIFEDICARD	10MG/COMP CX C/1 BL C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	8,47	6,20	8,57	6,28	8,68
NIFEDICARD	20MG/COMP CX C/1 BL C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	11,75	8,60	11,89	8,71	12,04
NISTATINA	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 14 APLIC	0,00	0,00	6,49	8,97	6,88	9,51	6,96	9,62	7,05	9,75
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	3,00	4,00	3,21	4,27	3,26	4,34	3,31	4,40
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	0,00	0,00	5,61	7,48	6,00	7,98	6,09	8,10	6,18	8,21
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	0,00	0,00	8,93	12,34	9,47	13,09	9,58	13,24	9,70	13,41
NIZORETIC	20 MG/G CR DERM CT 01 BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03	6,69	5,10	6,78	5,17	6,87
NIZORETIC	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	17,35	12,70	17,56	12,86	17,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIZORETIC	200MG/COMP CX C/3 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	38,29	52,93	38,76	53,58	39,24	54,24
NIZORETIC	20MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,05	13,89	10,17	14,06	10,30	14,24
PRESSOMAX	12,5MG/COMP CX C/ 1 BL C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,30	11,47	8,40	11,61	8,50	11,75
PRESSOMAX	25MG/COMP CX C/ 2 BL C/16	0,00	0,00	0,00	0,00	11,07	15,30	11,20	15,48	11,34	15,68
PRESSOMAX	50MG/COMP CX C/3 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,07	23,60	17,28	23,89	17,49	24,18
PSORIN	0,50MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,11	8,45	6,18	8,54	6,26	8,65
PSORIN	0,5MG/G POM DERM CT BG AL PLAS X 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,46	8,93	6,54	9,04	6,62	9,15
PSORIN	0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,94	17,89	13,10	18,11	13,26	18,33
PULKRIN	200MG + 40MG / 5ML SUSP CX C/1 FR C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	8,86	6,49	8,97	6,57	9,08
PULKRIN	200MG+40MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	8,11	5,94	8,21	6,01	8,31
PULKRIN	400MG+80MG/COMP CX C/2 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,31	11,49	8,41	11,63	8,51	11,76
QUADRIKIN	1,0MG+10,0MG+10,0MG/G CREM CX C/1 BS C/15G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	17,34	13,21	17,57	13,40	17,81
QUADRIKIN	1,0MG+10,0MG+10,0MG/G POM CX C/1 BS C/15G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	16,61	12,66	16,84	12,84	17,07
SENSITEX	0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	11,63	8,86	11,78	8,99	11,95
SULFADERM	10MG/G CREM DERM CX C/ 1 BISN C/50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,02	15,99	12,19	16,21	12,37	16,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL 45G + 7 APLIC	0,00	0,00	12,94	17,26	13,84	18,42	14,04	18,67	14,24	18,93
TOPIDEXA	1MG/G CREM DERM CX C/1 BISN C/10G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03	6,95	5,09	7,04	5,15	7,12
ULCERIDINA	150MG / CP CX C/2 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,23	12,76	9,34	12,91	9,45	13,06
ULCERIDINA	300MG / CP CX C/2 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	23,62	17,30	23,91	17,51	24,21
VAGIKLIN	100MG+50MG/4G CREM VAG CX C/1 BISN C/45G	0,00	0,00	0,00	0,00	35,89	47,76	36,40	48,41	36,92	49,08
LABORATÓRIO MADREVITA LTDA											
ALCOOL IODADO	20G/100ML SOL TOP FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	4,47	3,41	4,54	3,46	4,60
BICARBONATO SODIO	PO FR PLASTICO OPACO X 100 G	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41	1,99	1,43	2,02	1,45	2,05
DORPIRONA	500MG/ML SOL ORAL FR PLASTICO OPACP + GOTEJADOR X	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	1,53	1,17	1,56	1,19	1,58
LEITE DE MAGNESIA	80,95MG/ML SUS OR FR PLASTICO X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,09	2,78	2,12	2,82	2,15	2,86
MICOSINA	SOL TOP CT FR VD AMBAR X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	11,18	8,52	11,33	8,64	11,48
VASELINA	OLEO FR PLASTICO TRANSPARENTE X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	5,80	4,15	5,87	4,21	5,95
VASELINA	OLEO FR PLASTICO TRANSPARENTE X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,14	18,57	13,31	18,82	13,49	19,08
LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA											
ACEBROFILINA	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML	0,00	0,00	10,38	14,35	11,01	15,22	11,14	15,40	11,28	15,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACEBROFILINA	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML	0,00	0,00	7,65	10,58	8,11	11,21	8,21	11,35	8,31	11,49
ACICLOVIR	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	0,00	0,00	40,01	55,31	42,42	58,64	42,94	59,36	43,47	60,09
ACICLOVIR	CREME 50MG/G (BG AL C/10G)	0,00	0,00	8,76	11,68	9,37	12,47	9,50	12,63	9,64	12,81
ALBENDAZOL	400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	2,52	3,48	2,67	3,69	2,70	3,73	2,73	3,77
ALBENDAZOL	SUS 400MG (VD AMB C/10ML)	0,00	0,00	2,14	2,96	2,27	3,14	2,30	3,18	2,33	3,22
AMILORID	CP (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,06	11,14	8,16	11,28	8,26	11,42
AMOXICILINA	50MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML + CP MED X 10 ML	0,00	0,00	9,64	13,33	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49
AMOXICILINA	CAP 500MG (CX C/3 BL C/5)	0,00	0,00	9,37	12,95	9,94	13,74	10,06	13,91	10,18	14,07
AMOXICILINA	CAP 500MG (CX C/3 BL C/7)	0,00	0,00	12,07	16,69	12,79	17,68	12,95	17,90	13,11	18,12
AMPICILINA	250MG/5ML PO P/ SUS (VD C/150ML)	0,00	0,00	16,13	22,30	17,10	23,64	17,31	23,93	17,52	24,22
AMPICILINA	250MG/5ML PO P/ SUS (VD C/60ML)	0,00	0,00	5,93	8,20	6,28	8,68	6,36	8,79	6,44	8,90
ANOXOLAN	CP 1MG (CX C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,90	9,54	6,98	9,65	7,07	9,77
ANOXOLAN	CP 2MG (CX C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,89	15,05	11,02	15,23	11,16	15,43
ASMAPEN	CP 100MG (CX C/1 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	4,13	3,03	4,19	3,07	4,24
ASMAPEN	CP 200MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	5,93	4,34	6,00	4,39	6,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ASMAPEN	INJ (CX C/50 AMP C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	61,34	84,79	62,08	85,82	62,84	86,87
ASSEPTIC	SOL TOPICA 1% FR C/30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	5,85	4,46	5,93	4,52	6,01
ATENEO	CP 100MG (CX C/2 BL C/14)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,49	28,32	20,74	28,67	21,00	29,03
ATENEO	CP 50MG (CX C/2 BL C/14)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	18,32	13,41	18,54	13,57	18,76
ATENORIC	CP 100/25MG (CX C/2 BL C/14)	0,00	0,00	0,00	0,00	25,43	35,15	25,74	35,58	26,06	36,02
ATENSEC	5,0 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	36,01	49,78	36,45	50,39	36,90	51,01
BACTRONEO	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	21,15	28,14	21,45	28,53	21,76	28,92
BENZOILMETRONIDAZOL	SUS 40MG/ML X 80ML	0,00	0,00	4,07	5,63	4,32	5,97	4,37	6,04	4,42	6,11
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	37,06	51,23	39,29	54,31	39,77	54,98	40,26	55,65
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	18,53	25,62	19,65	27,16	19,89	27,50	20,13	27,83
BETSONA	CREME 1MG/G (BG AL C/30GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,32	13,73	10,47	13,92	10,62	14,12
BETSONA	POMADA 1MG/G (BG AL C/30GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,22	13,60	10,37	13,79	10,52	13,98
BIOMINA	COMP. REV FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,06	34,68	26,43	35,15	26,81	35,64
BROMETO DE IPRATRÓPIO	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	5,49	7,59	5,82	8,05	5,89	8,14	5,96	8,24
BROMIFEN	5MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CTG EMB HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,68	10,62	7,77	10,74	7,87	10,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CALAMYN	LOCAO CREMOSA (FR C/120ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,85	15,77	12,02	15,99	12,19	16,20
CAPOTRIL	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,07	13,92	10,19	14,09	10,32	14,27
CAPOTRIL	CP 12,5MG (CX C/1 BL C/30)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	10,37	7,59	10,49	7,68	10,62
CAPOTRIL	CP 25MG (CX C/1 BL C/16)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	10,09	7,39	10,22	7,48	10,34
CAPOTRIL	CP 50MG (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,79	30,12	22,05	30,48	22,32	30,85
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,47	8,94	6,86	9,48	6,94	9,59	7,03	9,72
CAPTOPRIL	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	10,56	14,60	11,19	15,47	11,33	15,66	11,47	15,86
CAPTOPRIL	50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	19,39	26,80	20,56	28,42	20,81	28,77	21,07	29,13
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,98	6,88	5,28	7,30	5,34	7,38	5,41	7,48
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,84	9,46	7,25	10,02	7,34	10,15	7,43	10,27
CARBOCISTEINA	XPE AD 50MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA	0,00	0,00	7,03	9,37	7,52	10,01	7,63	10,15	7,74	10,29
CARBOCISTEINA	XPE INF 20MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA	0,00	0,00	4,64	6,19	4,96	6,60	5,03	6,69	5,10	6,78
CEBRONFILINA	25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,05	16,66	12,20	16,86	12,35	17,07
CEBRONFILINA	50MG/5ML XPE AD (VD C/120ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	16,35	22,60	16,55	22,88	16,75	23,15
CEFACLOREN	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	41,91	57,93	42,42	58,64	42,94	59,36

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFTRIAXONA SÓDICA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	789,91	1091,94	837,56	1157,81	847,73	1171,87	858,16	1186,29
CEPROFEN	CAP 50MG (CX C/2 BL C/12)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,02	15,23	11,15	15,41	11,29	15,61
CETILPLEX	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56	14,05	10,71	14,24	10,86	14,44
CETOCONAZOL	200 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	11,06	15,29	11,73	16,22	11,87	16,41	12,02	16,62
CETOCONAZOL	CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)	0,00	0,00	6,84	9,12	7,32	9,74	7,42	9,87	7,53	10,01
CETONEO	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	452,33	601,90	458,75	610,12	465,36	618,58
CETONEO	CP 200MG (CX C/1 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	18,08	24,99	18,30	25,30	18,53	25,62
CETONEO	CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,43	15,21	11,59	15,41	11,76	15,63
CETONEO	SHAMPOO (FR C/100ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	34,74	26,48	35,22	26,86	35,70
CIMETIDINA	200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	3,66	5,06	3,88	5,36	3,93	5,43	3,98	5,50
CIMETIDINA	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	9,42	13,02	9,99	13,81	10,11	13,98	10,23	14,14
CITROPLEX	INJ 500MG (CX C/50 AMP C/5ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	100,92	134,29	102,35	136,12	103,82	138,00
CLARINEO	250MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	29,53	40,82	29,89	41,32	30,26	41,83
CLEAN HAIR	10MG LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,83	14,41	10,98	14,60	11,14	14,81
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,65	7,81	5,99	8,28	6,06	8,38	6,13	8,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	32,77	45,30	34,75	48,04	35,17	48,62	35,60	49,21
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	15,03	20,78	15,94	22,03	16,13	22,30	16,33	22,57
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML	0,00	0,00	5,96	7,95	6,38	8,49	6,47	8,60	6,56	8,72
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	2,56	3,54	2,72	3,76	2,75	3,80	2,78	3,84
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	4,23	5,85	4,49	6,21	4,54	6,28	4,60	6,36
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20	0,00	0,00	4,40	5,87	4,70	6,25	4,77	6,34	4,84	6,43
CODERGINE	6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	36,70	50,73	37,15	51,35	37,61	51,99
CONCEPNOR	CP (CX C/21)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	4,64	3,40	4,70	3,44	4,76
CONSTRICTION	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	62,64	86,59	63,40	87,64	64,18	88,72
CORTICORTEN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,97	6,87	5,03	6,95	5,09	7,04
CORTICORTEN	CP 20MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,72	12,05	8,83	12,21	8,94	12,36
CROMOCATO	SOL NASAL 40MG (FRPL C/ 13ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	18,36	25,38	18,58	25,68	18,81	26,00
CROMOGLICATO DISSODICO	40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC	0,00	0,00	14,93	20,64	15,83	21,88	16,02	22,15	16,22	22,42
DAKTAZOL	LOÇÃO A 2% (CX C/1 FR C/30ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	7,12	5,43	7,22	5,51	7,32
DEXAMETASONA	ELIXIR 0.1MG/ML (VD C/120ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06	6,99	5,12	7,08	5,18	7,16

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLOFENACO DE SÓDIO	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMB VD INC X 3 ML	0,00	0,00	3,18	4,40	3,37	4,66	3,41	4,71	3,45	4,77
DICLOFENACO DIETILAMÔNICO	GEL 10MG/G (CX C/1 BG C/60GR)	0,00	0,00	5,21	6,95	5,57	7,41	5,65	7,51	5,73	7,62
DIGESPRID	CAP 10MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,01	13,32	10,15	13,50	10,30	13,69
DIGESPRID	GTS 4MG/ML (FRPL C/20ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,19	12,23	9,32	12,40	9,45	12,56
DIPIRONA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,14	5,52	4,43	5,89	4,49	5,97	4,55	6,05
DIPIRONA	CP 500MG DISPLAY (C/25 BL C/4)	0,00	0,00	16,41	21,88	17,55	23,35	17,80	23,67	18,06	24,01
DIPIRONA	INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)	0,00	0,00	34,54	46,06	36,95	49,17	37,47	49,83	38,01	50,53
DORALGINA	DGS (CX C/25 BL C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	36,27	48,26	36,79	48,93	37,32	49,61
DORALGINA	DGS (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59	10,10	7,70	10,24	7,81	10,38
DORALGINA	GTS (FRPL C/15ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	8,18	6,24	8,30	6,33	8,41
DORCAÍNA	5 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	74,21	102,59	75,11	103,83	76,03	105,10
DORMANT	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	317,30	438,62	321,15	443,95	325,10	449,41
DROPROPIZINA	1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	0,00	0,00	4,83	6,44	5,17	6,88	5,24	6,97	5,32	7,07
DROPROPIZINA	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	0,00	0,00	7,41	9,88	7,93	10,55	8,04	10,69	8,16	10,85
EPICITRIN	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	173,79	240,24	175,90	243,16	178,06	246,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESTRIOPAX	CR VAG 1MG/G (BG C/50GR + APLIC)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,04	29,08	21,30	29,44	21,56	29,80
ETILDOPANAN	250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,38	36,47	26,70	36,91	27,03	37,37
ETILDOPANAN	250MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,66	28,56	20,91	28,91	21,17	29,26
FAMOTID	20MG COMP 1BL C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59	9,11	6,67	9,22	6,75	9,33
FAMOTID	450MG + 50MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,69	16,16	11,83	16,35	11,98	16,56
FENATIL	10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,79	9,04	6,89	9,16	6,99	9,29
FENATIL	25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,41	19,17	14,61	19,43	14,82	19,70
FENOBARBITAL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	2,13	2,94	2,26	3,12	2,29	3,17	2,32	3,21
FINASTEC	5MG CP (CX C/2 BL C/15)	0,00	0,00	0,00	0,00	52,41	72,45	53,05	73,33	53,70	74,23
FLAVONID	500MG CP RV (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	36,79	48,96	37,31	49,62	37,85	50,31
FLAZAL	CP 30MG (CX C/1 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	54,26	75,01	54,92	75,92	55,60	76,86
FLAZAL	CP 6MG (CX C/1 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	23,88	33,01	24,17	33,41	24,47	33,83
FLOMICIN	100MG CAP (CX C/1 VD C/12)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,65	23,49	17,90	23,81	18,16	24,14
FLOMICIN	200MG PO ORAL (CX C/4 SACHET C/1GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,69	16,89	12,87	17,12	13,06	17,36
FLOXICAM	CAPS 10MG (CX C/1 BL C/15)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	5,18	3,80	5,25	3,85	5,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLOXICAM	CAPS 20MG (CX C/1 BL C/15)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,85	6,70	4,91	6,79	4,97	6,87
FLOXICAM	GTS (FR C/15ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	3,68	2,69	3,72	2,72	3,76
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	28,14	38,90	29,84	41,25	30,20	41,75	30,57	42,26
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	14,27	19,73	15,13	20,92	15,31	21,16	15,50	21,43
FLUCONEO	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,46	31,05	22,73	31,42	23,01	31,81
FLUCONEO	CAP 150MG (CX C/1 BL C/1)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,68	17,53	12,83	17,74	12,99	17,96
FLUXON	CP 25MG (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,83	6,68	4,89	6,76	4,95	6,84
FLUXON	CP 75MG (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25	10,02	7,34	10,15	7,43	10,27
GARBITAL	CP 100MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	4,08	2,99	4,13	3,03	4,19
GASTROPAN	40 MG COM REVE CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	29,35	40,57	29,71	41,07	30,08	41,58
GERIVIX	DRG CX C/3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,06	34,68	26,43	35,15	26,81	35,64
GESTRADIOL	CP (CX C/21)	0,00	0,00	0,00	0,00	14,80	20,46	14,98	20,71	15,16	20,96
GESTROCON	0,625MG/GR CREME VAG (BG AL C/25GR + APLICADOR)	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	23,04	16,87	23,32	17,08	23,61
GINO-TERACIN	CR VAG (BG C/45GR + 10 APL EMBAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	30,86	41,06	31,30	41,63	31,75	42,20
GLICORP	250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,81	13,56	9,93	13,73	10,05	13,89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLIMERAN	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	16,51	22,82	16,71	23,10	16,92	23,39
GLIONIL	CP 5MG (CX C/1 BL C/30)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	5,67	4,15	5,74	4,20	5,81
GONOL	3,5G + 1,0G PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,08	38,82	28,42	39,29	28,77	39,77
HECLIVIR	CP 200MG (CX C/5 BL C/5)	0,00	0,00	0,00	0,00	41,08	56,79	41,58	57,48	42,09	58,18
HECLIVIR	CREME (BG AL C/10GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,02	15,99	12,19	16,21	12,37	16,44
HIDROCLOROTIAZIDA	50MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	1,70	2,35	1,80	2,49	1,82	2,52	1,84	2,54
HIPERNOLOL	COMP 40MG (CX C/2 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,61	4,99	3,65	5,05	3,69	5,10
HIPERNOLOL	COMP 80MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	4,45	3,26	4,51	3,30	4,56
HISTAMIN	CP 2MG (CX C/1 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01	5,34	4,07	5,41	4,13	5,49
HISTAMIN	LIQ 2MG/5ML (VD C/100ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	8,25	6,29	8,37	6,38	8,48
IBUFRAN	COMP REV 600MG (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,42	23,18	17,67	23,50	17,92	23,82
IPRANEO	0,25 MG/ML SOL INAL CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	269,69	372,81	272,97	377,34	276,33	381,99
IPRANEO	0,25MG/ML SOL INAL C/ 20ML + CT	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	12,34	9,04	12,50	9,15	12,65
LANZACOR	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 490 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	492,94	681,42	498,93	689,70	505,07	698,19
LANZACOR	50MG CP VER CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	16,04	22,17	16,23	22,44	16,43	22,71

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LANZACOR	CPRV 50MG 2 BL C/14 CP	0,00	0,00	0,00	0,00	28,88	39,92	29,23	40,41	29,59	40,90
LEZEPAN	3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	7,96	5,83	8,06	5,90	8,16
LEZEPAN	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	12,07	8,84	12,22	8,95	12,37
LIDOGEL	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	360,13	497,83	364,50	503,87	368,98	510,06
LIDOGEL	GEL 30GR C/ APLICADOR URETRAL	0,00	0,00	0,00	0,00	7,38	10,20	7,47	10,33	7,56	10,45
LINCOMICINA	INJ 300MG (CX C/1 AMP C/ 1ML)	0,00	0,00	2,58	3,57	2,74	3,79	2,77	3,83	2,80	3,87
LINCOMICINA	INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)	0,00	0,00	3,63	5,02	3,85	5,32	3,90	5,39	3,95	5,46
LIPOCLIN	20 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	31,44	43,46	31,82	43,99	32,21	44,53
LISOCLOR	20MG/12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	30,74	42,49	31,11	43,01	31,49	43,53
LISOPRIL	10 MG COM CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,90	24,74	18,12	25,05	18,34	25,35
LOMBALGINA	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,08	8,09	6,17	8,21	6,26	8,32
LORAPAN	CP 1MG (CX C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,83	6,68	4,89	6,76	4,95	6,84
LORAPAN	CP 2MG (CX C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25	10,02	7,34	10,15	7,43	10,27
LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	0,00	0,00	12,47	16,63	13,34	17,75	13,53	17,99	13,72	18,24
LOXAM	COMP 7,5MG (VD C/10 CP)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,62	16,06	11,76	16,26	11,90	16,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOZIL	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	25,57	35,35	25,88	35,78	26,20	36,22
MAGNOSTASE	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	3,79	5,04	3,84	5,11	3,90	5,18
MAGNOSTASE	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	60,48	80,48	61,34	81,58	62,22	82,71
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML	0,00	0,00	4,64	6,19	4,96	6,60	5,03	6,69	5,10	6,78
MALEATO DE ENALAPRIL	10MG COM CT ENV AL X 30	0,00	0,00	12,96	17,92	13,74	18,99	13,91	19,23	14,08	19,46
MALEATO DE ENALAPRIL	20MG COM CT ENV AL X 30	0,00	0,00	19,47	26,91	20,64	28,53	20,89	28,88	21,15	29,24
MALEATO DE ENALAPRIL	5MG COM CT ENV AL X 30	0,00	0,00	7,31	10,11	7,75	10,71	7,84	10,84	7,94	10,98
MASSAGEOL	POM (BG AL C/15GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05	6,72	5,12	6,81	5,19	6,90
MASSAGEOL	POM (BISN AL C/30GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	11,11	8,47	11,26	8,59	11,42
MASSAGEOL	TUBO AL C/120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,13	24,13	18,39	24,46	18,65	24,79
MEBENDAZOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	1,56	2,08	1,67	2,22	1,69	2,25	1,71	2,27
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	2,73	3,64	2,92	3,89	2,96	3,94	3,00	3,99
METOCLOPRAMIDA	INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)	0,00	0,00	47,05	62,74	50,34	66,99	51,05	67,89	51,79	68,84
METRONIDAZOL	CP 250MG (CX C/20 BL C/10)	0,00	0,00	3,95	5,46	4,19	5,79	4,24	5,86	4,29	5,93
MIODARID	CP 200MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,67	21,66	15,86	21,92	16,06	22,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NAPRONAX	CP 550MG (CX C/1 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,62	14,13	10,77	14,32	10,93	14,53
NAPROXENO SÓDICO	550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	16,55	22,07	17,71	23,57	17,96	23,89	18,22	24,22
NASOFELIN	SOL.NASAL 0,5MG/ML INF (FR C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	7,21	5,50	7,31	5,58	7,42
NASOFELIN	SOL.NASAL 1MG/ML AD (FR C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38	8,49	6,47	8,60	6,56	8,72
NAVOTRAX	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	106,21	146,82	107,50	148,60	108,82	150,43
NAVOTRAX	CP 0,5MG (CX C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,79	3,86	2,82	3,90	2,85	3,94
NAVOTRAX	CP 2MG (CX C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,36	6,03	4,41	6,10	4,46	6,17
NEBACITRIN	POM (BISN AL C/10GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	8,86	6,49	8,97	6,57	9,08
NEO AMITRIPTILIN	25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	102,75	142,04	104,00	143,77	105,28	145,53
NEO AMITRIPTILIN	AMITRIPTILINA (C1) CP 25MG CX C/ 20 CP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30	5,94	4,35	6,01	4,40	6,08
NEO AMPICILIN	CAP 500MG (CX C/1 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,59	21,55	15,78	21,81	15,97	22,08
NEO AMPICILIN	PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,90	17,83	13,06	18,05	13,22	18,27
NEO BENDAZOL	CP 200MG (CX C/1 BL C/2)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83	2,53	1,85	2,56	1,87	2,59
NEO BENDAZOL	CP MAST 400MG (CX C/1 BL C/1)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	4,23	3,10	4,29	3,14	4,34
NEO BENDAZOL	SUS 400MG (VD AMB C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,41	4,71	3,45	4,77	3,49	4,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEO CEFADRIL	CAP 500MG (CX C/2 ENV C/4 CAPS)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,37	28,16	20,62	28,50	20,87	28,85
NEO CEFADRIL	PO P/SUS 250MG/5ML (CX C/1 VD C/100ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,68	29,97	21,94	30,33	22,21	30,70
NEO CEFLEX	PO P/SUS 125MG (VD C/60ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	14,58	20,15	14,76	20,40	14,94	20,65
NEO CEFLEX	PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	24,03	33,22	24,32	33,62	24,62	34,03
NEO CLOTRIMAZYL	CREME (BG AL C/50GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,84	11,76	8,97	11,93	9,10	12,10
NEO DOXICILIN	100MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07	18,07	13,23	18,29	13,39	18,51
NEO FEDIPINA	COMP 10MG (CX C/1 BL C/30)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	8,34	6,10	8,43	6,18	8,54
NEO FEDIPINA	COMP 20MG (CX C/1 BL C/30)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,34	12,91	9,45	13,06	9,57	13,23
NEO FENICOL	COL 4MG/ML (FRPL C/8ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	3,50	2,56	3,54	2,59	3,58
NEO FENICOL	CP 500MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	16,82	23,25	17,02	23,53	17,23	23,82
NEO FLUOXETIN	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	592,17	818,59	599,36	828,53	606,73	838,72
NEO FLUOXETIN	CAP 20MG (CX C/2 BL C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	35,40	48,94	35,83	49,53	36,27	50,14
NEO GENTAMICIN	INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	7,80	5,71	7,89	5,78	7,99
NEO GENTAMICIN	INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	3,95	2,89	4,00	2,93	4,05
NEO HIDROCLOR	CP 50MG (CX C/1 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,96	4,09	3,00	4,15	3,04	4,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEO ISOCADEN	CREME VAG 10MG/G (BISN AL C/40GR)+APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	22,87	30,43	23,19	30,84	23,52	31,26
NEO ITRAX	CAPS 100MG (CX C/1 BL C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	19,53	27,00	19,77	27,33	20,01	27,66
NEO ITRAX	CAPS 100MG (CX C/3 BL C/5)	0,00	0,00	0,00	0,00	63,86	88,28	64,64	89,36	65,44	90,46
NEO LINCO	INJ 300MG(CX C/1 AMP C/1ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,56	6,30	4,62	6,39	4,68	6,47
NEO LINCO	INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	8,23	6,02	8,32	6,09	8,42
NEO LORATADIN	COMP 10MG (CX C/1 BL C/12)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,82	18,39	14,02	18,65	14,22	18,90
NEO METFORMIN	COMP 850MG (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,91	17,85	13,07	18,07	13,23	18,29
NEO METRODAZOL	CP 250MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,83	9,44	6,91	9,55	6,99	9,66
NEO METRODAZOL	CR VAG 500MG/4GR (BG AL C/40GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,11	13,98	10,23	14,14	10,36	14,32
NEO METRODAZOL	SUSP 40MG/ML (VD C/80ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	9,94	7,28	10,06	7,37	10,19
NEO MISTATIN	250,000UI/G CR VAG CT BG AL X 60G + AP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	16,26	11,90	16,45	12,05	16,66
NEO MISTATIN	SUSP 100.000 UI/ML (VD C/50ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77	17,65	12,93	17,87	13,09	18,10
NEO MOXICILIN	CAP 500MG (CX C/2 BL C/6)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,95	24,81	18,17	25,12	18,39	25,42
NEO MOXICILIN	PO P/SUS 250MG/5ML (FR VD C/150ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,67	29,96	21,93	30,32	22,20	30,69
NEO MOXILIN	CAPS 500MG (CX C/3 BL C/5)	0,00	0,00	0,00	0,00	14,20	19,63	14,37	19,86	14,55	20,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEO MOXILIN	CAPS 500MG (CX C/3 BL C/7)	0,00	0,00	0,00	0,00	16,60	22,95	16,80	23,22	17,01	23,51
NEO SORO INFANTIL	9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	5,19	3,96	5,27	4,02	5,34
NEO TIONAZOL	10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,73	20,93	15,95	21,21	16,18	21,51
NEO VERPAMIL	80MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,66	10,59	7,75	10,71	7,85	10,85
NEOBUTAMINA	250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	164,65	227,61	166,65	230,37	168,70	233,20
NEOCEFLEX	CP 500MG (CX C/2 ENV C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	18,53	25,62	18,75	25,92	18,98	26,24
NEOCEFTRIONA	1 G PO INJ CX 50 FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	886,16	1224,99	896,92	1239,87	907,95	1255,11
NEOCOFLAN	GEL (BG C/60GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04	13,36	10,18	13,54	10,33	13,73
NEODAZOL	450MG PÓ/ SUSP (VD C/15ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,21	10,92	8,33	11,08	8,45	11,23
NEODAZOL	900MG PÓ/SUSP (VD C/30ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,19	16,22	12,36	16,44	12,54	16,67
NEODAZOL	COMP 1000MG (CX C/1 BL C/2)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,54	14,03	10,69	14,22	10,84	14,41
NEODAZOL	COMP 500MG (CX C/1 BL C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,99	10,63	8,10	10,77	8,22	10,93
NEODAZOL	COMP 500MG (CX C/2 BL C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,35	23,09	17,60	23,41	17,85	23,73
NEODEX	CP 0.5MG (CX C/1 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	2,86	2,10	2,90	2,13	2,94
NEODEX	CREME 1MG(BG AL C/15GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,85	10,85	7,95	10,99	8,05	11,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEODEX	ELIXIR 0.5MG/5ML (VD C/120ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	8,34	6,10	8,43	6,18	8,54
NEODIMETICON	CP 40MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35	5,79	4,41	5,87	4,47	5,94
NEODIMETICON	GTS 75MG (FRPL C/10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,09	4,64	6,17	4,71	6,26
NEODRIN	100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	19,46	25,89	19,74	26,25	20,02	26,61
NEODRIN	CP 100MG (CX C/40 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	77,86	103,61	78,97	105,03	80,11	106,49
NEOFLOXIN	CP 400MG (CX C/2 BL C/7)	0,00	0,00	0,00	0,00	16,85	23,29	17,05	23,57	17,26	23,86
NEO-FOLICO	CP 5MG (CX C/1 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,65	6,19	4,72	6,28	4,79	6,37
NEOLASIL	10MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	104,92	139,61	106,41	141,52	107,94	143,48
NEOLIDONA	CP 25MG (CX C/3 BL C/14)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,98	8,27	6,05	8,36	6,12	8,46
NEOLIDONA	CP 50MG (CX C/2 BL C/14)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,18	8,54	6,25	8,64	6,33	8,75
NEOLON-D	1,0MG + 2,5MG + 0,25MG + 100000 UI POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,22	24,24	18,48	24,58	18,75	24,92
NEOLON-D	CREME 30GR (BG AL C/30GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90	25,15	19,17	25,50	19,45	25,85
NEOMEBEND	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	3,11	2,37	3,15	2,40	3,19
NEOMEBEND	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,91	5,20	3,97	5,28	4,03	5,36
NEOPIRIDIN	1,466MG + 10MG PST SIMP CT ENV AL X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	3,55	4,72	3,60	4,79	3,65	4,85

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOPIRIDIN	7,5MG + 60MG SPRAY CT FR PLAS TRANS P/ SPRAY X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,95	18,56	14,15	18,82	14,35	19,07
NEOPRAZOL	CAPS 10MG (FR C/14)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,68	17,53	12,83	17,74	12,99	17,96
NEOPRAZOL	CAPS 20MG (FR C/14)	0,00	0,00	0,00	0,00	19,98	27,62	20,22	27,95	20,47	28,30
NEOPRAZOL	CAPS 20MG (FR C/7)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,98	16,56	12,13	16,77	12,28	16,98
NEOPRESS	50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	26,59	36,76	26,91	37,20	27,24	37,66
NEOSAC	CP 150MG (CX C/5 ENV AL C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78	17,67	12,94	17,89	13,10	18,11
NEOSAC	CP 300MG (CX C/5 ENV AL C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	23,34	32,26	23,62	32,65	23,91	33,05
NEOSEMID	CP 40MG (CX C/1 BL C/20)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	4,63	3,39	4,69	3,43	4,74
NEOSORO	SOL NASAL AD (FR C/30ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,33	5,76	4,39	5,84	4,45	5,92
NEOSORO H	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,06	13,39	10,20	13,57	10,35	13,76
NEOSULIDA	COMP 100MG (CX C/1 BL C/12)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,97	15,16	11,10	15,34	11,24	15,54
NEOSULIDA	GTS 50MG/ML (FR C/ 15ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,46	14,46	10,59	14,64	10,72	14,82
NEOTAFLAN	15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,22	9,98	7,31	10,11	7,40	10,23
NEOTAFLAN	25MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	5,39	3,95	5,46	4,00	5,53
NEOTAFLAN	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,22	9,98	7,31	10,11	7,40	10,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOTAREN	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,17	7,15	5,23	7,23	5,29	7,31
NEOTAREN	75 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	10,09	7,39	10,22	7,48	10,34
NEOTOSS	XPE AD 3MG/ML (VD C/100ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72	10,27	7,83	10,41	7,94	10,55
NEOTOSS	XPE INF 1.5MG/ML (VD C/60ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,71	7,60	5,79	7,70	5,87	7,80
NEOTRIN	COMP (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	12,30	9,01	12,46	9,12	12,61
NEOTRIN	SUSP (VD C/60ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,59	7,73	5,66	7,82	5,73	7,92
NEOVERMIN	COMP (CX C/1 BL C/12)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,84	11,76	8,97	11,93	9,10	12,10
NEOVERMIN	COMP (CX C/1 BL C/6)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,14	8,17	6,23	8,29	6,32	8,40
NEOVERMIN	SUSP (VD C/30ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,49	12,63	9,62	12,79	9,76	12,97
NEOZOL	CAP 30MG (CX C/1 BL C/7)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	17,97	13,16	18,19	13,32	18,41
NEOZOL	CAP 30MG (CX C/2 BL C/7)	0,00	0,00	0,00	0,00	22,18	30,66	22,45	31,03	22,73	31,42
NEOZOLAM	0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87	3,97	2,90	4,01	2,94	4,06
NEOZOLAM	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	7,74	5,67	7,84	5,74	7,93
NEOZOLAM	1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,93	13,73	10,05	13,89	10,17	14,06
NIMESULIDA	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML.	0,00	0,00	7,41	10,24	7,85	10,85	7,95	10,99	8,05	11,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NISTATINA	25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC	0,00	0,00	5,54	7,66	5,88	8,13	5,95	8,23	6,02	8,32
NISTATINA	SUS 100.000 UI/ML (VD C/50ML)	0,00	0,00	7,88	10,89	8,36	11,56	8,46	11,69	8,56	11,83
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	5,32	7,09	5,69	7,57	5,77	7,67	5,85	7,78
NITRATO DE ISOCONAZOL	CR VAG 10MG/G (BG C/40G + APLIC)	0,00	0,00	14,53	19,38	15,54	20,68	15,76	20,96	15,99	21,25
NITROFURAL	2 MG/G POM CT BL AL X 30 G	0,00	0,00	3,92	5,23	4,19	5,58	4,25	5,65	4,31	5,73
OUVIDONAL	25MG/ML + 30MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC 20 X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	6,94	5,08	7,02	5,14	7,11
PARACETAMOL	200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	3,29	4,39	3,52	4,68	3,57	4,75	3,62	4,81
PARACETAMOL	750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200	0,00	0,00	60,45	80,61	64,67	86,05	65,59	87,23	66,53	88,44
PARKLEN	CP 25MG + 250MG (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	26,10	36,08	26,42	36,52	26,74	36,96
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	5,57	7,70	5,91	8,17	5,98	8,27	6,05	8,36
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	8,73	12,07	9,26	12,80	9,37	12,95	9,49	13,12
PLESONAX	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	4,48	3,42	4,55	3,47	4,61
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,26	10,04	7,70	10,64	7,79	10,77	7,89	10,91
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	13,77	19,04	14,60	20,18	14,78	20,43	14,96	20,68
PREDNISONA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,97	6,87	5,27	7,29	5,33	7,37	5,40	7,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	6,49	8,97	6,89	9,52	6,97	9,64	7,06	9,76
PROPIOSOL	CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,96	13,77	10,08	13,93	10,20	14,10
PROPIOSOL	POM 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,37	14,34	10,50	14,51	10,63	14,69
PROXACIN	250MG COM REV CT FR VD AMB X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	13,91	19,23	14,08	19,46	14,25	19,70
PROXACIN	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,72	13,44	9,84	13,60	9,96	13,77
PROXACIN	500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	34,93	48,29	35,35	48,87	35,78	49,46
PROXACIN	500MG COM REV CT FR VD AMB X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	17,95	24,81	18,17	25,12	18,39	25,42
PRURIFEN	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,96	24,83	18,18	25,13	18,40	25,44
PULMOFLUX	2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,79	6,62	4,85	6,70	4,91	6,79
PYLORIKIT	CX C/7 BLISTERS X 4 + 2 + 2	0,00	0,00	0,00	0,00	104,46	144,40	105,73	146,16	107,03	147,95
QUADRILON	CREME (BISN AL C/15GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,54	18,02	13,73	18,26	13,93	18,52
QUADRILON	POM (BISN AL C/15GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,70	16,90	12,88	17,13	13,07	17,37
RENALAPRIL	CP 10MG (CX C/03 ENV AL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	17,39	12,73	17,60	12,89	17,82
RENALAPRIL	CP 20MG (CX C/03 ENV AL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,43	28,24	20,68	28,59	20,93	28,93
RENALAPRIL	CP 5MG (CX C/03 ENV AL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	11,02	8,07	11,16	8,17	11,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RESFRYNEO	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,01	17,31	13,19	17,54	13,38	17,79
RESFRYNEO	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	59,55	79,24	60,40	80,33	61,27	81,44
REVASTIN	10MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,28	37,71	27,61	38,17	27,95	38,64
RIFAMICINA SV SÓDICA	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML	0,00	0,00	6,47	8,94	6,86	9,48	6,94	9,59	7,03	9,72
RIFAN	SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	15,03	11,00	15,21	11,14	15,40
RINIDAL	0,25MG/ML SOL NAS INF CT FR PLAS OPC X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,80	7,72	5,88	7,82	5,96	7,92
ROXITRAN	300MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	19,03	26,31	19,26	26,62	19,50	26,96
SECNIDAZOL	1 G COM CT BL AL PLAST INC X 2	0,00	0,00	7,89	10,52	8,44	11,23	8,56	11,38	8,68	11,54
SENSIDERME	POM 2MG/G (BISN C/30GR)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	8,01	6,11	8,13	6,20	8,24
SERTRALIN	50 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	715,22	988,69	723,91	1000,71	732,81	1013,01
SERTRALIN	COM REV 50MG (CX C/2 BL C/14 CP)	0,00	0,00	0,00	0,00	41,90	57,92	42,41	58,63	42,93	59,34
SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA	SUS 40+8MG/ML 100ML + COPO MED.	0,00	0,00	5,35	7,40	5,67	7,84	5,74	7,93	5,81	8,03
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	0,00	0,00	3,29	4,55	3,49	4,82	3,53	4,88	3,57	4,94
SULFATO DE GENTAMICINA	INJ 80MG/2ML (CX C/1 AMP C/2ML)	0,00	0,00	2,25	3,11	2,38	3,29	2,41	3,33	2,44	3,37
SULFATO DE SALBUTAMOL	LIQ 2MG (VD C/120ML)	0,00	0,00	2,43	3,36	2,58	3,57	2,61	3,61	2,64	3,65

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TEGREX	CP 200MG CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	6,91	5,06	6,99	5,12	7,08
TENSALIV	10MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,14	29,22	21,40	29,58	21,66	29,94
TENSALIV	5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,07	16,69	12,22	16,89	12,37	17,10
TERMOPIRONA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	5,59	4,26	5,67	4,32	5,74
TERMOPIRONA	INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	74,35	98,94	75,41	100,29	76,50	101,69
TIBIAL	CP 2,5MG (CX C/1 BL C/28)	0,00	0,00	0,00	0,00	39,48	54,58	39,96	55,24	40,45	55,92
TILUGEN	2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	14,13	18,80	14,33	19,06	14,54	19,33
TIMONEO	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	6,73	4,93	6,82	4,99	6,90
TIMONEO	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,30	7,33	5,36	7,41	5,43	7,51
TIROIDIN	100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,26	12,80	9,37	12,95	9,49	13,12
TORSILAX	COMP (CX C/25 BL C/4)	0,00	0,00	0,00	0,00	57,09	75,97	57,90	77,00	58,73	78,07
TORSILAX	COMP (CX C/3 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,88	23,79	18,13	24,11	18,39	24,45
TRAMADEN	CAPS 50MG CX C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,58	18,77	13,74	18,99	13,91	19,23
ULCINAX	CP 200MG (CX C/2 BL C/10)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,97	12,40	9,08	12,55	9,19	12,70
ULCINAX	CP 400MG (CX C/2 BL C/8)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,04	16,64	12,19	16,85	12,34	17,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ULCINAX	INJ 300MG/2ML (CX C/6 AMP C/2ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,83	9,44	6,91	9,55	6,99	9,66
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,83	10,44	8,38	11,15	8,50	11,30	8,62	11,46
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,42	11,23	9,01	11,99	9,14	12,16	9,27	12,32
VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	9,97	13,30	10,67	14,20	10,82	14,39	10,98	14,60
VASODIPINA	30MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,40	36,49	26,72	36,94	27,05	37,39
VERTIGIUM	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	5,49	7,59	5,56	7,69	5,63	7,78
VISAZUL	0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,30	7,05	5,38	7,16	5,46	7,26
VULNAGEN	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G	0,00	0,00	0,00	0,00	22,67	30,17	22,99	30,58	23,32	31,00
XAROPE NEO	XPE (VD C/100ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,98	7,96	6,06	8,06	6,15	8,17
ZITRONEO	500MG COM REV CT AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	22,45	31,03	22,72	31,41	23,00	31,79
ZITRONEO	600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB CAP 15ML + FR DIL X 11ML (40MG/ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,33	28,10	20,58	28,45	20,83	28,79
ZITRONEO	900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB CAP 22,5ML + FR DIL X 17ML (40MG/ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,54	29,78	21,80	30,14	22,07	30,51
ZOTAC	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (EQ. A 70 MG DE DICLOFENACO)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,39	12,98	9,50	13,13	9,62	13,30
ZOTAC	140MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18	25,13	18,40	25,44	18,63	25,75

LABORATORIO ODALY SOARES LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AG.LAX.VIENENSE	100ML,LIQ,VD,12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	2,61	1,87	2,64	1,90	2,69
BICARB.SODIO	100GRS,PO,TB, 12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98	1,39	0,99	1,40	1,00	1,41
ELX.CABEÇA NEGRO	150ML,LIQ,VD,12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	2,62	3,49	2,66	3,54	2,70	3,59
GLICERINA	1000ML,LIQ,FR,12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	7,92	5,67	8,02	5,75	8,13
GLICERINA	100ML,LIQ,VD, 12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	1,81	2,56	1,83	2,59	1,85	2,62
LEITE DE MAGNÉSIA	120ML,LIQ, FR, 12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	2,67	1,91	2,70	1,94	2,74
MICOPEL	60ML, LIQ, VD, 12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	1,82	1,39	1,85	1,41	1,87
OLEO DOCE	30ML,LIQ, VD, 12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	1,47	1,05	1,48	1,06	1,50
SAPORISTOL	1000ML,LIQ,FR,12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	6,43	9,09	6,51	9,20	6,60	9,33
VIOLETA GENCIANA	30ML,LIQ, VD, 12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	1,16	0,88	1,17	0,89	1,18
XPE.PEITORAL DE ANGICO	100ML,LIQ,VD,12 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44	3,25	2,47	3,29	2,51	3,34
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BARROS LTDA											
APERALGIN	50 MG DRG CX 2 BL 10 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	4,68	6,23	4,75	6,32	4,82	6,41
B-ORGAN	DRG VD 100 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66	15,52	11,83	15,73	12,00	15,95
B-ORGAN	ELX VD 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,97	6,61	5,04	6,70	5,11	6,79

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GASTROTANOL	SUSP VD 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,54	14,03	10,69	14,22	10,84	14,41
GLINUTROL	DRG FR 50 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	13,46	17,91	13,65	18,15	13,85	18,41
GLINUTROL	SOL VD 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	8,98	6,85	9,11	6,95	9,24
GRIPERAL	DRG CX 25 BL 4 UN	0,00	0,00	0,00	0,00	34,92	46,47	35,42	47,11	35,93	47,76
NEO ALGIN	COMP CX 05 BL 10 UN 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	13,01	17,31	13,19	17,54	13,38	17,79
NEO ALGIN	COMP CX 25 BL 04 UN 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	25,10	33,40	25,46	33,86	25,83	34,33
NEO ALGIN	GTS FR 10 ML 500 MG / ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,73	2,30	1,75	2,33	1,78	2,37
NEO ALGIN	GTS FR 20 ML 500 MG / ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,37	3,15	2,40	3,19	2,43	3,23
SUPLENCIOL	SUSP VD 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,03	12,02	9,16	12,18	9,29	12,35
TAYUCAROBA	LIQ VD 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,48	13,95	10,63	14,14	10,78	14,33
THIOGENOL	LIQ VD 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	13,56	10,33	13,74	10,48	13,93
LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA											
ACETATO DE DESMOPRESSINA	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML	0,00	0,00	84,39	116,66	89,48	123,69	90,57	125,20	91,68	126,73
ACETATO DE DESMOPRESSINA	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	168,70	233,20	178,88	247,28	181,05	250,28	183,28	253,36
ACTPARIN	5000UI/0,25ML - CX COM 25 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	34,98	48,35	35,40	48,94	35,84	49,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACTPARIN	5000UI/ML - CX COM 50 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	263,69	364,51	266,89	368,94	270,17	373,47
ANDROSTERON	50MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	64,95	89,78	65,74	90,88	66,55	92,00
BATROX	50ML SUSP - CX COM 50FR	0,00	0,00	0,00	0,00	192,40	265,97	194,74	269,20	197,14	272,52
BECORTEM	20MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	219,42	303,32	222,08	306,99	224,81	310,77
BECORTEM	5MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	113,44	156,82	114,82	158,72	116,23	160,67
BROMOVENT	0,250 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,23	12,76	9,34	12,91	9,45	13,06
CITOPLAX	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,95	44,17	32,34	44,71	32,74	45,26
CITOPLAX	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	143,88	198,89	145,63	201,31	147,42	203,79
COMBACTAM	1,5PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	358,99	496,25	363,35	502,28	367,82	508,46
COMBACTAM	3,0PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + 20 AMP DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	468,26	647,30	473,95	655,17	479,78	663,23
FEMIGESTROL	160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	123,44	170,64	124,94	172,71	126,48	174,84
FIDEINE	5MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,92	10,54	8,03	10,68	8,15	10,83
GAMACEF	1G - CX COM 50FR/AMP + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	1101,63	1522,85	1115,01	1541,35	1128,72	1560,30
HEMOPREX	10.000UI/ML- SOL INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	272,60	376,83	275,91	381,41	279,30	386,09
HEMOPREX	3000UI - CX COM 6 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	477,48	660,05	483,28	668,07	489,22	676,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HEMOPREX	4000UI - CX COM 6 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	693,46	958,61	701,88	970,25	710,51	982,18
HEPALIN	10ML - CX COM 12 FLACONETES	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	25,52	19,45	25,87	19,73	26,23
HEPALIN	10ML - CX COM 48 FLACONETES	0,00	0,00	0,00	0,00	76,58	101,90	77,67	103,30	78,79	104,73
HIDROCORTEX	500MG - CX COM 50 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	559,72	773,74	566,52	783,14	573,49	792,77
HIDROCORTEX	500MG - CX COM 50 FR/AMP + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	572,61	791,55	579,56	801,16	586,69	811,02
HORMOTROP	12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	325,56	450,04	329,51	455,50	333,56	461,10
HORMOTROP	12UI - CX COM 1 FR/AMP + DILUENTE BACTEROSTÁTICO X	0,00	0,00	0,00	0,00	339,05	468,69	343,17	474,38	347,39	480,22
HORMOTROP	4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	111,88	154,66	113,24	156,54	114,63	158,46
HORMOTROP	4UI - CX COM 1 FR/AMP + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	116,54	161,10	117,96	163,06	119,41	165,07
INNOSFEN	0,25MCG - CT C/30 CÁPS. GELATINOSAS	0,00	0,00	0,00	0,00	55,34	76,50	56,01	77,43	56,70	78,38
INOFUNGIN	60G - CX COM 50 BISNAGAS + APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	630,95	872,20	638,61	882,79	646,46	893,64
KINNOFERON	2A 3MUI - CRT COM 5 FR/AMP + 5 AMP DIL	211,37	292,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KINNOFERON	2A 9MUI - CRT COM 1 FR/AMP + 1 AMP DIL	116,02	160,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LEUCIN	300MCG SOL INJ - CX COM 5 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1506,24	2082,17	1524,53	2107,45	1543,28	2133,37
LORELIN DEPOT	3,75MG - CT COM 1 FR/AMP + AMP COM 2 ML DE DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	341,36	471,88	345,51	477,62	349,76	483,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORELIN DEPOT	7.50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML + 1 SER + 2 AGU + MAT P/ ASSEP	0,00	0,00	0,00	0,00	665,94	920,57	674,03	931,75	682,32	943,21
MEDCEF	750MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	26,92	37,21	27,25	37,67	27,59	38,14
MYOGRAF	300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1506,23	2082,15	1524,52	2107,44	1543,27	2133,36
NUOVODOX	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	55,70	77,00	56,38	77,94	57,07	78,89
NUOVODOX	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	237,09	327,74	239,97	331,73	242,92	335,80
ONCOPLATIN	150 MG PO LIOF CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	292,51	404,35	296,06	409,26	299,70	414,29
ONCOPLATIN	50 MG PÓ LIOF CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	145,56	201,22	147,33	203,66	149,14	206,17
PRIMACEF	250MG/60ML - CX COM 50 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1227,97	1697,50	1242,88	1718,11	1258,17	1739,25
PRIMACEF	500MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	1331,32	1840,36	1347,49	1862,72	1364,06	1885,62
RUBIDOX	10MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	39,44	54,52	39,92	55,18	40,41	55,86
RUBIDOX	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	140,03	193,57	141,73	195,92	143,47	198,33
SARFIRAM	25 G SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	851,78	1133,44	863,87	1148,92	876,31	1164,84
SEACALCIT	200UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 NL + NEB	0,00	0,00	0,00	0,00	118,63	163,99	120,07	165,98	121,55	168,03
SOLUPREN	125MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	340,98	471,36	345,12	477,08	349,36	482,94
SOLUPREN	500MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	1057,83	1462,30	1070,68	1480,07	1083,85	1498,27

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOLUSTREP	1.500.000UI - CX COM 1 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	650,70	899,50	658,60	910,42	666,70	921,62
SOLUSTREP	750.000UI - CX COM 1 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	342,32	473,21	346,48	478,96	350,74	484,85
TAXILAN	100MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1225,44	1694,00	1240,32	1714,57	1255,58	1735,66
TAXILAN	30MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	364,38	503,70	368,81	509,83	373,35	516,10
ZAMADOL	100 MG/2 ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	252,86	349,54	255,93	353,79	259,08	358,14
ZAMADOL	100 MG/2 ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,19	47,26	34,61	47,84	35,04	48,44
ZAMADOL	100 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,67	49,31	36,10	49,90	36,54	50,51
ZAMADOL	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,61	27,11	19,85	27,44	20,09	27,77
LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DA AERONÁUTICA											
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 MG/COMP CX 50 X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,18	26,85	20,18	26,84	20,18	26,82
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	500 MG/COMP CX 50 X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	30,11	40,06	30,11	40,05	30,11	40,02
ÁCIDO FÓLICO	5 MG/COMP CX 50 X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12	19,52	14,12	19,52	14,12	19,52
AMINOFILINA	100 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	31,70	43,82	31,70	43,82	31,70	43,82
AMOXICILINA	500 MG/CAPS CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	292,54	404,40	292,54	404,40	292,54	404,40
AMOXICILINA	50MG/ML PÓ SUS CX 20 FRX150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	185,89	256,97	185,89	256,97	185,89	256,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMPICILINA	500 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	219,04	302,79	219,04	302,79	219,04	302,79
CAPTOPRIL	12,5 MG/COMP CX 50 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	31,70	43,82	31,70	43,82	31,70	43,82
CAPTOPRIL	25 MG/COMP CX 50 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,44	47,61	34,44	47,61	34,44	47,61
CEFALEXINA	500 MG/CAPS CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	318,91	440,85	318,91	440,85	318,91	440,85
COMPLEXO B	DRG CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	44,24	58,86	44,24	58,84	44,24	58,81
DIAZEPAM	10 MG/COMP CX 20 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,68	17,53	12,68	17,53	12,68	17,53
DIAZEPAM	5 MG/COMP CX 20 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,59	14,64	10,59	14,64	10,59	14,64
DICLOFENACO DE SÓDIO	50MG/COMP REV CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	43,81	60,56	43,81	60,56	43,81	60,56
DIPIRONA	500 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	52,16	69,40	52,16	69,37	52,16	69,33
DIPIRONA	500 MG/ML SOL CX 50 FRX10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	48,31	64,28	48,99	65,15	49,70	66,06
FLUORETO DE SÓDIO	0,5MG/ML SOL.OR MENTA CX12FRX500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,86	45,42	32,86	45,42	32,86	45,42
FLUORETO DE SÓDIO	0,5MG/ML SOL.OR MORANGO CX12FRX500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,61	46,46	33,61	46,46	33,61	46,46
FLUORETO DE SÓDIO	12,3MG/ML GEL CX 12 PT X250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,77	54,98	39,77	54,98	39,77	54,98
FUROSEMIDA	40 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	36,02	49,79	36,02	49,79	36,02	49,79
HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73	24,51	17,73	24,51	17,73	24,51

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ISONIAZIDA	100 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	36,02	49,79	36,02	49,79	36,02	49,79
MEBENDAZOL	100 MG/COMP CX 50 ENV X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	32,42	44,82	32,42	44,82	32,42	44,82
METOCLOPRAMIDA	10 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,66	35,47	26,66	35,46	26,66	35,44
METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML SOL OR CX 50 FR X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	45,39	60,39	45,39	60,37	45,39	60,33
PIRAZINAMIDA	500 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	187,33	258,96	187,33	258,96	187,33	258,96
PREDNISONA	20 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	69,17	95,62	69,17	95,62	69,17	95,62
PREDNISONA	5 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,92	31,68	22,92	31,68	22,92	31,68
PROPRANOLOL	40 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,22	34,86	25,22	34,86	25,22	34,86
PVP-IODO	0,1 MG/ML SOL. TOP. ALCOÓLCX12FRX1000	0,00	0,00	0,00	0,00	154,95	214,20	154,95	214,20	154,95	214,20
PVP-IODO	0,1 MG/ML SOL. TOP. AQU CX12FRX1000	0,00	0,00	0,00	0,00	183,37	253,48	185,61	256,58	187,89	259,73
PVP-IODO	0,1 MG/ML SOL. TOP. AQUOSA CX 12 FR X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	63,78	88,17	64,56	89,25	65,35	90,34
SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA	400 MG+ 80 MG/COMP CX 50 ENV X10	0,00	0,00	0,00	0,00	66,28	91,62	66,28	91,62	66,28	91,62
VITAMINA C	500 MG/COMP CX 50 ENV X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	70,61	97,61	70,61	97,61	70,61	97,61
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DO EXÉRCITO											
LQFEx ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	16,73	22,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LQFEx ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	25,14	33,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx ÁCIDO ASCÓRBICO	100MG/ML CX. C/50 AMP DE 5 ML	25,83	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx ÁCIDO ASCÓRBICO	500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	83,86	115,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx ÁGUA BIDESTILADA	CX. C/50 AMP X 10 ML	27,63	38,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx AMINOFILINA	24MG/ML CX. C/50 AMP DE 10 ML	31,22	43,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx AMOXICILINA	500 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS	165,64	228,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx AMPICILINA	500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	210,58	291,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx BENZOATO DE BENZILA	25% CX. C/50 FR DE 100 ML	159,36	213,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	10 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	74,02	99,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	20 MG/ML CX. C/50 AMP DE 1 ML	43,36	58,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx CAPTOPRIL	25 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	32,95	45,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx CEFALEXINA	500 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS	312,53	432,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx CIMETIDINA	200 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	47,09	65,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx CLOROQUINA	150 MG CX. C/5O ENV. X 10 COMP	30,47	40,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx DEXAMETASONA	CREME 0,1% CX. C/50 BGX10G	88,68	122,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LQFEx DICLOFENACO DE POTÁSSIO	50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	30,03	41,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx DIPIRONA	500 MG CX. C/50 ENV X 10 COMP EMB HOSP	36,04	48,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx DIPIRONA	500 MG/ML CX. C/50 AMP DE 2 ML	21,01	28,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx DIPIRONA	SOL ORAL 500 MG/ML CX. C/50 FRX 10 ML	36,04	48,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx ERITROMICINA	250 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS	260,12	359,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx ETIONAMIDA	250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	319,60	441,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx FUROSEMIDA	10MG/ML SOL INJ - CX. C/50 AMP DE 2 ML	23,05	31,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx FUROSEMIDA	CX. C/50 ENV. X 10 COMP 40 MG	42,31	58,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx GLIBENCLAMIDA	5 MG CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP	34,57	47,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx GLICOSE	25% SOL. INJ. CX. C/50 AMP DE 10 ML	30,70	42,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx GLICOSE	50% SOL. INJ. CX. C/50 AMP DE 10 ML	38,42	53,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	30,45	42,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	300 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	34,39	46,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx ISO+RIFA	100+150 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS	128,44	177,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx MEBENDAZOL	100 MG CX. C/50 ENV. X 6 COMP	20,95	28,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LQFEx MEFLOQUINA	250 MG CX. C/5O ENV. X 10 COMP	1445,70	1998,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx METOCLOPRAMIDA	10 MG SOL. INJ CX. C/50 AMP DE 2 ML	22,20	29,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx METOCLOPRAMIDA	100 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	24,28	32,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx METRONIDAZOL	250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	30,49	42,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx NEOMICINA+BACITRACINA	POMADA CX. C/50 BGX10G	93,36	129,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx NITRATO MICONAZOL	CX. C/50 BGX25G 20MG CREME	53,71	74,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx OFLOXACINO	400 MG CX. C/5O ENV. X 10 COMP	526,62	727,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx PARACETAMOL	CX. C/50 ENV. X 10 COMP 500 MG	30,04	40,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx PENICILINA G BENZATINA	1200000UI CX. C/50 FR/ AMP + 50 DILUENTES	134,42	185,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx PIRAZINAMIDA	500 MG CX. C/5O ENV. X 10 COMP	172,87	238,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx PROPRANOLOL	40 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	24,42	33,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	300+200 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS	168,78	233,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 + 80 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	48,04	66,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx SULFATO DE QUININO	500 MG CX. C/5O ENV. X 10 COMP	289,12	399,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LQFEx TETRACICLINA	250 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS	92,26	127,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MULTIVITAM	CX. C/50 FRX30 COMP	501,35	671,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
POLIVINEX AQUOSO	CX. C/70FR DE 500ML	443,35	612,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
POLIVINEX DEGERMANTE	CX. C/70FR DE 500ML	478,36	661,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LABORATORIO REGIUS LTDA											
KOLA FOSF. SOEL	VD 150 ML XPE	0,00	0,00	0,00	0,00	4,26	5,67	4,32	5,75	4,38	5,82
LAVOLHO	FR C/15ML OFT	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	6,64	5,06	6,73	5,13	6,82
LABORATÓRIO SANOBIOL LTDA											
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 100 AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,46	0,33	0,46	0,33	0,46
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 100 AMP 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,46	0,33	0,46	0,33	0,46
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 12 FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	3,79	2,77	3,83	2,80	3,87
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 20 FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	2,43	1,78	2,46	1,80	2,49
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 40 FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	1,94	1,42	1,96	1,44	1,99
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 80 FR 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,17	1,62	1,18	1,63	1,19	1,65
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL CX 20 FR 500 ML - LCI	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	2,52	1,84	2,54	1,86	2,57
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL CX 40 FR 250 ML - LCI	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	1,94	1,42	1,96	1,44	1,99

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL INJ CX 20 FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	2,52	1,84	2,54	1,86	2,57
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL INJ CX 40 FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	1,94	1,42	1,96	1,44	1,99
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL INJ CX 80 FR 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,27	1,76	1,29	1,78	1,31	1,81
CLORETO DE SODIO	0,9%SOL INJ CX12FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	3,79	2,77	3,83	2,80	3,87
GLICEROL	12% ENEMA CX 20 FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,69	6,48	4,75	6,57	4,81	6,65
GLICEROL	12% ENEMA CX 40 FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	4,63	3,39	4,69	3,43	4,74
GLICOFISIOLOGICO	SOL INJ CX 12 FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68	5,09	3,72	5,14	3,77	5,21
GLICOFISIOLOGICO	SOL INJ CX 20 FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,39	3,30	2,42	3,35	2,45	3,39
GLICOFISIOLOGICO	SOL INJ CX 40 FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	2,49	1,82	2,52	1,84	2,54
GLICOSE	10% SOL INJ CX 20 FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,68	3,70	2,71	3,75	2,74	3,79
GLICOSE	10% SOL INJ CX 40 FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95	2,70	1,97	2,72	1,99	2,75
GLICOSE	10%SOL INJ CX 12 FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	5,75	4,21	5,82	4,26	5,89
GLICOSE	5% SOL INJ CX 12 FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,39	4,69	3,43	4,74	3,47	4,80
GLICOSE	5% SOL INJ CX 20 FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,19	3,03	2,22	3,07	2,25	3,11
GLICOSE	5% SOL INJ CX 40 FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	2,25	1,65	2,28	1,67	2,31

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOSE	5% SOL INJ CX 80 FR 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38	1,91	1,40	1,94	1,42	1,96
MANITOL	20% SOL INJ CX 40 FR 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	6,52	4,78	6,61	4,84	6,69
RINGER	SOL INJ CX 20 FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	2,65	1,94	2,68	1,96	2,71
RINGER LACTATOSODIO	SOL INJ CX 12 FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,81	5,27	3,86	5,34	3,91	5,41
RINGER LACTATOSODIO	SOL INJ CX 20 FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	3,08	2,26	3,12	2,29	3,17
LABORATÓRIO SAÚDE LTDA											
BENZO-BRAS	LOCAO VD 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,21	12,26	9,34	12,42	9,47	12,59
BENZO-BRAS	SABONETE CX 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,24	10,23	7,34	10,38	7,44	10,52
CALM.DOR	DISPLAY C/12 FRASCOS DE 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,49	41,90	31,94	42,48	32,40	43,07
DELTA-BRAS	LOCAO FR 80 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,83	10,42	7,94	10,56	8,05	10,70
DELTA-BRAS	SHAMPOO FR 80 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,24	10,96	8,36	11,12	8,48	11,27
DEXA-BRAS	CREME BISN 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,60	9,12	6,68	9,23	6,76	9,34
FUMENTOL	CREME BISN 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,68	10,22	7,79	10,36	7,90	10,50
GLYTOSS	XAROPE BALSAMICO VD 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,64	16,82	12,82	17,05	13,00	17,28
GRIFENOL	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA DISPLAY BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	55,90	74,38	56,69	75,40	57,51	76,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GRIFENOL	CAPSULA VD C/ 20 CP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,17	14,86	11,33	15,07	11,49	15,27
GRIFENOL	SOLUCAO VD 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,05	13,37	10,19	13,55	10,34	13,74
NARIDEX	SOLUCAO NASAL FR 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31	9,73	7,41	9,86	7,52	10,00
NEBACRYSAN	5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG PLAS OPC X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43	7,23	5,51	7,33	5,59	7,43
PIO-BRAS	LOCAO FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,24	12,30	9,37	12,46	9,50	12,63
PIO-BRAS	SHAMPOO FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,02	10,67	8,13	10,81	8,25	10,97
TEO-BRAS	SOLUCAO VD 210 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,49	11,74	8,59	11,87	8,70	12,03
THIASIB-N	CREME BISN 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	10,51	8,01	10,65	8,13	10,81
TOSTRAT	13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,02	9,34	7,12	9,47	7,22	9,60
LABORATÓRIO SIMÕES LTDA											
CALENDULA CONCRETA	BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81	9,06	6,91	9,19	7,01	9,32
CALOPÉ	FR 6 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,54	4,71	3,59	4,77	3,64	4,84
DERMOL	FR 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	9,98	7,61	10,12	7,72	10,26
ELIXIR 914	FR 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,88	13,15	10,02	13,33	10,16	13,51
FLUXO SEDATINA	FR 90 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	10,31	7,86	10,45	7,97	10,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TALCO ALIVIO	TB 100 G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	4,91	3,74	4,97	3,79	5,04
LABORATÓRIO SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA											
BIOTREX	500MG CX C/ 100 CAPS. (25X4)	0,00	0,00	0,00	0,00	48,98	67,71	49,57	68,52	50,18	69,37
BIOVIRIL	CAIXA C/ 30 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	29,88	39,76	30,30	40,30	30,74	40,86
BIOVIRIL	CAIXA C/ 60 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	59,40	79,04	60,24	80,12	61,11	81,23
BONAPETIT	CAIXA C/ 20 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	13,13	10,01	13,31	10,15	13,49
CAPTOSIF	25MG CX C/ 2X15 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88	12,28	8,99	12,43	9,10	12,58
DORISAN	50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,69	8,90	6,78	9,02	6,88	9,15
DORISAN	CAIXA C/ 100 DRÁGEAS - 25X4	0,00	0,00	0,00	0,00	38,38	51,07	38,93	51,78	39,49	52,49
DORISAN	CAIXA C/ 20 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,06	9,39	7,16	9,52	7,26	9,65
ERIFLOGIN	125MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16	11,28	8,26	11,42	8,36	11,56
ERIFLOGIN	250MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,54	20,10	14,72	20,35	14,90	20,60
ERIFLOGIN	250MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,11	20,89	15,29	21,14	15,48	21,40
ERIFLOGIN	500MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,31	21,16	15,50	21,43	15,69	21,69
ETAVERAN	6,67 MG / ML + 333,4 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,16	6,98	9,28	7,08	9,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ETAVERAN	GOTAS FRASCO C/ 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,94	13,23	10,08	13,41	10,23	13,60
GARGOTRICIL	CAIXA C/ 20 PASTILHAS - CEREJA	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29	9,70	7,39	9,83	7,50	9,97
GARGOTRICIL	CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LARANJA	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29	9,70	7,39	9,83	7,50	9,97
GARGOTRICIL	CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LIMÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29	9,70	7,39	9,83	7,50	9,97
GELOBOLL	POMADA BISNAGA C/ 30GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,69	11,56	8,81	11,72	8,94	11,88
GEROSIN	CAIXA C/ 30 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	22,74	30,26	23,06	30,67	23,39	31,09
GEROSIN	CAIXA C/ 60 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	40,92	54,45	41,50	55,19	42,10	55,96
ISOCORD	20MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,69	9,25	6,77	9,36	6,85	9,47
ISOCORD	40MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	10,64	7,79	10,77	7,89	10,91
LABOPURINOL	100MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
LABOPURINOL	300MG CAIXA C/ 16 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	8,50	6,22	8,60	6,30	8,71
LANITOP	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,86	5,34	3,91	5,41	3,96	5,47
MICROVACIN	CAIXA C/ 45 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,16	17,51	13,35	17,76	13,54	18,00
MURAZYME	20 MG POM CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,91	13,70	10,03	13,87	10,15	14,03
MURAZYME	POMADA BISNAGA C/ 20GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	5,93	4,34	6,00	4,39	6,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NARCARICINA	CAIXA C/ 20COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	14,92	10,92	15,10	11,05	15,28
NARIAL	FRASCO C/ 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,54	7,37	5,62	7,47	5,70	7,58
NEBALON	POMADA BISNAGA C/ 15GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,95	9,61	7,03	9,72	7,12	9,84
NISUSIF	100MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,41	11,63	8,51	11,76	8,61	11,90
NISUSIF	50MG GOTAS FRASCO C/ 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,36	10,17	7,45	10,30	7,54	10,42
REUMAXICAN	20MG CAIXA C/ 15 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	9,26	6,78	9,37	6,86	9,48
SELECTOCÁLCIO	FRASCO C/ 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,66	11,52	8,78	11,68	8,91	11,84
SIFCILINA	250MG VIDRO C/ 60ML PÓ SUSPENSÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	13,64	18,86	13,81	19,09	13,98	19,33
SIFCILINA	500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,25	22,46	16,45	22,74	16,65	23,02
SIFDICLOP	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18	7,16	5,24	7,24	5,30	7,33
SIFDICLOP	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500	0,00	0,00	0,00	0,00	37,73	52,16	38,19	52,79	38,66	53,44
SIFDICLOP	50MG CAIXA C/ 10 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,85	6,70	4,91	6,79	4,97	6,87
SIFGARGAN	SPRAY FRASCO C/ 25ML - LARANJA	0,00	0,00	0,00	0,00	13,69	18,22	13,88	18,46	14,08	18,72
SIFGARGAN	SPRAY FRASCO C/ 25ML - MENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	13,69	18,22	13,88	18,46	14,08	18,72
SIFLOXAN	500MG CAIXA C/ 06 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,69	25,84	18,92	26,15	19,15	26,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SIFNACO	50MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	6,77	4,96	6,86	5,02	6,94
SIFNAZOL	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	39,69	54,87	40,17	55,53	40,66	56,21
SIFNAZOL	CREME BISNAGA C/ 30GRS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,52	15,33	11,68	15,53	11,85	15,75
SIFNOLOL	50MG CAIXA C/ 2X14 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	12,99	9,51	13,15	9,63	13,31
SIFPIRONA	GOTAS FRASCO C/ 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,72	4,95	3,77	5,01	3,82	5,08
SIFPOL	XAROPE VD C/ 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	7,53	5,52	7,63	5,59	7,73
SIFSEX	40MG CAIXA C/ 02 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	20,74	27,60	21,03	27,97	21,33	28,35
SIFSEX	40MG CAIXA C/ 04 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	38,92	51,79	39,47	52,49	40,04	53,22
SIFTREX	500MG CAIXA C/ 06 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,64	18,86	13,81	19,09	13,98	19,33
SIFTROMIN	500MG CAIXA C/ 1X3 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	37,19	51,41	37,64	52,03	38,10	52,67
SIFTROMIN	600MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,95	31,73	23,23	32,11	23,52	32,51
SIFTROMIN	900MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 22,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,40	40,64	29,76	41,14	30,13	41,65
SONIN	XAROPE FRASCO C/ 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	6,64	4,86	6,72	4,92	6,80
SYFMOX	250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,15	30,62	22,42	30,99	22,70	31,38
SYFMOX	250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,93	19,26	14,10	19,49	14,27	19,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SYFMOX	500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,36	22,62	16,56	22,89	16,76	23,17
TESTOGAN	CAIXA C/ 30 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	28,64	38,11	29,05	38,64	29,47	39,17
XAROPE DAS CRIANÇAS	VIDRO C/ 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,81	7,73	5,89	7,83	5,97	7,94
ZOLPRAMEX	10MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12	18,14	13,28	18,36	13,44	18,58
ZOLPRAMEX	20MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,50	35,25	25,81	35,68	26,13	36,12
ZOLPRAMEX	20MG FRASCO PLAST C/ 7 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12	18,14	13,28	18,36	13,44	18,58
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A.											
ACEBROFILINA	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	10,72	14,82	11,36	15,70	11,50	15,90	11,64	16,09
ACEBROFILINA	5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	7,67	10,60	8,13	11,24	8,23	11,38	8,33	11,52
ACICLOVIR	250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	169,61	234,46	179,84	248,60	182,02	251,62	184,26	254,71
ACICLOVIR	CREME 50MG/G BISN X 10G	0,00	0,00	8,59	11,45	9,19	12,23	9,32	12,40	9,45	12,56
AERODINI	COMP 2 MG CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,06	2,85	2,08	2,88	2,11	2,92
AERODINI	SOL ORAL 0,4 MG/ML FR C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	6,52	4,78	6,61	4,84	6,69
AERODINI	SPRAY 100 MCG/ DOSE AER X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	18,34	25,35	18,56	25,66	18,79	25,97
AETHOXYSKLEROL	SOL INJ 0.5% CX C/05 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,98	43,89	33,45	44,49	33,93	45,10

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AETHOXYSKLEROL	SOL INJ 1% C/01 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	104,68	139,29	106,17	141,20	107,70	143,16
AETHOXYSKLEROL	SOL INJ 1% CX C/05AMPX 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	37,15	49,43	37,68	50,11	38,22	50,80
AETHOXYSKLEROL	SOL INJ 3% CX C/05 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	46,58	61,98	47,24	62,83	47,92	63,70
AFOPIC	COMP 5MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	6,11	4,66	6,20	4,73	6,29
ALBENDAZOL	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	2,89	4,00	3,06	4,23	3,10	4,29	3,14	4,34
ALBENDAZOL	SUSP ORAL - FR. C/ 10 ML	0,00	0,00	2,28	3,15	2,42	3,35	2,45	3,39	2,48	3,43
ALBENTEL	COMP 200MG CX C/ 2	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	2,29	1,68	2,32	1,70	2,35
ALBENTEL	COMP 400MG CX C/01	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	3,87	2,83	3,91	2,86	3,95
ALBENTEL	COMP 400MG CX C/5	0,00	0,00	0,00	0,00	16,57	22,91	16,77	23,18	16,98	23,47
ALBENTEL	SUSP ORAL 40MG/ML FR C/10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	4,45	3,26	4,51	3,30	4,56
ALDOTENSIN	COMP 250MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,77	20,42	14,95	20,67	15,13	20,92
ALDOTENSIN	COMP 500MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	26,19	36,20	26,51	36,65	26,84	37,10
AMICACINA	SOL INJ 125MG/ML C/1AMP	0,00	0,00	4,83	6,68	5,12	7,08	5,18	7,16	5,24	7,24
AMICACINA	SOL INJ 250MG/ML C/ 50AMP	0,00	0,00	79,94	110,51	84,76	117,17	85,79	118,59	86,85	120,06
AMICACINA	SOL INJ 50MG/ML C/ 50AMP	0,00	0,00	24,66	34,09	26,15	36,15	26,47	36,59	26,80	37,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMINOFILINA	COMP 100MG C/20	0,00	0,00	2,12	2,93	2,25	3,11	2,28	3,15	2,31	3,19
AMINOFILINA	COMP 200MG C/20	0,00	0,00	2,41	3,33	2,56	3,54	2,59	3,58	2,62	3,62
AMINOFILINA	SOL INJ 24MG/ML CX C/ 50 FR X 10ML	0,00	0,00	25,57	35,35	27,11	37,48	27,44	37,93	27,78	38,40
AMINOLIV	COMP 100MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	4,06	2,98	4,12	3,02	4,17
AMINOLIV	COMP 200MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,21	5,82	4,26	5,89	4,31	5,96
AMLOPRAX	COMP 5MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,73	16,22	11,87	16,41	12,02	16,62
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	66,97	92,58	71,01	98,16	71,87	99,35	72,75	100,57
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	14,20	19,63	15,06	20,82	15,24	21,07	15,43	21,33
AMOXICILINA	CAPS 500MG C/30	0,00	0,00	20,17	27,88	21,39	29,57	21,65	29,93	21,92	30,30
AMPICILASE	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,60	20,18	14,78	20,43	14,96	20,68
AMPICILASE	CAPS 500 MG CX. C/ 6	0,00	0,00	0,00	0,00	12,62	17,45	12,77	17,65	12,93	17,87
AMPICILASE	SUSP 250 MG / 5ML FR C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,91	17,85	13,07	18,07	13,23	18,29
AMPICILINA SODICA	1 GR - INJ CX. C/ 50 FR. AMP. X 3 ML	0,00	0,00	269,26	372,21	285,50	394,66	288,97	399,46	292,52	404,37
AMPICILINA SODICA	SOL INJ 500MG CX C/ 50 FR/AMP	0,00	0,00	74,30	102,71	78,78	108,90	79,74	110,23	80,72	111,58
ANDROCORTIL	100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	88,32	122,09	89,39	123,57	90,49	125,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANDROCORTIL	100MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 2ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,06	2,85	2,08	2,88	2,11	2,92
ANDROCORTIL	500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	212,50	293,75	215,08	297,32	217,73	300,98
ANDROCORTIL	500MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 4ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,61	6,37	4,67	6,46	4,73	6,54
ANDROFLOXIN	COMP 400MG CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	15,68	21,68	15,87	21,94	16,07	22,21
ANDROLIP	COMP REV 10MG CX C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,86	23,31	17,06	23,58	17,27	23,87
ANDROLIP	COMP REV 10MG CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,73	36,95	27,05	37,39	27,38	37,85
ANFLENE	CAPS 10 MG CX C/ 15	0,00	0,00	0,00	0,00	3,66	5,06	3,70	5,11	3,75	5,18
ANFLENE	CAPS 20 MG CX C/ 15	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,54	4,79	6,62	4,85	6,70
ANFOTERIN	CREME VAG BISN X 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	33,88	45,08	34,36	45,70	34,85	46,32
ANSIRAX	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,52	9,01	6,60	9,12	6,68	9,23
ANTIDIN	COMP REV 150MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	17,25	12,63	17,46	12,79	17,68
ANTIDIN	COMP REV 300MG CX C/08	0,00	0,00	0,00	0,00	11,56	15,98	11,70	16,17	11,84	16,37
ANTIDIN	COMP REV 300MG CX C/16	0,00	0,00	0,00	0,00	21,08	29,14	21,34	29,50	21,60	29,86
ANTIDIN	COMP REV 300MG CX C/32	0,00	0,00	0,00	0,00	42,99	59,43	43,51	60,15	44,05	60,89
ANTIDIN	SOL INJ 50MG/2ML CX C/05 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	9,22	6,75	9,33	6,83	9,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANTITENSIN	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	5,05	3,69	5,10	3,74	5,17
ANTITENSIN	80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	4,64	3,40	4,70	3,44	4,76
ARTINIZONA	COMP 20MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	11,54	8,45	11,68	8,55	11,82
ARTINIZONA	COMP 5MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,63	6,40	4,69	6,48	4,75	6,57
ASMOFEN	COMP 1MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	14,32	10,49	14,50	10,62	14,68
ASMOFEN	SOL ORAL GTS 1MG/ML FR X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,55	14,58	10,68	14,76	10,81	14,94
ASMOFEN	XPE 1MG/5ML FR X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,40	18,52	13,56	18,74	13,73	18,98
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,53	13,17	10,11	13,98	10,23	14,14	10,36	14,32
ATENOLOL	COMP 100 MG - CX C/ 28	0,00	0,00	13,96	19,30	14,80	20,46	14,98	20,71	15,16	20,96
ATEPRESS	COMP 100MG CX C/28	0,00	0,00	0,00	0,00	19,19	26,53	19,42	26,85	19,66	27,18
ATEPRESS	COMP 50MG CX C/28	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	16,86	12,35	17,07	12,50	17,28
ATROMICIN	CAPS 250MG CX C/06	0,00	0,00	0,00	0,00	31,40	43,41	31,78	43,93	32,17	44,47
ATROMICIN	PO SUSP ORAL 900MG FR X 22ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,30	40,50	29,66	41,00	30,02	41,50
ATROMICIN	PO SUSP ORAL 600MG FR X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,33	33,63	24,63	34,05	24,93	34,46
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	16,76	23,17	17,77	24,56	17,99	24,87	18,21	25,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	24,72	34,17	26,21	36,23	26,53	36,67	26,86	37,13
BACLOFEN	COMP 10MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,93	13,73	10,05	13,89	10,17	14,06
BACTERACIN	40 MG + 8 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,71	10,66	7,80	10,78	7,90	10,92
BACTERACIN	400 MG + 80 MG COM CT ENV PAPEL LISO POLIET X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	5,65	7,81	5,72	7,91	5,79	8,00
BACTERACIN-F	COMP 800 MG / 160 MG CX. C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,14	11,25	8,24	11,39	8,34	11,53
BENCOÇAN	LOC TP 0,25 MG/ML FR X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84	10,43	7,95	10,57	8,06	10,71
BENEUM	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	12,56	16,71	12,74	16,94	12,92	17,17
BENEUM	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,94	27,86	21,24	28,25	21,55	28,65
BENEVAT	CREME 1MG/G BISN X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,66	14,18	10,81	14,38	10,97	14,58
BENEVAT	POMADA 1MG/G BISN X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,47	13,93	10,62	14,12	10,77	14,32
BENZAPEN G	100.000 UI + 300.000 UI PÓ INJ CT 50 FA (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	111,26	153,80	112,61	155,67	114,00	157,59
BENZAPEN G	100.000 UI + 300.000 UI PÓ INJ CT 50 FA + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	68,37	94,51	69,20	95,66	70,05	96,83
BENZECILIN	PO SOL INJ 1000.000UI CX C/25 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	44,35	61,31	44,89	62,05	45,44	62,81
BENZOILMETRONIDAZOL	40 MG/ ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	0,00	0,00	5,44	7,52	5,77	7,98	5,84	8,07	5,91	8,17
BEPEBEN	1.200.000UI PO LIOF INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	86,04	118,94	87,09	120,39	88,16	121,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BEPEBEN	600.000UI PO LIOF INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	63,04	87,14	63,81	88,21	64,59	89,29
BEPEBEN	PO P/ SUSP INJ 1200.000UI CX C/50	0,00	0,00	0,00	0,00	105,44	145,76	106,72	147,53	108,03	149,34
BEPEBEN	PO P/ SUSP INJ 600.000UI CX C/50	0,00	0,00	0,00	0,00	80,61	111,43	81,59	112,79	82,59	114,17
BEQUIDRIL	XPE FR C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,96	7,93	6,04	8,03	6,13	8,15
BESILATO DE ANLODIPINA	COMP. 5 MG - CX. C/ 20	0,00	0,00	14,51	20,06	15,38	21,26	15,57	21,52	15,76	21,79
BESILATO DE ANLODIPINA	COMP. 5 MG - CX. C/ 30	0,00	0,00	19,10	26,40	20,25	27,99	20,50	28,34	20,75	28,68
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	22,42	30,99	23,77	32,86	24,06	33,26	24,36	33,67
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,57	6,32	4,84	6,69	4,90	6,77	4,96	6,86
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,00	9,68	7,42	10,26	7,51	10,38	7,60	10,51
BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	36,07	49,86	38,25	52,88	38,71	53,51	39,19	54,17
BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	7,29	10,08	7,73	10,69	7,82	10,81	7,92	10,95
BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	11,21	15,50	11,89	16,44	12,03	16,63	12,18	16,84
BROMETO DE IPRATRÓPIO	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,85	6,70	5,15	7,12	5,21	7,20	5,27	7,29
BROMOPRIDA	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT	0,00	0,00	6,36	8,79	6,75	9,33	6,83	9,44	6,91	9,55
BROMOTEC	SOL ORAL GTS 5MG/ML FR X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,30	11,47	8,40	11,61	8,50	11,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BRONTOSS	XPE FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,49	5,71	7,59	5,79	7,70
BUCLAMIN	SOL ORAL FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73	10,29	7,84	10,43	7,95	10,57
BUTAZONIL	DRG 200 MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82	10,81	7,91	10,93	8,01	11,07
CANDISTATIN	CREME VAG BISN C/60G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,56	13,22	9,68	13,38	9,80	13,55
CANDITRAT	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,44	15,81	11,58	16,01	11,72	16,20
CANDITRAT	100000 UI/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	553,75	765,48	560,48	774,79	567,37	784,31
CAPRIL	25 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	48,63	67,22	49,22	68,04	49,83	68,88
CAPRIL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,50	8,99	6,58	9,10	6,66	9,21
CAPRIL	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	18,40	25,44	18,62	25,74	18,85	26,06
CAPRIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	10,01	13,84	10,13	14,00	10,25	14,17
CAPRIL	COMP 12.5MG CX C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	6,72	4,92	6,80	4,98	6,88
CAPRIL	COMP 12.5MG CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,39	10,22	7,48	10,34	7,57	10,46
CAPTOPRIL GEN	50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30	0,00	0,00	20,26	28,01	21,48	29,69	21,74	30,05	22,01	30,43
CAPTOPRIL GEN	COMP 12,5MG C/30	0,00	0,00	6,68	9,23	7,08	9,79	7,17	9,91	7,26	10,04
CAPTOPRIL GEN	COMP 25MG C/30	0,00	0,00	10,96	15,15	11,62	16,06	11,76	16,26	11,90	16,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,24	5,86	4,50	6,22	4,55	6,29	4,61	6,37
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	10,60	14,65	11,24	15,54	11,38	15,73	11,52	15,92
CARBAMAZEPINA	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	8,48	11,72	8,99	12,43	9,10	12,58	9,21	12,73
CARBAMAZEPINA	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	21,21	29,32	22,49	31,09	22,76	31,46	23,04	31,85
CARBIDOL	COMP 25 ML/250MG CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	30,41	42,04	30,78	42,55	31,16	43,07
CARBITAL	100MG COMP C/20 (B1)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	4,60	3,37	4,66	3,41	4,71
CARBITAL	SOL ORAL 4% C/ 1	0,00	0,00	0,00	0,00	3,50	4,84	3,54	4,89	3,58	4,95
CARBOCISTEÍNA	XPE ADU 100 MG/5ML - CX. C/ 1	0,00	0,00	7,57	10,09	8,10	10,78	8,21	10,92	8,33	11,07
CARBOCISTEÍNA	XPE INF 100 MG/5ML - CX. C/ 1	0,00	0,00	5,00	6,67	5,34	7,11	5,42	7,21	5,50	7,31
CARDCOR	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	4,85	3,55	4,91	3,59	4,96
CARDCOR	COMP 0,25MG C/100	0,00	0,00	0,00	0,00	3,52	4,87	3,56	4,92	3,60	4,98
CARDICORON	100MG COMP C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	11,42	8,36	11,56	8,46	11,69
CARDICORON	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,13	20,92	15,31	21,16	15,50	21,43
CARMAZIN	COMP 200MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	3,68	2,69	3,72	2,72	3,76
CARMAZIN	COMP 400MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,77	14,89	10,90	15,07	11,03	15,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFALEXINA	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	36,57	50,55	38,78	53,61	39,25	54,26	39,73	54,92
CEFALEXINA	500 MG COMP. - CX C/ 08	0,00	0,00	7,68	10,62	8,14	11,25	8,24	11,39	8,34	11,53
CEFALOTINA	PO P/ SOL INJ 1G CX C/01 FR/AMP	0,00	0,00	4,03	5,57	4,28	5,92	4,33	5,99	4,38	6,05
CEFALOTINA	PO P/ SOL INJ 1G CX C/50 FR/AMP	0,00	0,00	187,93	259,79	199,26	275,45	201,68	278,79	204,16	282,22
CEFNAX	CAPS 400MG CX C/5	0,00	0,00	0,00	0,00	54,76	75,70	55,43	76,62	56,11	77,56
CEFTEN	1G PO SOL INJ FR AMP VD AMB + AMP DIL X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,10	23,64	17,31	23,93	17,52	24,22
CETOCONAZOL	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	17,40	23,20	18,62	24,78	18,88	25,11	19,15	25,46
CETOCONAZOL	COMP. 200 MG - CX C/ 10	0,00	0,00	12,34	17,06	13,08	18,08	13,24	18,30	13,40	18,52
CETOCONAZOL	COMP. 200 MG - CX C/ 100	0,00	0,00	103,34	142,85	109,57	151,47	110,90	153,30	112,26	155,18
CETOCONAZOL	COMP. 200 MG - CX C/ 30	0,00	0,00	32,90	45,48	34,89	48,23	35,31	48,81	35,74	49,41
CETOCONAZOL	CREME 2% BISN. C/ 30 GR	0,00	0,00	6,67	8,89	7,14	9,50	7,24	9,63	7,34	9,76
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	8,73	11,64	9,34	12,43	9,47	12,59	9,61	12,77
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0.5 MG/G + 1.68 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	10,58	14,11	11,32	15,06	11,48	15,27	11,65	15,49
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0.5 MG/G + 1.68 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	10,05	13,40	10,75	14,30	10,90	14,50	11,06	14,70
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	9,01	12,01	9,63	12,81	9,77	12,99	9,91	13,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOCORT	CREME BISN X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,05	21,36	16,28	21,65	16,51	21,95
CETOCORT	POMADA BISN X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,95	21,22	16,18	21,52	16,41	21,81
CEVITA	100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	48,47	67,00	49,06	67,82	49,66	68,65
CEVITA	COMP 500MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	11,84	9,03	12,01	9,16	12,18
CEVITA	SOL INJ 100MG/ML C/100AMP 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	46,50	61,88	47,16	62,72	47,84	63,59
CEVITA	SOL ORAL GTS 200MG/ML FR X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	6,87	5,23	6,96	5,31	7,06
CIMETIDINA	200MG COM CT 10BL AL PLAS LAR X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	38,85	53,70	41,19	56,94	41,69	57,63	42,20	58,34
CIMETIDINA	200MG COM CT 1BL AL PLAS LAR X 10	0,00	0,00	4,36	6,03	4,62	6,39	4,68	6,47	4,74	6,55
CIMETIDINA	200MG COM CT 4BL AL PLAS LAR X 10	0,00	0,00	15,66	21,65	16,61	22,96	16,81	23,24	17,02	23,53
CIMETIDINA	400MG COM CT 2BL AL PLAS LAR X 8	0,00	0,00	11,93	16,49	12,65	17,49	12,80	17,69	12,96	17,92
CIMETIDINA	GEN SOL INJ 150MG/ML CX C/6 AMP X 2ML	0,00	0,00	4,85	6,70	5,15	7,12	5,21	7,20	5,27	7,29
CIPRANE	2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21 EST CALEND	0,00	0,00	0,00	0,00	11,85	16,38	11,99	16,57	12,14	16,78
CIPROFLOX	COMP REV 250MG CX C/06	0,00	0,00	0,00	0,00	10,81	14,94	10,94	15,12	11,07	15,30
CIPROFLOX	COMP REV 250MG CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	24,97	34,52	25,27	34,93	25,58	35,36
CIPROFLOX	COMP REV 500MG CX C/06	0,00	0,00	0,00	0,00	17,19	23,76	17,40	24,05	17,61	24,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIPROFLOX	COMP REV 500MG CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	34,45	47,62	34,87	48,20	35,30	48,80
CLAMIBEN	COMP 5MG CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,24	5,86	4,29	5,93	4,34	6,00
CLINDAMIN	CAPS 300 MG - CX. C/ 16	0,00	0,00	0,00	0,00	32,71	45,22	33,11	45,77	33,52	46,34
CLOCEF	1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+DIL X 3,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	41,70	57,64	42,21	58,35	42,73	59,07
CLOCEF	2 G PO INJ CT FR AMP VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	77,44	107,05	78,38	108,35	79,34	109,68
CLOR DOPAMINA	5 MG/ML - CX C/ 10 AMP 10 ML	0,00	0,00	8,51	11,76	9,02	12,47	9,13	12,62	9,24	12,77
CLOR LINCOMICINA	SOL INJ 600MG/ML CX C/ 1 AMP X 2ML	0,00	0,00	4,15	5,74	4,40	6,08	4,45	6,15	4,50	6,22
CLOR. PROPRANOLOL	COMP. 40 MG - CX C/ 100	0,00	0,00	8,67	11,99	9,19	12,70	9,30	12,86	9,41	13,01
CLOR. PROPRANOLOL	COMP. 40 MG - CX C/ 30	0,00	0,00	2,55	3,53	2,71	3,75	2,74	3,79	2,77	3,83
CLOR. PROPRANOLOL	COMP. 40 MG - CX C/ 40	0,00	0,00	3,69	5,10	3,91	5,41	3,96	5,47	4,01	5,54
CLOR. PROPRANOLOL	COMP. 80 MG - CX C/ 20	0,00	0,00	3,01	4,16	3,19	4,41	3,23	4,47	3,27	4,52
CLOR. PROPRANOLOL	COMP. 80 MG - CX C/ 30	0,00	0,00	4,15	5,74	4,40	6,08	4,45	6,15	4,50	6,22
CLOR. RANTIDINA	25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 100 AMP X 2 ML	0,00	0,00	63,35	87,57	67,17	92,85	67,99	93,99	68,83	95,15
CLOR. RANTIDINA	25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 5 AMP X 2 ML	0,00	0,00	3,67	5,07	3,89	5,38	3,94	5,45	3,99	5,52
CLORAFENIL	0.5 PCC SOL OFT CT FR PLAS GOT X 8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	3,73	2,84	3,78	2,88	3,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORAFENIL	250 MG CAP GEL DURA CT 25 ENV AL PLAS X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	22,95	31,73	23,23	32,11	23,52	32,51
CLORDOX	DRG 100MG C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	12,71	17,57	12,86	17,78	13,02	18,00
CLORIDRATO DE CIMETIDINA	150 MG / ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	90,11	124,56	95,54	132,07	96,70	133,67	97,89	135,32
CLORIDRATO DE CIMETIDINA	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	78,54	108,57	83,28	115,12	84,29	116,52	85,33	117,96
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	25,39	35,10	26,92	37,21	27,25	37,67	27,59	38,14
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	32,38	44,76	34,33	47,46	34,75	48,04	35,18	48,63
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP)	0,00	0,00	80,96	111,92	85,85	118,68	86,89	120,11	87,96	121,59
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,52	9,01	6,92	9,57	7,00	9,68	7,09	9,80
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	12,09	16,71	12,81	17,71	12,97	17,93	13,13	18,15
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	11,29	15,61	11,97	16,55	12,12	16,75	12,27	16,96
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO + CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	0,00	0,00	5,36 4,30	7,15 5,73	5,74 4,60	7,64 6,12	5,82 4,67	7,74 6,21	5,90 4,74	7,84 6,30
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML	0,00	0,00	3,43	4,57	3,67	4,88	3,72	4,95	3,77	5,01
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML	0,00	0,00	6,17	8,23	6,60	8,78	6,69	8,90	6,79	9,03
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CX 10 ENV X 10	0,00	0,00	44,67	61,75	47,36	65,47	47,94	66,27	48,53	67,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CX 2 ENV X 10	0,00	0,00	9,59	13,26	10,17	14,06	10,29	14,22	10,42	14,40
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CX ENV X 10	0,00	0,00	5,16	7,13	5,47	7,56	5,54	7,66	5,61	7,76
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CX ENV X 10	0,00	0,00	8,70	12,03	9,23	12,76	9,34	12,91	9,45	13,06
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	13,25	18,32	14,05	19,42	14,22	19,66	14,39	19,89
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	66,25	91,58	70,25	97,11	71,10	98,29	71,97	99,49
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	159,98	221,15	169,63	234,49	171,69	237,34	173,80	240,25
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	228,47	315,83	242,25	334,88	245,19	338,94	248,21	343,12
CLORIDRATO DE VANCOMICINA	500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	13,25	18,32	14,05	19,42	14,22	19,66	14,39	19,89
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP)	0,00	0,00	43,43	60,04	46,05	63,66	46,61	64,43	47,18	65,22
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30	0,00	0,00	9,36	12,94	9,93	13,73	10,05	13,89	10,17	14,06
CLORTIL	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	8,17	5,98	8,27	6,05	8,36
CLORTIL	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	9,00	6,59	9,11	6,67	9,22
CLOTREN	CREME DERM BISN. C/ 50 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	6,24	8,30	6,33	8,42	6,42	8,53
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	0,00	0,00	8,82	11,76	9,44	12,56	9,57	12,73	9,71	12,91
COLIRIO TEUTO	SOL OFT FR X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	8,00	6,10	8,11	6,19	8,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COLPATRIN	CREME VAG. BISN X 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07	17,39	13,26	17,64	13,45	17,88
CO-PRESSOTEC	10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,13	23,68	17,34	23,97	17,55	24,26
CO-PRESSOTEC	20 MG + 12.5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,70	36,91	27,02	37,35	27,35	37,81
CORDIL	60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	15,55	21,50	15,74	21,76	15,93	22,02
CORDIL	90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	16,10	22,26	16,30	22,53	16,50	22,81
DELTAMITREN	LOCAO 20 MG FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	12,40	9,45	12,57	9,59	12,75
DELTAMITREN	SHAMPOO 20 MG FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,08	12,08	9,21	12,25	9,34	12,42
DEPRAMINA	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33	3,10	2,36	3,14	2,39	3,18
DEPRAMINA	SOL INJ 25MG/2ML CX C/05 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	7,11	5,42	7,21	5,50	7,31
DERMDRYL	CREME BISN X 28G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,32	9,74	7,42	9,87	7,53	10,01
DERMDRYL	LOCAO FR X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,85	15,77	12,02	15,99	12,19	16,20
DEXADOZE	1000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	15,34	11,23	15,52	11,37	15,72
DEXADOZE	5000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,98	20,71	15,16	20,96	15,35	21,22
DEXAMETASONA	ELX 0,1MG/ML FR X 100ML	0,00	0,00	4,38	6,05	4,64	6,41	4,70	6,50	4,76	6,58
DEXASON	1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	262,71	363,16	265,90	367,57	269,17	372,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEXASON	COMP 0,5 MG CX C / 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	3,73	2,73	3,77	2,76	3,82
DEXASON	COMP 0,75 MG CX C / 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,49	4,82	3,53	4,88	3,57	4,94
DEXASON	COMP 4 MG CX C / 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,27	8,67	6,35	8,78	6,43	8,89
DEXASON	CREME 0,1% BISN X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,64	5,60	7,74	5,67	7,84
DEXASON	ELX 0,1 MG/ML FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,14	7,11	5,20	7,19	5,26	7,27
DEXASON	SOL INJ 2MG/ML C / 1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,08	5,64	4,13	5,71	4,18	5,78
DEXASON	SOL INJ 4MG/ML FR/AMP 2,5 ML CX C/1	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	7,48	5,48	7,58	5,55	7,67
DEXAVISON	SOL OFT FR C / 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	5,18	3,80	5,25	3,85	5,32
DEXCLORFENIRAMINA	50 MG - COMP. DISP. - CX. C/20	0,00	0,00	6,32	8,74	6,70	9,26	6,78	9,37	6,86	9,48
DEXCLORFENIRAMINA	XPE 2MG/ML FR X 100ML	0,00	0,00	4,27	5,69	4,57	6,08	4,63	6,16	4,70	6,25
DIAZEPAM	5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	0,00	0,00	26,30	36,36	27,89	38,55	28,23	39,02	28,58	39,51
DICLOFENACO DIETIL	GEL DERMATOLOGICO 10 MG/G BISN. C/ 60 GR	0,00	0,00	5,01	6,93	5,32	7,35	5,38	7,44	5,45	7,53
DICLOFENACO POTASSICO	SOL INJ 25 MG/ML - CX. C/ 100 AMP X 3 ML	0,00	0,00	78,61	108,67	83,35	115,22	84,36	116,62	85,40	118,05
DICLOFENACO RESINATO	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,62	6,39	4,90	6,77	4,96	6,86	5,02	6,94
DICLOFENACO SODICO	SOL INJ 25MG/ML - CX. C/ 100 AMP X 3 ML	0,00	0,00	67,61	93,46	71,69	99,10	72,56	100,30	73,45	101,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIGESTIL	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,91	13,19	10,05	13,37	10,19	13,55
DIGESTIL	4MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT	0,00	0,00	0,00	0,00	9,10	12,11	9,23	12,28	9,36	12,44
DIGOXINA	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	12,46	17,22	13,21	18,26	13,37	18,48	13,53	18,70
DIGOXINA	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,39	7,45	5,71	7,89	5,78	7,99	5,85	8,09
DILACOR	COMP REV 80MG CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,53	13,17	9,65	13,34	9,77	13,51
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	5,58	7,44	5,97	7,94	6,05	8,05	6,14	8,16
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	743,33	991,24	795,19	1058,14	806,48	1072,59	818,09	1087,45
DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	5,84	8,07	6,19	8,56	6,27	8,67	6,35	8,78
DIMEZIN	40 MG COMP - CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	8,47	6,20	8,57	6,28	8,68
DIMEZIN	75 MG/ML EMU OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	197,98	263,45	200,79	267,04	203,68	270,74
DIMEZIN	EMULSÃO ORAL 75MG/ML FR X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	5,75	4,21	5,82	4,26	5,89
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	41,41	55,22	44,30	58,95	44,93	59,76	45,58	60,59
DIPIRONA SÓDICA	500MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	34,51	46,02	36,92	49,13	37,44	49,79	37,98	50,49
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO	0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,86	10,48	8,41	11,19	8,53	11,34	8,65	11,50
DIURIX	25 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	31,18	43,10	31,56	43,63	31,95	44,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIURIX	50 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	36,04	49,82	36,48	50,43	36,93	51,05
DIURIX	COMP 25MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	3,01	2,21	3,06	2,24	3,10
DIURIX	COMP 50MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	3,50	2,56	3,54	2,59	3,58
DOREND	DRG 300 MG + 75 MG -BL X12	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	6,65	5,07	6,74	5,14	6,83
ENTEROCID	SUSP ORAL 10 MG/ML FR X 40 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	15,97	12,17	16,19	12,35	16,42
EPILEPTIL	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,05	5,60	4,10	5,67	4,15	5,74
ERIBIOTIC	CAPS 250 MG CX C/ 12	0,00	0,00	0,00	0,00	15,52	21,45	15,71	21,72	15,90	21,98
ERIBIOTIC	COMP 500MG CX C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,47	25,53	18,69	25,84	18,92	26,15
ERIBIOTIC	SUSP 125MG/5ML C/60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,58	16,01	11,72	16,20	11,86	16,39
ERIBIOTIC	SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	18,23	13,35	18,45	13,51	18,68
ESCOPOLAMINA	SOL INJ 20MG/ML CX C/ 3 AMP X 5ML	0,00	0,00	6,06	8,08	6,48	8,62	6,57	8,74	6,66	8,85
EZOPEN	250 MG PO LIOF CT 5 FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	241,45	333,77	244,38	337,82	247,39	341,98
EZOPEN	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,37	15,13	11,53	15,33	11,70	15,55
EZOPEN	COMP 200 MG CX C/ 25	0,00	0,00	0,00	0,00	42,54	58,81	43,06	59,52	43,59	60,26
FENAFLAN	COMP REV 50MG CX C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,14	5,72	4,19	5,79	4,24	5,86

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FENAFLAN	GEL 10 MG/GR BISN X 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	13,01	9,52	13,16	9,64	13,33
FENAFLAN	SUSP ORAL GTS 15MG/ML FR X15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,98	9,65	7,06	9,76	7,15	9,88
FENAFLAN D	50 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,26	12,80	9,37	12,95	9,49	13,12
FENITOÍNA	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	9,80	13,55	10,39	14,36	10,52	14,54	10,65	14,72
FENITOÍNA	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	0,00	0,00	3,08	4,26	3,27	4,52	3,31	4,58	3,35	4,63
FENITOÍNA SÓDICA	50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	87,75	121,30	93,04	128,61	94,17	130,18	95,33	131,78
FENITON	100 MG COM CT 10 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,68	21,68	15,87	21,94	16,07	22,21
FENOBARBITAL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	10,64	14,71	11,28	15,59	11,42	15,79	11,56	15,98
FENOBARBITAL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	3,19	4,41	3,38	4,67	3,42	4,73	3,46	4,78
FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA	500000 UI COM CT 3 ENV AL X 4	0,00	0,00	6,50	8,99	6,90	9,54	6,98	9,65	7,07	9,77
FERROBEN	SOL ORAL FR C/ 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,58	10,09	7,69	10,23	7,80	10,37
FERRONIL	40 MG COM REV CT BL AL PVDC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	7,89	10,50	8,00	10,64	8,12	10,79
FLANAREN	50 MG COM REV CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	45,08	62,32	45,63	63,08	46,19	63,85
FLANAREN	COMP REV 50MG C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,14	7,11	5,20	7,19	5,26	7,27
FLANAREN	SOL INJ 75 MG/ ML CX C/ 5 AMP X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,22	9,98	7,31	10,11	7,40	10,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLANAREN	SOL INJ 75MG/ML C/100AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	29,39	40,63	29,75	41,13	30,12	41,64
FLEXTOSS	SOL ORAL 30MG/ML FR X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	7,27	5,54	7,37	5,62	7,47
FLEXTOSS	XPE ADU 3MG/ML FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77	10,34	7,88	10,48	7,99	10,62
FLEXTOSS	XPE INF 1,5MG/ML FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89	7,84	5,97	7,94	6,06	8,06
FLUCONAZOL	CAPS. 150 MG - CX C/ 1	0,00	0,00	14,43	19,95	15,30	21,15	15,49	21,41	15,68	21,68
FLUCONAZOL	CAPS. 150 MG - CX C/ 100	0,00	0,00	1285,73	1777,34	1363,28	1884,55	1379,84	1907,44	1396,81	1930,90
FLUCONAZOL	CAPS. 150 MG - CX C/ 2	0,00	0,00	28,33	39,16	30,04	41,53	30,40	42,02	30,77	42,54
FLUXIL	COMP 40MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	4,81	3,52	4,87	3,56	4,92
FOSF DISSOD DEXA	SOL INJ 2MG/ML AMP X 1ML C/1	0,00	0,00	1,64	2,27	1,74	2,41	1,76	2,43	1,78	2,46
FOSF DISSOD DEXA	SOL INJ 4MG/ML FR/AMP X 2,5ML C/1	0,00	0,00	3,51	4,85	3,72	5,14	3,77	5,21	3,82	5,28
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	330,34	456,65	350,27	484,20	354,52	490,07	358,88	496,10
FUMARATO DE CETOTIFENO	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	16,97	23,46	17,99	24,87	18,21	25,17	18,43	25,48
FUNGONAX	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	37,85	52,32	38,31	52,96	38,78	53,61
FUNGONAX	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	16,34	22,59	16,54	22,86	16,74	23,14
FUROSEMIDA	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	10,63	14,69	11,27	15,58	11,41	15,77	11,55	15,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FUROSEMIDA	10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	28,04	38,76	29,73	41,10	30,09	41,60	30,46	42,11
FUROSEMIDA	40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	13,85	19,15	14,68	20,29	14,86	20,54	15,04	20,79
FUROSEMIDA	40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	3,03	4,19	3,21	4,44	3,25	4,49	3,29	4,55
GELONEVRAL	POM BISN X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,51	11,32	8,63	11,48	8,75	11,63
GINEANE	2 MG/ 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X28	0,00	0,00	0,00	0,00	22,98	31,77	23,26	32,15	23,55	32,55
GLIPGEN	COMP 5MG CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	14,11	10,33	14,28	10,46	14,46
HALOPER	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15	4,35	3,19	4,41	3,23	4,47
HALOPER	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	5,13	3,76	5,20	3,81	5,27
HALOPER	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65	10,58	7,74	10,70	7,84	10,84
HALOPERIDOL	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	77,39	106,98	82,05	113,42	83,05	114,81	84,07	116,22
HALOPERIDOL	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	64,49	89,15	68,38	94,53	69,21	95,67	70,06	96,85
HELMIZOL	250 MG COM CT 50 BL AL X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	127,65	176,46	129,20	178,60	130,79	180,80
HELMIZOL	COMP 250 MG C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,42	8,87	6,50	8,99	6,58	9,10
HELMIZOL	COMP 500MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	13,34	9,77	13,51	9,89	13,67
HELMIZOL	GEL VAG 500 MG BISN X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	14,22	10,41	14,39	10,54	14,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HELMIZOL	SUSP ORAL 4% CX C/50 FR X 80ML	0,00	0,00	0,00	0,00	94,85	131,12	96,00	132,71	97,18	134,34
HELMIZOL	SUSP ORAL 4% FR X 80 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	9,84	7,21	9,97	7,30	10,09
HINCOMOX	CAPS 250MG C/12	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12	18,14	13,28	18,36	13,44	18,58
HINCOMOX	CAPS 500MG CX C/300	0,00	0,00	0,00	0,00	133,69	184,81	135,31	187,05	136,97	189,34
HINCOMOX	CAPS 500MG C/12	0,00	0,00	0,00	0,00	17,71	24,48	17,93	24,79	18,15	25,09
HINCOMOX	PO P/ SUSP ORAL 250MG/ML FRX60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,80	19,08	13,97	19,31	14,14	19,55
HINCOMOX	SUSP 125MG/5ML 45ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,78	12,14	8,89	12,29	9,00	12,44
HINCOMOX	SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	185,60	256,57	187,85	259,68	190,16	262,87
HIOSPAN	SOL INJ 20MG/ML CX C/06AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,56	18,04	13,75	18,29	13,95	18,54
HIOSPAN COMPOSTO	DRG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,69	16,89	12,87	17,12	13,06	17,36
HIOSPAN COMPOSTO	SOL ORAL GTS FR X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,10	12,11	9,23	12,28	9,36	12,44
HORMONIOL	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	22,23	30,73	22,50	31,10	22,78	31,49
ISORBID	COMP 10 MG CX C/ 24	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	3,23	2,37	3,28	2,40	3,32
ISORBID	COMP 5 MG 3BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	5,13	3,75	5,18	3,80	5,25
KOLAMPEPT	COMP MAST CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	6,80	5,18	6,89	5,25	6,98

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KOLAMPEPT	GEL ORAL FR C/150 ML C/ 1	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	15,26	11,63	15,47	11,80	15,69
LABIGERON	COMP. 25 MG - CX. C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	7,58	5,55	7,67	5,62	7,77
LABIGERON	COMP. 75 MG - CX. C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	12,16	8,91	12,32	9,02	12,47
LANOGASTRO	CAPS 30MG CX C/07	0,00	0,00	0,00	0,00	20,01	27,66	20,25	27,99	20,50	28,34
LANOGASTRO	CAPS 30MG CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	37,52	51,87	37,98	52,50	38,45	53,15
LESTAMIL	0.4MG/ML + 0.05MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,61	16,78	12,79	17,01	12,97	17,24
LESTAMIL	2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	12,88	17,14	13,06	17,37	13,25	17,61
LESTAMIL	2MG + 0.25MG COM CT BLIS AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	9,57	7,29	9,70	7,39	9,82
LEXIN	COMP 500MG CX C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,40	25,44	18,62	25,74	18,85	26,06
LEXIN	SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	253,49	350,41	256,57	354,67	259,73	359,04
LEXIN	SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58	32,60	23,87	33,00	24,16	33,40
LINCOMYN	SOL INJ 600MG/ML C/1AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	8,43	6,17	8,53	6,25	8,64
LISINOPRIL	COMP. 10 MG - CX C/ 30	0,00	0,00	17,04	23,56	18,07	24,98	18,29	25,28	18,51	25,59
LISINOPRIL	COMP. 20 MG - CX C/ 30	0,00	0,00	31,13	43,03	33,01	45,63	33,41	46,18	33,82	46,75
LISINOPRIL	COMP. 5 MG - CX C/ 30	0,00	0,00	10,63	14,69	11,27	15,58	11,41	15,77	11,55	15,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISONOTEC	COMP. 20 MG-12,5 MG - CX. C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	29,96	41,42	30,32	41,91	30,69	42,42
LOPERIN	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	5,18	3,95	5,25	4,01	5,33
LOPERIN	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	42,97	57,18	43,58	57,96	44,21	58,77
LOPRAZOL	CAPS 10MG CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	11,98	16,56	12,13	16,77	12,28	16,98
LOPRAZOL	CAPS 20MG CX C/07	0,00	0,00	0,00	0,00	11,98	16,56	12,13	16,77	12,28	16,98
LOPRAZOL	CAPS 20MG CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	21,25	29,38	21,51	29,73	21,77	30,09
LORADINE	COMP 10MG CX C/12	0,00	0,00	0,00	0,00	13,49	17,95	13,68	18,19	13,88	18,45
LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	0,00	0,00	11,94	15,92	12,77	16,99	12,95	17,22	13,14	17,47
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	0,00	0,00	16,29	22,52	17,27	23,87	17,48	24,16	17,70	24,47
LOSPORIN	1G PO SOL INJ CT FR AMP VD AMB + AMP DIL X 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,26	12,80	9,37	12,95	9,49	13,12
LOZAN	COMP 200 MG CX C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,44	22,73	16,64	23,00	16,84	23,28
LOZAN	COMP 200 MG CX C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	39,70	54,88	40,18	55,54	40,67	56,22
LOZAN	CREME 2% BISN X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,99	13,29	10,13	13,47	10,28	13,66
LOZAN	SHAMP X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,86	34,41	26,23	34,88	26,61	35,37
MAL DEXCLOR+BETAM	120ML C/01 GEN	0,00	0,00	11,43	15,24	12,23	16,27	12,40	16,49	12,58	16,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEATO DE ENALAPRIL	10MG COM CT 3 ENV AL X 10	0,00	0,00	13,95	19,28	14,79	20,45	14,97	20,69	15,15	20,94
MALEATO DE ENALAPRIL	10MG COM CX 10 ENV AL X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	44,13	61,00	46,79	64,68	47,36	65,47	47,94	66,27
MALEATO DE ENALAPRIL	20MG COM CT 3 ENV AL X 10	0,00	0,00	20,93	28,93	22,19	30,67	22,46	31,05	22,74	31,43
MALEATO DE ENALAPRIL	5MG COM CT 3 ENV AL X 10	0,00	0,00	7,85	10,85	8,32	11,50	8,42	11,64	8,52	11,78
MALEATO DE TIMOLOL	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	0,00	0,00	4,43	6,12	4,69	6,48	4,75	6,57	4,81	6,65
MARFARIM	5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62	5,00	3,66	5,06	3,71	5,13
MEBENDAZOL	COMP 100MG C/06 GEN	0,00	0,00	1,52	2,10	1,61	2,23	1,63	2,25	1,65	2,28
MEBENDAZOL	COMP. 100 MG - CX. C/ 300 GEN	0,00	0,00	14,05	19,42	14,90	20,60	15,08	20,85	15,27	21,11
MEBENDAZOL	SUSP 100MG/5ML CX C/01 FR X 30ML GEN	0,00	0,00	2,63	3,64	2,79	3,86	2,82	3,90	2,85	3,94
MEBENDAZOL	SUSP 100MG/5ML CX C/100 FR X 30ML GEN	0,00	0,00	98,04	135,53	103,96	143,71	105,22	145,45	106,51	147,24
METACIDIL	CAPS 50MG CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,78	16,28	11,92	16,48	12,07	16,69
METOCLOPRAMIDA	SOL INJ 10MG/2ML CX C/100AMPX2ML	0,00	0,00	26,28	35,04	28,11	37,41	28,51	37,92	28,92	38,44
METOCLOPRAMIDA	SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML	0,00	0,00	1,93	2,57	2,06	2,74	2,09	2,78	2,12	2,82
METRONIDAZOL	GEL VAG 500 MG - CX. C/ 50 BISN X 50 G	0,00	0,00	312,01	431,31	330,83	457,33	334,85	462,88	338,97	468,58
METRONIDAZOL	GELVAG 500MG BISN X 50G	0,00	0,00	6,67	9,22	7,07	9,77	7,16	9,90	7,25	10,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEVALIP	20MG COM CT BL AL PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	33,59	46,43	34,00	47,00	34,42	47,58
MEVAMOX	COMP 7.5MG CX C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	14,76	10,81	14,94	10,94	15,12
MEVAMOX	COMP. 15 MG - CX. C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,52	25,60	18,74	25,91	18,97	26,22
MICADEN	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G C/7 APLIC DESCART	0,00	0,00	0,00	0,00	16,43	21,86	16,66	22,16	16,90	22,46
MICONAZOL	CREME 2% BISN X 80G GEN	0,00	0,00	8,69	12,01	9,22	12,75	9,33	12,90	9,44	13,05
MICONAZOL	LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML GEN	0,00	0,00	3,98	5,50	4,22	5,83	4,27	5,90	4,32	5,97
MICOSIL	1% CREME -BISNAGA X 20GR	0,00	0,00	0,00	0,00	15,03	20,78	15,21	21,03	15,40	21,29
MICOZEN	CREME VAGINAL 2% C/ 1 BISN X 80G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,14	19,55	14,31	19,78	14,49	20,03
MICOZEN	LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	6,73	4,93	6,82	4,99	6,90
NAPROX	250 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,82	12,19	8,93	12,34	9,04	12,50
NAPROX	500 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	16,42	22,70	16,62	22,97	16,82	23,25
NAPROXENO	250MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 15	0,00	0,00	4,14	5,72	4,39	6,07	4,44	6,14	4,49	6,21
NAPROXENO	500MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10	0,00	0,00	9,42	13,02	9,99	13,81	10,11	13,98	10,23	14,14
NEOCINOLON	POM BISN X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,95	13,24	10,09	13,42	10,24	13,61
NIMESULIX	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	9,67	13,37	9,79	13,53	9,91	13,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIMESULIX	SUSP ORAL FR X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75	12,10	8,86	12,25	8,97	12,40
NIMESULIX	SUSP ORAL GTS 50 MG/ML FRX15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	11,86	8,68	12,00	8,79	12,15
NISTATINA	100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	8,94	12,36	9,47	13,09	9,59	13,26	9,71	13,42
NISTATINA	100.000 UI SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	446,86	617,72	473,82	654,99	479,57	662,94	485,47	671,09
NISTATINA	CREME VAG BISN X 60G	0,00	0,00	5,77	7,98	6,12	8,46	6,19	8,56	6,27	8,67
NISTATINA	CREME VAG - CX. C/ 50 BISN X 60 G	0,00	0,00	274,28	379,15	290,82	402,02	294,35	406,90	297,97	411,90
NITROFEN	CAPS 100MG CX C/24	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	6,90	5,05	6,98	5,11	7,06
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	16,52	22,84	17,52	24,22	17,73	24,51	17,95	24,81
NORTRIP	25 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	9,26	6,78	9,37	6,86	9,48
NORTRIP	50 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,86	13,63	9,98	13,80	10,10	13,96
NORTRIP	75 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,40	18,52	13,56	18,74	13,73	18,98
OFLOXACINO	40 MG / ML INJ. C/ 01 FR AMP 10 ML	0,00	0,00	34,21	47,29	36,27	50,14	36,71	50,75	37,16	51,37
OMEPRAZOL	CAPS. 10 MG - CX C/ 14	0,00	0,00	11,14	15,40	11,81	16,33	11,95	16,52	12,10	16,73
OMEPRAZOL	CAPS. 20 MG - CX C/ 14	0,00	0,00	21,03	29,07	22,30	30,83	22,57	31,20	22,85	31,59
OMEPRAZOL	CAPS. 20 MG - CX C/ 7	0,00	0,00	10,92	15,10	11,58	16,01	11,72	16,20	11,86	16,39

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OXACILINA SÓDICA	500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	69,16	95,60	73,33	101,37	74,22	102,60	75,13	103,86
OXIFRIN	0,25 MG/ML SOL NAS CT FR OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	7,40	5,64	7,50	5,72	7,60
OXIFRIN	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	12,42	9,46	12,58	9,60	12,76
PANVERM	COMP 100 MG CX C/ 6	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88	2,60	1,90	2,63	1,92	2,65
PANVERM	SUSP ORAL 100 MG/5ML FR X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	4,98	3,64	5,03	3,68	5,09
PARKEXIN	5 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,79	25,97	19,02	26,29	19,25	26,61
PARKINSOL	COMP 2MG CX C/75	0,00	0,00	0,00	0,00	11,28	15,59	11,42	15,79	11,56	15,98
PAROX	20MG C/ 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	58,46	80,81	59,17	81,79	59,90	82,80
PENCILIN V	500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	10,64	7,79	10,77	7,89	10,91
PENTOXIN	400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	22,94	31,71	23,22	32,10	23,51	32,50
PEPTGEL	COMP 300MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	5,18	3,95	5,25	4,01	5,33
PEPTGEL	SUSP ORAL FR X 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,72	12,93	9,86	13,11	10,00	13,29
PERMETEL	EMULSÃO TP FR 1% - FR. X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,40	17,83	13,59	18,07	13,79	18,33
PIROGINA	SOL INJ 500MG/MLC/100AMP 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,68	51,47	39,23	52,17	39,79	52,89
PLAGEX	COMP 10MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95	5,26	4,01	5,33	4,07	5,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PLAGEX	SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	4,76	3,63	4,83	3,68	4,89
PLECOR	CAPS 500MG CX C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	49,91	68,99	50,52	69,84	51,14	70,69
POLARYN	0.4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	8,82	6,72	8,94	6,82	9,07
POLARYN	2MG COM CT BL AL PLAS X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	5,44	4,15	5,52	4,21	5,60
POLINSENG	CAPS GEL MOLE CX. C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	31,64	42,10	32,09	42,68	32,55	43,27
POLINSENG	CAPS GEL MOLE CX. C/50	0,00	0,00	0,00	0,00	52,40	69,73	53,14	70,67	53,91	71,66
PREDNISONA	20 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	14,00	19,35	14,85	20,53	15,03	20,78	15,21	21,03
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,42	10,26	7,86	10,87	7,96	11,00	8,06	11,14
PRESSOTEC	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	12,30	17,00	12,45	17,21	12,60	17,42
PRESSOTEC	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	19,30	26,68	19,53	27,00	19,77	27,33
PRESSOTEC	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72	10,67	7,81	10,80	7,91	10,93
PROFERGAN	COMP. REV. 25 MG - CX. C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,03	5,36	4,09	5,44	4,15	5,52
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	6,70	9,26	7,10	9,81	7,19	9,94	7,28	10,06
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	6,89	9,52	7,30	10,09	7,39	10,22	7,48	10,34
PROTANOL	COMP REV 25MG CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,11	9,83	7,20	9,95	7,29	10,08

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROZEN	CAPS 20MG CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	17,33	23,96	17,54	24,25	17,76	24,55
PROZEN	CAPS 20MG CX C/28	0,00	0,00	0,00	0,00	34,34	47,47	34,76	48,05	35,19	48,65
PSIU	XPE FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	10,38	7,91	10,52	8,02	10,66
PYLORITRAT	C/7 CART	0,00	0,00	0,00	0,00	101,92	140,89	103,16	142,60	104,43	144,36
QUINOXAN	SOL INJ 400MG/10ML FR/AMP X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	63,88	88,31	64,66	89,38	65,46	90,49
SECNIDAZOL	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	8,28	11,04	8,85	11,78	8,98	11,94	9,11	12,11
SECNIDAZOL	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	15,55	20,74	16,63	22,13	16,87	22,44	17,11	22,74
SEDALEX	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	49,37	65,70	50,07	66,59	50,79	67,51
SEDALEX	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240	0,00	0,00	0,00	0,00	59,25	78,84	60,09	79,92	60,96	81,03
SEDILAX	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	109,17	145,27	110,72	147,25	112,31	149,29
SEDILAX	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,40	24,48	18,66	24,82	18,93	25,16
SOROLIV	SOL. NASAL - FR. X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	5,11	3,89	5,17	3,95	5,25
SULF+TRI	200/40MG/5ML 100ML GEN C/01	0,00	0,00	5,37	7,42	5,69	7,87	5,76	7,96	5,83	8,06
SULFA + TRIMETOPRIMA	COMP 400/80 MG - CX. C/ 100	0,00	0,00	26,29	36,34	27,87	38,53	28,21	39,00	28,56	39,48
SULFA + TRIMETOPRIMA	COMP 400/80 MG - CX. C/ 20	0,00	0,00	5,46	7,55	5,79	8,00	5,86	8,10	5,93	8,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFATO SALBUTAMOL	SOL ORAL 0,4MG/ML FR X 120ML	0,00	0,00	2,43	3,36	2,58	3,57	2,61	3,61	2,64	3,65
SULFITRAT	SOL TP FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,55	26,01	19,83	26,37	20,12	26,74
TAGALIV	COMP 200 MG CX C/ 40	0,00	0,00	0,00	0,00	16,88	23,33	17,08	23,61	17,29	23,90
TAGALIV	COMP 400MG CX C/16	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	16,51	12,08	16,70	12,23	16,91
TAGALIV	SOL INJ 150MG/ML C/100AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	30,65	42,37	31,02	42,88	31,40	43,41
TAGALIV	SOL INJ 150MG/ML CX C/06AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,20	12,72	9,31	12,87	9,42	13,02
TENOFTAL	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	6,94	5,08	7,02	5,14	7,11
TETRACLIN	250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	39,61	54,76	40,09	55,42	40,58	56,10
TETRACLIN	500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	58,29	80,58	59,00	81,56	59,73	82,57
TETRADERM	CREME DERM BISN X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,42	20,52	15,64	20,80	15,87	21,10
TEUTOFORMIN	850 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 5 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	56,82	78,55	57,51	79,50	58,22	80,48
TEUTOFORMIN	COMP 850MG CX C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,27	18,34	13,43	18,57	13,60	18,80
TEUTOMICIN	5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	7,20	5,27	7,29	5,33	7,37
TEUTONICO	SOL OR CT FR PLAS INC X 400 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,19	10,90	8,31	11,05	8,43	11,21
TEUTOVIT E	400 CAP CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,52	24,64	18,78	24,98	19,05	25,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TEUTRIN	COMP 400 MG/80ML CX C/100	0,00	0,00	0,00	0,00	42,80	59,17	43,32	59,88	43,85	60,62
TEUTRIN	COMP 400 MG/80ML CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,63	11,93	8,73	12,07	8,84	12,22
TEUTRIN	SUSP CX C/50 FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	75,53	104,41	76,45	105,68	77,39	106,98
TEUTRIN	SUSP ORAL FR X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	7,40	5,41	7,48	5,48	7,58
TIABENZOL	COMP 500MG CX C/06	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	10,40	7,61	10,52	7,70	10,64
TIABENZOL	SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,66	14,74	10,79	14,92	10,92	15,10
TRAMALIV	100 MG/2 ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/ 6	0,00	0,00	0,00	0,00	35,28	48,77	35,71	49,36	36,15	49,97
TRAMALIV	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,14	22,31	16,34	22,59	16,54	22,86
TRAMALIV	50 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/06	0,00	0,00	0,00	0,00	22,85	31,59	23,13	31,97	23,41	32,36
TRAMALIV	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,20	33,45	24,49	33,85	24,79	34,27
TRIAXON	1 G IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	935,78	1293,59	947,15	1309,30	958,80	1325,41
TRIAXON	1 G IV PÓ INJ CT FA + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	19,05	26,33	19,28	26,65	19,52	26,98
TRIAXON	1G IM PO INJ CT FA + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	13,21	18,26	13,37	18,48	13,53	18,70
TRIAXON	500 MG IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	612,37	846,52	619,81	856,80	627,43	867,33
TRIAXON	500 MG IV PÓ INJ CT FA + DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25	16,93	12,40	17,14	12,55	17,35

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VALPRENE	XAROPE 250 MG/ML FR. C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,16	8,52	6,23	8,61	6,31	8,72
VALPROATO DE SÓDIO	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	4,44	6,14	4,71	6,51	4,77	6,59	4,83	6,68
VANCLOMIN	PO LIOF INJ 500MG CX C/ 1 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,98	16,56	12,13	16,77	12,28	16,98
VASOMINE	SOL INJ 50MG/ML CX C/10 AMP X 10ML	0,00	0,00	8,01	11,07	8,50	11,75	8,60	11,89	8,71	12,04
VENAFLON	450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	34,53	45,95	35,02	46,58	35,52	47,22
VIROZID	100MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 100	124,28	171,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZINOPRIL	COMP 20 MG - CX. C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	40,38	55,82	40,87	56,50	41,37	57,19
ZINOPRIL	COMP. 10 MG - CX. C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	30,14	22,06	30,49	22,33	30,87
ZINOPRIL	COMP. 5 MG - CX. C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	18,79	13,76	19,02	13,93	19,26
ZOLTREN	CAPS 150MG CX C/01	0,00	0,00	0,00	0,00	12,47	17,24	12,62	17,45	12,78	17,67
LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A											
ACETATO POTASSIO	AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12	2,93	2,15	2,97	2,18	3,01
ACETATO SODIO	AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53	2,12	1,55	2,14	1,57	2,17
ACETATO ZINCO	AMP 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83	1,15	0,84	1,16	0,85	1,18
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,62	6,39	4,68	6,47	4,74	6,55

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54	2,13	1,56	2,16	1,58	2,18
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	9,79	7,17	9,91	7,26	10,04
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,96	2,71	1,98	2,74	2,00	2,76
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,11	4,30	3,15	4,35	3,19	4,41
ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29	10,08	7,38	10,20	7,47	10,33
ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,15	14,03	10,27	14,20	10,40	14,38
ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS	SOL INJ CX AMP PLAS PEBD ECOFLAC PLUS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59	9,11	6,67	9,22	6,75	9,33
ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,43	10,27	7,52	10,40	7,61	10,52
ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,54	10,42	7,63	10,55	7,72	10,67
AMINOP.L10A	FR 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	85,12	117,67	86,15	119,09	87,21	120,56
AMINOP.L10A	FR 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	45,99	63,57	46,55	64,35	47,12	65,14
CLOR.SODIO	AMP 100 ML 0,9% MINIFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	5,69	7,87	5,76	7,96	5,83	8,06
CLOR.SODIO	AMP 250 ML 0,9% ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	5,97	4,37	6,04	4,42	6,11
CLOR.SODIO	AMP 50/100 ML 0,9% MINIF	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	8,00	5,86	8,10	5,93	8,20
CLOR.SODIO	AMP 500 ML 0,9% ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	5,08	7,02	5,14	7,11	5,20	7,19

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOR.SODIO	QMP 1000 ML 0,9% ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	10,73	7,85	10,85	7,95	10,99
CLORETO SODIO	AMP 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,06	5,61	4,11	5,68	4,16	5,75
CLORETO SODIO	AMP 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	2,65	1,94	2,68	1,96	2,71
CLORETO SODIO	AMP 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	9,95	7,29	10,08	7,38	10,20
CLORETO SODIO	AMP 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12	2,93	2,15	2,97	2,18	3,01
CLORETO SODIO	AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	4,04	2,96	4,09	3,00	4,15
FOSFATO POTASSIO	AMP 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,43	3,36	2,46	3,40	2,49	3,44
GELAFUNDIN	AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	56,44	78,02	57,13	78,97	57,83	79,94
GLICERINA	AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	10,26	7,51	10,38	7,60	10,51
GLICINA	AMP 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14	23,69	17,35	23,98	17,56	24,27
GLICOFISIOLOGICA	AMP 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	7,40	5,42	7,49	5,49	7,59
GLICOFISIOLOGICA	AMP 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	4,04	2,96	4,09	3,00	4,15
GLICOFISIOLOGICA	AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21	4,44	3,25	4,49	3,29	4,55
GLICOFISIOLOGICO	AMP 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,24	12,77	9,35	12,93	9,47	13,09
GLICOFISIOLOGICO	AMP 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	7,26	5,31	7,34	5,38	7,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOFISIOLOGICO	AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09	8,42	6,16	8,52	6,24	8,63
GLICOSE	AMP 100 ML 5% MINIFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	8,34	6,10	8,43	6,18	8,54
GLICOSE	AMP 1000 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	6,85	9,47	6,93	9,58	7,02	9,70
GLICOSE	AMP 1000 ML 10% ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	11,40	15,76	11,54	15,95	11,68	16,15
GLICOSE	AMP 1000 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	4,97	6,87	5,03	6,95	5,09	7,04
GLICOSE	AMP 1000 ML 5% ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	8,49	11,74	8,59	11,87	8,70	12,03
GLICOSE	AMP 125 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03	2,81	2,05	2,83	2,08	2,88
GLICOSE	AMP 250 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,11	4,30	3,15	4,35	3,19	4,41
GLICOSE	AMP 250 ML 10% ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	7,20	5,27	7,29	5,33	7,37
GLICOSE	AMP 250 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,51	3,47	2,54	3,51	2,57	3,55
GLICOSE	AMP 250 ML 5% ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	4,68	6,47	4,74	6,55	4,80	6,64
GLICOSE	AMP 50/100 ML 5% MINIFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	8,00	5,86	8,10	5,93	8,20
GLICOSE	AMP 500 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	6,04	4,42	6,11	4,47	6,18
GLICOSE	AMP 500 ML 10% ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	7,47	10,33	7,56	10,45	7,65	10,58
GLICOSE	AMP 500 ML 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21	4,44	3,25	4,49	3,29	4,55

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOSE	AMP 500 ML 5% ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	5,65	7,81	5,72	7,91	5,79	8,00
GLICOSE	AMP 500 ML 50%	0,00	0,00	0,00	0,00	17,07	23,60	17,28	23,89	17,49	24,18
HEMOHES	10 PCC SOL INJ CX 10 AMP PLAS PEBD (ECOFLAC) X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	103,35	142,87	104,61	144,61	105,90	146,39
HEMOHES	6 PCC SOL INJ CX 10 AMP PLAS PEBD (ECOFLAC) X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	76,17	105,29	77,10	106,58	78,05	107,89
ISODEX	AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,70	36,91	27,02	37,35	27,35	37,81
LIPOFUNDIN MCT/LCT+E	FR 100 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	93,41	129,13	94,54	130,69	95,70	132,29
LIPOFUNDIN MCT/LCT+E	FR 100 ML 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	124,56	172,19	126,07	174,27	127,62	176,42
LIPOFUNDIN MCT/LCT+E	FR 500 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	121,33	167,72	122,80	169,75	124,31	171,84
LIPOFUNDIN MCT/LCT+E	FR 500 ML 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	207,61	286,99	210,13	290,48	212,71	294,04
LIPURO	10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	135,31	187,05	136,95	189,31	138,63	191,64
LIPURO	10 MG/ML EMU INJ CT 05 AMP VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	135,31	187,05	136,95	189,31	138,63	191,64
LIPURO	10 MG/ML EMU INJ CX 01 FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	67,65	93,52	68,47	94,65	69,31	95,81
MANITOL	AMP 2000 ML 3%	0,00	0,00	0,00	0,00	16,71	23,10	16,91	23,38	17,12	23,67
MANITOL	AMP 250 ML 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	8,92	6,53	9,03	6,61	9,14
MANITOL	AMP 250 ML 20% ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	10,27	14,20	10,39	14,36	10,52	14,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METRONAC	1,5 G/300 ML SOL INJ CX C/ 10 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) X 300 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	244,31	337,72	247,28	341,83	250,32	346,03
METRONAC	1,5 G/300 ML SOL INJ CX C/ 30 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) X 300 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	732,91	1013,15	741,81	1025,45	750,93	1038,06
METRONIDAZOL	AMP 100 ML 0,5%	0,00	0,00	0,00	0,00	2,98	4,12	3,02	4,17	3,06	4,23
METRONIDAZOL	AMP 100 ML 0,5% MINIFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	8,14	11,25	8,24	11,39	8,34	11,53
NUTRIFLEX LIPID PLUS	AMP 1250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	376,88	520,98	381,46	527,32	386,15	533,80
NUTRIFLEX LIPID PLUS	AMP 1875 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	459,40	635,06	464,98	642,77	470,70	650,68
NUTRIFLEX LIPID PERI	AMP 1250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	302,21	417,76	305,88	422,84	309,64	428,03
NUTRIFLEX LIPID PERI	AMP 1875 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	438,07	605,57	443,39	612,93	448,84	620,46
NUTRIFLEX LIPID SPECIAL	AMP 1250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	380,63	526,17	385,25	532,55	389,99	539,11
NUTRIFLEX LIPID SPECIAL	AMP 1875 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	463,95	641,35	469,59	649,14	475,37	657,13
NUTRIFLEX PLUS	AMP 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	179,01	247,46	181,18	250,46	183,41	253,54
NUTRIFLEX PLUS	AMP 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	343,52	474,87	347,69	480,63	351,97	486,55
PEDIAMINO TAU	100 MG/ML SOL INJ CX 6 FR VD INC X 500 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	98,40	136,02	99,60	137,68	100,83	139,38
RHEO EM CLORETO	AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	77,66	107,35	78,60	108,65	79,57	109,99
RHEO EM GLICOSE	AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	77,66	107,35	78,60	108,65	79,57	109,99

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RINGER 3	AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	4,64	3,40	4,70	3,44	4,76
RINGER 3	AMP 500 ML ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	5,80	8,02	5,87	8,11	5,94	8,21
RINGER LACTATO	AMP 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,90	8,16	5,97	8,25	6,04	8,35
RINGER LACTATO	AMP 1000 ML ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	9,84	13,60	9,96	13,77	10,08	13,93
RINGER LACTATO	AMP 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,59	3,58	2,62	3,62	2,65	3,66
RINGER LACTATO	AMP 250 ML ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	6,97	5,10	7,05	5,16	7,13
RINGER LACTATO	AMP 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	4,81	3,52	4,87	3,56	4,92
RINGER LACTATO	AMP 500 ML ECOFLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	5,94	8,21	6,01	8,31	6,08	8,40
SORBITOL MANITOL	AMP 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,46	14,46	10,59	14,64	10,72	14,82
SORBITOL MANITOL	AMP 2000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,92	19,24	14,09	19,48	14,26	19,71
VENOFUNDIN	60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO)	0,00	0,00	0,00	0,00	84,73	117,13	85,76	118,55	86,81	120,00
VENOFUNDIN	60 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS INC X 500 ML (SISTEMA FECHADO)	0,00	0,00	0,00	0,00	84,73	117,13	85,76	118,55	86,81	120,00
LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA											
DIOXAFLEX	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	12,88	9,43	13,04	9,55	13,20
GLIOTEN	10 MG COM EST BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	12,52	17,31	12,67	17,51	12,83	17,74

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLIOTEN	2,5 MG COM EST BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82	14,96	10,95	15,14	11,08	15,32
GLIOTEN	20 MG COM EST BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,03	23,54	17,24	23,83	17,45	24,12
GLIOTEN	5 MG COM EST BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,19	11,32	8,29	11,46	8,39	11,60
GLIOTENZIDE	10 MG + 25 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	20,27	28,02	20,52	28,37	20,77	28,71
GLIOTENZIDE	20 MG+ 12,5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	31,94	44,15	32,33	44,69	32,73	45,24
INCORIL AP	120 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	31,68	43,79	32,06	44,32	32,45	44,86
INCORIL AP	180 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	36,55	50,53	36,99	51,13	37,44	51,76
INCORIL AP	240 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	53,30	73,68	53,95	74,58	54,61	75,49
INCORIL AP	90 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,32	32,24	23,60	32,62	23,89	33,02
PLENACOR	100 MG COM EST CART BL AL PVC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	25,37	35,07	25,68	35,50	26,00	35,94
PLENACOR	25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	9,57	13,23	9,69	13,40	9,81	13,56
PLENACOR	50 MG COM EST CART BL AL PVC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	14,64	20,24	14,82	20,49	15,00	20,74
TARGRETIN	75 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS HDPE OPC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	1262,57	1680,07	1280,50	1703,02	1298,94	1726,63
TIORFAN	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9	0,00	0,00	0,00	0,00	20,32	27,04	20,61	27,41	20,91	27,79
TIORFAN	30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,52	31,30	23,85	31,72	24,19	32,15

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRIFAMOX IBL	1000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,29	50,17	36,73	50,77	37,18	51,40
TRIFAMOX IBL	200 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30ML) + DOSIF	0,00	0,00	0,00	0,00	32,69	45,19	33,09	45,74	33,50	46,31
TRIFAMOX IBL	200 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF	0,00	0,00	0,00	0,00	54,20	74,92	54,86	75,84	55,53	76,76
TRIFAMOX IBL	25 MG/ML + 25 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF	0,00	0,00	0,00	0,00	19,64	27,15	19,88	27,48	20,12	27,81
TRIFAMOX IBL	250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	43,52	60,16	44,05	60,89	44,59	61,64
TRIFAMOX IBL	250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	23,57	32,58	23,86	32,98	24,15	33,38
TRIFAMOX IBL	50 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF	0,00	0,00	0,00	0,00	35,01	48,40	35,44	48,99	35,88	49,60
TRIFAMOX IBL	500 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,09	26,39	19,32	26,71	19,56	27,04
TRIFAMOX IBL	500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	43,52	60,16	44,05	60,89	44,59	61,64
TRIFAMOX IBL	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	42,60	58,89	43,12	59,61	43,65	60,34
UROSEPTAL	400 MG COM REV EST BL AL PVC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	31,12	43,02	31,50	43,54	31,89	44,08
UROSEPTAL	400 MG COM REV EST BL AL PVC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	13,53	9,91	13,70	10,03	13,87
ZYPLO	60 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,68	23,53	17,93	23,85	18,19	24,18
ZYPLO	6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,18	22,86	17,42	23,17	17,67	23,49

LABORATÓRIOS BALDACCI S/A

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMIOBAL	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,13	16,77	12,28	16,98	12,43	17,18
AMIOBAL	200 MG COMP. 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,68	21,68	15,87	21,94	16,07	22,21
ANLODIBAL	10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	46,47	64,24	47,03	65,01	47,61	65,81
ANLODIBAL	5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,59	32,61	23,88	33,01	24,17	33,41
ATENOBAL	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,42	22,70	16,62	22,97	16,82	23,25
ATENOBAL	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,65	7,81	5,72	7,91	5,79	8,00
ATENOBAL	50 MG COMP. 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,25	14,17	10,37	14,34	10,50	14,51
BALCOR	30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,44	8,90	6,52	9,01	6,60	9,12
BALCOR	30 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	12,91	17,85	13,07	18,07	13,23	18,29
BALCOR	60 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23	15,52	11,37	15,72	11,51	15,91
BALCOR	60 MG COMP. 5 BL X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	16,32	22,56	16,52	22,84	16,72	23,11
BALCOR EV	25 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66	16,12	11,80	16,31	11,95	16,52
BALCOR EV	50 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,92	22,01	16,11	22,27	16,31	22,55
BALCOR RETARD	120 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD)	0,00	0,00	0,00	0,00	31,77	43,92	32,16	44,46	32,56	45,01
BALCOR RETARD	180 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD)	0,00	0,00	0,00	0,00	46,72	64,58	47,29	65,37	47,87	66,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BALCOR RETARD	300 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	52,54	72,63	53,18	73,51	53,83	74,41
BALCOR RETARD	90 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD)	0,00	0,00	0,00	0,00	24,42	33,76	24,72	34,17	25,02	34,59
BALUROL	400 MG CAP. 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	19,80	14,49	20,03	14,67	20,28
CAPILAREMA	75 MG COM CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	22,05	29,34	22,36	29,74	22,68	30,15
CAPOBAL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,41	15,77	11,55	15,97	11,69	16,16
CAPOBAL	50 MG COMP. 2 BL. X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	21,65	29,93	21,91	30,29	22,18	30,66
DIGOBAL	0,125 MG COMP. 2 BL. X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24	4,48	3,28	4,53	3,32	4,59
DIGOBAL	0,25 MG COMP. 2 BL. X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	8,97	6,57	9,08	6,65	9,19
DIVELOL	12,5 MG COMP. 1 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	14,06	19,44	14,23	19,67	14,41	19,92
DIVELOL	25 MG COMP. 2 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	32,95	45,55	33,35	46,10	33,76	46,67
DIVELOL	3,125 MG COMP. 1 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	10,81	14,94	10,94	15,12	11,07	15,30
DIVELOL	3,125 MG COMP. 2 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	20,78	28,73	21,03	29,07	21,29	29,43
DIVELOL	6,25 MG COMP. REV. 1 BL 14	0,00	0,00	0,00	0,00	12,08	16,70	12,23	16,91	12,38	17,11
ENALABAL	10 MG COMP. 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	17,43	24,09	17,64	24,38	17,86	24,69
ENALABAL	20 MG COMP. 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	31,18	43,10	31,56	43,63	31,95	44,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENALABAL	5 MG COMP. 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	9,56	13,22	9,68	13,38	9,80	13,55
GLIMEPIBAL	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,64	14,71	10,77	14,89	10,90	15,07
GLIMEPIBAL	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27	25,26	18,49	25,56	18,72	25,88
GLIMEPIBAL	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	34,26	47,36	34,68	47,94	35,11	48,53
MEMORIOL B6	200 MG DRG 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,29	8,37	6,38	8,49	6,47	8,60
METADOXIL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	27,16	36,14	27,55	36,64	27,95	37,15
MONOCORDIL	10 MG/ML COM 12 AMP DE 5 ML INJETÁVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	52,86	73,07	53,50	73,96	54,16	74,87
MONOCORDIL	10 MG/ML COM 50 AMP DE 1 ML INJETÁVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	70,27	97,14	71,12	98,31	71,99	99,52
MONOCORDIL	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,54	10,42	7,63	10,55	7,72	10,67
MONOCORDIL	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17	8,53	6,24	8,63	6,32	8,74
MONOCORDIL	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	14,71	20,33	14,89	20,58	15,07	20,83
MONOCORDIL	40 MG COMP. 1 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,82	16,34	11,96	16,53	12,11	16,74
MONOCORDIL	5 MG COM 3 BL X 10 SUBLINGUAL	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84	10,84	7,94	10,98	8,04	11,11
MONOCORDIL	50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	30,73	42,48	31,10	42,99	31,48	43,52
NIMESUBAL	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	9,48	13,10	9,60	13,27	9,72	13,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIMOBAL	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	27,43	37,92	27,76	38,37	28,10	38,84
ORNITARGIN	185 MG + 60 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,82	7,74	5,90	7,85	5,98	7,95
ORNITARGIN	75 MG + 20 MG + 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	94,16	125,30	95,50	127,01	96,88	128,78
ORNITARGIN	SOL INJ 3 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06	8,06	6,15	8,18	6,24	8,29
ORNITARGIN	SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,11	18,78	14,31	19,03	14,52	19,30
PIDOMAG	150MG/ML SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,18	26,85	20,47	27,22	20,76	27,60
SINVASCOR	10 MG COMP. REV 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	45,11	62,36	45,66	63,12	46,22	63,89
SINVASCOR	20 MG COMP. REV 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	45,11	62,36	45,66	63,12	46,22	63,89
SINVASCOR	40 MG COM CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	45,28	62,59	45,83	63,35	46,39	64,13
SINVASCOR	40 MG COMP. REV. 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,81	27,38	20,05	27,72	20,30	28,06
SINVASCOR	80 MG COMP. 3 BL. X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	60,83	84,09	61,57	85,11	62,33	86,16
SINVASCOR	80 MG COMP. REV 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,40	29,58	21,66	29,94	21,93	30,32
TAURARGIN	400 MG + 100 MG + 2 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,25	10,98	8,37	11,13	8,49	11,29
TICLOBAL	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,41	36,51	26,73	36,95	27,06	37,41
ZIPROL	20 MG COMP. 2 BL. X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	15,07	20,83	15,25	21,08	15,44	21,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZIPROL	40 MG COM. 2 BL. X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	26,36	36,44	26,68	36,88	27,01	37,34
LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA											
ACARSAN	EMU TOP FR X 80 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,86	7,80	5,94	7,90	6,03	8,02
ACEBROFILINA	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	11,00	15,21	11,67	16,13	11,81	16,33	11,96	16,53
ACEBROFILINA	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	7,77	10,74	8,24	11,39	8,34	11,53	8,44	11,67
ÁCIDO MEFENÂMICO	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	0,00	0,00	8,35	11,13	8,93	11,88	9,06	12,05	9,19	12,22
ADAPALENO	1 MG/G GEL DERM CT BG POLIET OPC X 30 G	0,00	0,00	27,65	36,87	29,58	39,36	30,00	39,90	30,43	40,45
ALENDRONATO SÓDICO	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 15	0,00	0,00	55,20	76,31	58,53	80,91	59,24	81,89	59,97	82,90
ALENDRONATO SÓDICO	10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 15	0,00	0,00	27,98	38,68	29,67	41,01	30,03	41,51	30,40	42,02
ALENIA	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	54,62	75,50	55,28	76,42	55,96	77,36
ALENIA	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	68,94	95,30	69,78	96,46	70,64	97,65
ALENIA	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PÃ¿ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	51,14	70,69	51,76	71,55	52,40	72,44
ALENIA	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÃ¿ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	60,45	83,56	61,18	84,57	61,93	85,61
ALENIA	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	40,60	56,12	41,09	56,80	41,60	57,51
ALFAD	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	65,78	90,93	66,58	92,04	67,40	93,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALPRAZOLAM	0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	3,89	5,38	4,12	5,70	4,17	5,76	4,22	5,83
ALPRAZOLAM	0,50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,63	10,55	8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
ANANGOR	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,65	35,46	25,96	35,89	26,28	36,33
ANANGOR	50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,92	55,18	40,40	55,85	40,90	56,54
ANANGOR	50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,92	55,18	40,40	55,85	40,90	56,54
ANANGOR	50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	27,98	38,68	28,32	39,15	28,67	39,63
ANANGOR	50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	27,98	38,68	28,32	39,15	28,67	39,63
ANGIPRESS	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	32,42	44,82	32,81	45,36	33,21	45,91
ANGIPRESS	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	12,45	17,21	12,60	17,42	12,75	17,63
ANGIPRESS	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	18,77	25,95	19,00	26,26	19,23	26,58
ANGIPRESS CD	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	30,37	41,98	30,74	42,49	31,12	43,02
ANGIPRESS CD	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	13,88	19,19	14,05	19,42	14,22	19,66
ANGIPRESS CD	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	19,10	26,40	19,33	26,72	19,57	27,05
ANSENTRON	4 MG SOL INJ CX AMP 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,58	53,33	39,05	53,98	39,53	54,64
ANSENTRON	8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	78,85	109,00	79,81	110,33	80,79	111,68

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENOLOL	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	17,96	24,83	19,04	26,32	19,27	26,64	19,51	26,97
ATENOLOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,68	9,23	7,08	9,79	7,17	9,91	7,26	10,04
ATENOLOL	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	9,23	12,76	9,79	13,53	9,91	13,70	10,03	13,87
ATENOLOL + CLORTALIDONA	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	18,12	25,05	19,22	26,57	19,45	26,89	19,69	27,22
ATENOLOL + CLORTALIDONA	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	11,32	15,65	12,00	16,59	12,15	16,80	12,30	17,00
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	55,27	76,40	58,60	81,01	59,31	81,99	60,04	83,00
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	27,30	37,74	28,95	40,02	29,30	40,50	29,66	41,00
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	0,00	0,00	69,31	95,81	73,49	101,59	74,38	102,82	75,29	104,08
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	28,10	38,84	29,80	41,19	30,16	41,69	30,53	42,20
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	13,64	18,86	14,46	19,99	14,64	20,24	14,82	20,49
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	0,00	0,00	37,79	52,24	40,07	55,39	40,56	56,07	41,06	56,76
BETALOR	5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	34,78	48,08	35,20	48,66	35,63	49,25
BETALOR	5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	40,93	56,58	41,43	57,27	41,94	57,98
BIOCARBO	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	408,91	565,26	413,88	572,13	418,97	579,17
BIOCARBO	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1118,85	1546,65	1132,44	1565,44	1146,37	1584,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOCARBO	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	211,07	291,77	213,63	295,31	216,26	298,95
BIOCARBO	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	292,52	404,37	296,07	409,28	299,71	414,31
BIOCARBO	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	127,32	176,00	128,87	178,14	130,46	180,34
BIOMATROP	4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	135,48	187,28	137,13	189,56	138,82	191,90
BIOMETROX	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	16,24	11,89	16,44	12,04	16,64
BIOMETROX	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,72	39,70	29,07	40,19	29,43	40,68
BIOMETROX	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	211,98	293,03	214,55	296,59	217,19	300,24
BIOPAXEL	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 16,7 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1373,53	1898,71	1390,21	1921,77	1407,31	1945,41
BIOPAXEL	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	608,00	840,48	615,38	850,68	622,95	861,14
BIORRUB	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	60,86	84,13	61,60	85,15	62,36	86,20
BIORRUB	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	269,92	373,13	273,20	377,66	276,56	382,31
BIOTECAN	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	467,27	645,94	472,95	653,79	478,77	661,83
BIOTECAN	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1113,28	1538,95	1126,80	1557,64	1140,66	1576,80
BIOXIFENO	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	58,22	80,48	58,93	81,46	59,65	82,46
BIOXIFENO	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	108,62	150,15	109,94	151,98	111,29	153,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BONAR	15 UI PO LIOF INJ CT VD INC + AMP DIL X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	198,68	274,65	201,09	277,98	203,56	281,39
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,31	5,96	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,64	9,18	7,04	9,73	7,13	9,86	7,22	9,98
BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	6,66	9,21	7,06	9,76	7,15	9,88	7,24	10,01
BROMAZEPAM	6MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	10,15	14,03	10,76	14,87	10,89	15,05	11,02	15,23
BROMETO DE IPRATRÓPIO	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	5,97	8,25	6,33	8,75	6,41	8,86	6,49	8,97
BROMOPRIDA	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	8,92	11,89	9,54	12,69	9,68	12,87	9,82	13,05
BUSONID	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	22,99	31,78	23,27	32,17	23,56	32,57
BUSONID	0,05 MG/DOSE AER NASAL CT FR AL X 10 ML (200 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	26,44	36,55	26,76	36,99	27,09	37,45
BUSONID	0,200 MG DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	35,44	48,99	35,87	49,59	36,31	50,19
BUSONID	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	51,24	70,83	51,86	71,69	52,50	72,57
BUSONID	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,28	21,12	15,47	21,39	15,66	21,65
BUSONID	200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,61	25,73	18,84	26,04	19,07	26,36
BUSONID	200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,24	32,13	23,52	32,51	23,81	32,91
BUSONID	32 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41	14,39	10,54	14,57	10,67	14,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUSONID	400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	32,38	44,76	32,77	45,30	33,17	45,85
BUSONID	400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	40,37	55,81	40,86	56,48	41,36	57,17
BUSONID	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	30,27	41,84	30,64	42,36	31,02	42,88
BUSONID	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,28	21,12	15,47	21,39	15,66	21,65
BUSONID	64 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,82	28,78	21,07	29,13	21,33	29,49
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	9,52	13,16	10,10	13,96	10,22	14,13	10,35	14,31
CAPTOPRIL	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	15,04	20,79	15,95	22,05	16,14	22,31	16,34	22,59
CAPTOPRIL	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	28,45	39,33	30,16	41,69	30,53	42,20	30,91	42,73
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,94	9,59	7,36	10,17	7,45	10,30	7,54	10,42
CARBIDOPA/LEVODOPA	25 MG + 250 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	19,84	27,43	21,03	29,07	21,29	29,43	21,55	29,79
CARVEDILOL	12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	0,00	0,00	13,07	18,07	13,86	19,16	14,03	19,39	14,20	19,63
CARVEDILOL	25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	0,00	0,00	17,06	23,58	18,09	25,01	18,31	25,31	18,54	25,63
CARVEDILOL	25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30	0,00	0,00	30,72	42,47	32,57	45,02	32,97	45,58	33,38	46,14
CARVEDILOL	3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	0,00	0,00	10,12	13,99	10,73	14,83	10,86	15,01	10,99	15,19
CARVEDILOL	6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	0,00	0,00	11,37	15,72	12,05	16,66	12,20	16,86	12,35	17,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFADROXILA	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	0,00	0,00	52,62	72,74	55,79	77,12	56,47	78,06	57,16	79,02
CEFADROXILA	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	0,00	0,00	23,83	32,94	25,26	34,92	25,57	35,35	25,88	35,78
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,19	9,59	7,69	10,23	7,80	10,37	7,91	10,51
CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	20,73	28,66	21,98	30,38	22,25	30,76	22,52	31,13
CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	41,74	57,70	44,25	61,17	44,79	61,92	45,34	62,68
CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA	5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	6,63	9,17	7,03	9,72	7,12	9,84	7,21	9,97
CLORIDRATO DE AMIODARONA	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	15,59	21,55	16,53	22,85	16,73	23,13	16,94	23,42
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	52,96	73,21	56,16	77,63	56,84	78,57	57,54	79,54
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	24,37	33,69	25,84	35,72	26,15	36,15	26,47	36,59
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	4,20	5,81	4,46	6,17	4,51	6,23	4,57	6,32
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	8,27	11,43	8,76	12,11	8,87	12,26	8,98	12,41
CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	23,83	32,94	25,26	34,92	25,57	35,35	25,88	35,78
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	49,12	67,90	52,08	71,99	52,71	72,86	53,36	73,76
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,53	13,17	10,11	13,98	10,23	14,14	10,36	14,32
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	0,00	0,00	19,98	27,62	21,18	29,28	21,44	29,64	21,70	30,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	5,39	7,45	5,71	7,89	5,78	7,99	5,85	8,09
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	8,37	11,57	8,87	12,26	8,98	12,41	9,09	12,57
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	6,44	8,90	6,83	9,44	6,91	9,55	6,99	9,66
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLS INC X 60	0,00	0,00	11,86	16,39	12,58	17,39	12,73	17,60	12,89	17,82
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20	0,00	0,00	36,14	49,96	38,32	52,97	38,79	53,62	39,27	54,29
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30	0,00	0,00	52,97	73,22	56,17	77,65	56,85	78,59	57,55	79,55
CLORIDRATO DE SELEGILINA	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	18,44	25,49	19,55	27,03	19,79	27,36	20,03	27,69
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	65,01	89,87	68,93	95,29	69,77	96,45	70,63	97,64
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	15,05	20,80	15,96	22,06	16,15	22,33	16,35	22,60
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	29,62	40,95	31,41	43,42	31,79	43,95	32,18	44,48
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	38,41	53,10	40,73	56,30	41,22	56,98	41,73	57,69
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	90,69	120,94	97,01	129,09	98,39	130,86	99,81	132,67
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	108,83	145,13	116,43	154,93	118,08	157,04	119,78	159,22
CLORIDRATO DE SOTALOL	120 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	22,71	31,39	24,08	33,29	24,37	33,69	24,67	34,10
CLORIDRATO DE SOTALOL	160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	21,86	30,22	23,18	32,04	23,46	32,43	23,75	32,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	28,62	39,56	30,35	41,95	30,72	42,47	31,10	42,99
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	37,01	51,16	39,24	54,24	39,72	54,91	40,21	55,58
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	43,05	59,51	45,65	63,10	46,20	63,87	46,77	64,65
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	54,37	75,16	57,65	79,69	58,35	80,66	59,07	81,66
COPAXONE	20 MG PÓ LIOF INJ CT 28 FA + 28 AMP DIL + 29 SER +29 AG + 88 SAC	0,00	0,00	0,00	0,00	3266,59	4515,61	3306,27	4570,46	3346,94	4626,68
COPAXONE	20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3266,59	4515,61	3306,27	4570,46	3346,94	4626,68
CORDAREX	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	79,62	110,06	80,59	111,40	81,58	112,77
CORDAREX	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	24,58	33,98	24,88	34,39	25,19	34,82
CORDAREX	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	42,38	58,58	42,89	59,29	43,42	60,02
CORUS	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	44,20	61,10	44,74	61,85	45,29	62,61
CORUS	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	81,89	113,20	82,88	114,57	83,90	115,98
CORUS H	100 MG + 25 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	73,98	102,27	74,88	103,51	75,80	104,78
CORUS H	50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	82,61	114,20	83,61	115,58	84,64	117,00
DALAP	1,0 MG/G GEL DERM CT BL POLIET OPC X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	40,97	54,52	41,55	55,26	42,15	56,03
DEPRILAN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	25,42	35,14	25,73	35,57	26,05	36,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DERMOMAX	40 MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	27,58	38,13	27,92	38,60	28,26	39,07
DERMOMAX	40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	53,76	74,32	54,41	75,21	55,08	76,14
DERMOMAX	40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,42	13,02	9,53	13,17	9,65	13,34
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	10 MG/G GEL CR CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	6,48	8,96	6,87	9,50	6,95	9,61	7,04	9,73
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	7,22	9,98	7,66	10,59	7,75	10,71	7,85	10,85
DICLOFENACO RESINATO	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	5,03	6,95	5,34	7,38	5,40	7,46	5,47	7,56
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	7,29	10,08	7,73	10,69	7,82	10,81	7,92	10,95
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	14,56	19,42	15,58	20,73	15,80	21,01	16,03	21,31
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	7,52	10,03	8,05	10,71	8,16	10,85	8,28	11,01
DISGREN	300 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,11	37,48	27,44	37,93	27,78	38,40
DYSPORT - TOXINA BOTULÍNICA	500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	1190,50	1645,70	1204,96	1665,69	1219,78	1686,18
EUPRESSIN	10 MG COM CT STR 30	0,00	0,00	0,00	0,00	39,62	54,77	40,10	55,43	40,59	56,11
EUPRESSIN	2,5 MG COM CX/3 STP X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,09	18,10	13,25	18,32	13,41	18,54
EUPRESSIN	20 MG COM CT STR 30	0,00	0,00	0,00	0,00	65,67	90,78	66,47	91,89	67,29	93,02
EUPRESSIN	5 MG COM CT STR 30	0,00	0,00	0,00	0,00	20,17	27,88	20,42	28,23	20,67	28,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EUPRESSIN H	10/25 MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	36,59	50,58	37,03	51,19	37,49	51,82
EUPRESSIN H	20/12,5 MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	60,01	82,96	60,74	83,96	61,49	85,00
EZULEN	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	2967,69	4102,42	3003,73	4152,24	3040,68	4203,32
EZULEN	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	1483,85	2051,22	1501,87	2076,13	1520,34	2101,66
FILGRASTIM	30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1671,01	2309,94	1691,31	2338,00	1712,11	2366,75
FINASTERIDA	1MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	30,66	40,89	32,79	43,63	33,26	44,23	33,74	44,85
FINASTERIDA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	36,39	50,30	38,58	53,33	39,05	53,98	39,53	54,64
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	3,75	2,74	3,79	2,77	3,83
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83	2,53	1,85	2,56	1,87	2,59
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54	2,13	1,56	2,16	1,58	2,18
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ 60 FR PLAS TRANS X 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36	1,88	1,38	1,91	1,40	1,94
FLUTICAPS	250 MCG PO INAL CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	46,66	64,50	47,23	65,29	47,81	66,09
FLUTICAPS	250 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	37,44	51,76	37,89	52,38	38,36	53,03
FLUTICAPS	50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	27,78	38,40	28,12	38,87	28,47	39,36
FLUTICAPS	50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	34,70	47,97	35,12	48,55	35,55	49,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FORMOCAPS	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,14	33,37	24,43	33,77	24,73	34,19
FORMOCAPS	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/INALADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	29,63	40,96	29,99	41,46	30,36	41,97
FORMOCAPS	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	48,27	66,73	48,86	67,54	49,46	68,37
FORMOCAPS	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	59,28	81,95	60,00	82,94	60,74	83,96
FUMARATO DE CETOTIFENO	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	15,44	21,34	16,37	22,63	16,57	22,91	16,77	23,18
FUMARATO DE CETOTIFENO	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML	0,00	0,00	19,73	27,27	20,92	28,92	21,17	29,26	21,43	29,62
FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	13,62	18,83	14,44	19,96	14,62	20,21	14,80	20,46
FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	13,62	18,83	14,44	19,96	14,62	20,21	14,80	20,46
FUROSEMIDA	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	6,51	9,00	6,91	9,55	6,99	9,66	7,08	9,79
GABAPENTINA	300 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	41,64	57,56	44,15	61,03	44,69	61,78	45,24	62,54
GENFIBROZILA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	41,88	57,89	44,41	61,39	44,95	62,14	45,50	62,90
GLIBENCLAMIDA	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	4,78	6,61	5,07	7,01	5,13	7,09	5,19	7,17
GLIMEPIRIDA	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,94	13,74	10,54	14,57	10,67	14,75	10,80	14,93
GLIMEPIRIDA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	17,27	23,87	18,31	25,31	18,53	25,62	18,76	25,93
GLIMEPIRIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	29,98	41,44	31,78	43,93	32,17	44,47	32,57	45,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HEMAX	10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	287,40	397,29	290,89	402,12	294,47	407,06
HEMAX	2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	62,01	85,72	62,76	86,76	63,53	87,82
HEMAX	2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML PACK	0,00	0,00	0,00	0,00	59,28	81,95	60,00	82,94	60,74	83,96
HEMAX	3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	89,01	123,04	90,09	124,54	91,20	126,07
HEMAX	4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	89,09	123,15	90,17	124,65	91,28	126,18
HEMAX	4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML PACK	0,00	0,00	0,00	0,00	91,28	126,18	92,39	127,72	93,53	129,29
IBUPROFENO	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	5,55	7,40	5,94	7,90	6,02	8,01	6,11	8,12
INTERFERON	10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML	1087,40	1503,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON	3.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML	382,55	528,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERFERON	5.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML	571,92	790,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IONIL	2 PCC SHAMP FR PLAS X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56	14,05	10,71	14,24	10,86	14,44
IONIL T	SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,44	16,55	12,62	16,78	12,80	17,01
LABORSAN	5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,23	11,38	8,33	11,52	8,43	11,65
LABORSAN	5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 5000 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,94	34,48	25,24	34,89	25,55	35,32
LISINOPRIL	10 MG COM CT BL AL PVC X 30	0,00	0,00	19,64	27,15	20,83	28,79	21,08	29,14	21,34	29,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISINOPRIL	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	40,35	55,78	42,78	59,14	43,30	59,86	43,83	60,59
LISINOPRIL	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	15,64	21,62	16,59	22,93	16,79	23,21	17,00	23,50
LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	45,54	62,95	48,28	66,74	48,87	67,56	49,47	68,39
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	10,02	13,36	10,72	14,26	10,87	14,46	11,03	14,66
LORATADINA	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 6	0,00	0,00	14,02	18,70	15,00	19,96	15,21	20,23	15,43	20,51
LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	0,00	0,00	12,24	16,32	13,09	17,42	13,28	17,66	13,47	17,91
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	20,63	28,52	21,87	30,23	22,14	30,61	22,41	30,98
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	40,13	55,47	42,55	58,82	43,07	59,54	43,60	60,27
LOTAR	2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	59,13	81,74	59,85	82,73	60,59	83,76
LOTAR	5 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	69,58	96,18	70,43	97,36	71,30	98,56
LOTAR	5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	61,58	85,13	62,33	86,16	63,10	87,23
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	17,94	24,80	19,02	26,29	19,25	26,61	19,49	26,94
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	32,23	44,55	34,17	47,24	34,59	47,82	35,02	48,41
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	12,50	17,28	13,26	18,33	13,42	18,55	13,59	18,79
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	10 MG + 25 MG COM CT 3 STR AL X 10	0,00	0,00	18,89	26,11	20,03	27,69	20,27	28,02	20,52	28,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STR AL X 10	0,00	0,00	30,24	41,80	32,06	44,32	32,45	44,86	32,85	45,41
MALEATO DE TIMOLOL	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	3,76	5,20	3,98	5,50	4,03	5,57	4,08	5,64
MALEATO DE TIMOLOL	0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	4,47	6,18	4,74	6,55	4,80	6,64	4,86	6,72
MAXAPRAN	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	27,04	37,38	27,37	37,84	27,71	38,31
MAXAPRAN	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31	80,61	59,02	81,59	59,75	82,60
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML+ CP MED	0,00	0,00	3,80	5,07	4,06	5,40	4,12	5,48	4,18	5,56
MELOXICAM	15 MG COM CT BL AL PLS INC X 10	0,00	0,00	12,59	17,40	13,35	18,45	13,51	18,68	13,68	18,91
MELOXICAM	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,76	9,34	7,17	9,91	7,26	10,04	7,35	10,16
METILDOPA	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	8,27	11,43	8,76	12,11	8,87	12,26	8,98	12,41
METILDOPA	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	17,12	23,67	18,15	25,09	18,37	25,39	18,60	25,71
MICETAL	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,48	19,27	14,69	19,54	14,90	19,81
MICETAL	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00	30,61	23,33	31,03	23,67	31,46
MICETAL	0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,57	28,70	21,88	29,10	22,20	29,51
MIODARON	200 MG COM CT BL AL PLAS X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,80	21,84	15,99	22,10	16,19	22,38
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	3,76	5,20	3,99	5,52	4,04	5,58	4,09	5,65

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	4,61	6,37	4,89	6,76	4,95	6,84	5,01	6,93
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	7,22	9,98	7,66	10,59	7,75	10,71	7,85	10,85
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,01	12,46	9,55	13,20	9,67	13,37	9,79	13,53
NAPROXENO	250 MG COM CT BL AL PVC X 15	0,00	0,00	4,84	6,45	5,18	6,89	5,25	6,98	5,33	7,08
NAPROXENO	500 MG COM CT BL AL PVC X 20	0,00	0,00	11,00	14,67	11,76	15,65	11,93	15,87	12,10	16,08
NIFELAT	10 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	20,55	28,41	20,80	28,75	21,06	29,11
NIFELAT	20 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	28,01	38,72	28,35	39,19	28,70	39,67
NIMESULIDA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	10,46	14,46	11,10	15,34	11,23	15,52	11,37	15,72
NIMESULIDA	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	8,60	11,89	9,12	12,61	9,23	12,76	9,34	12,91
NITRENCORD	10 MG COM REV CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,75	23,15	16,95	23,43	17,16	23,72
NITRENCORD	20 MG COM REV CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	29,93	41,37	30,29	41,87	30,66	42,38
NITRENDIPINO	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	10,25	14,17	10,87	15,03	11,00	15,21	11,14	15,40
NITRENDIPINO	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	18,20	25,16	19,30	26,68	19,53	27,00	19,77	27,33
NOOTRON	400 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	18,43	25,48	18,65	25,78	18,88	26,10
NOOTRON	60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,97	9,64	7,05	9,75	7,14	9,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT 2 STR AL X 7	0,00	0,00	18,26	25,24	19,36	26,76	19,60	27,09	19,84	27,43
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT STR AL X 7	0,00	0,00	9,70	13,41	10,29	14,22	10,41	14,39	10,54	14,57
OMEPRAZOL	10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	14,83	20,50	15,73	21,74	15,92	22,01	16,12	22,28
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	26,73	36,95	28,35	39,19	28,69	39,66	29,04	40,14
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	14,41	19,92	15,27	21,11	15,46	21,37	15,65	21,63
OMEPRAZOL	40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	26,73	36,95	28,35	39,19	28,69	39,66	29,04	40,14
OXCORD	10 MG COM CT 3 STR 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,04	11,11	8,14	11,25	8,24	11,39
OXCORD	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,04	11,11	8,14	11,25	8,24	11,39
OXCORD	20 MG COM CT 2 STR 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,76	12,11	8,87	12,26	8,98	12,41
OXCORD	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,76	12,11	8,87	12,26	8,98	12,41
OXCORD RETARD	COM CT 2 BL 30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,15	36,15	26,47	36,59	26,80	37,05
OXCORD RETARD	COM CT BL 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,20	19,63	14,37	19,86	14,55	20,11
OXIGEN	0,2 MG/ML SOL INJ CX FA X 50 ML + PERFUSOR	0,00	0,00	0,00	0,00	66,87	92,44	67,68	93,56	68,51	94,71
OXIGEN	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	60,21	83,23	60,94	84,24	61,69	85,28
OXIGEN	30 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	72,86	100,72	73,74	101,94	74,65	103,19

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OXIGEN	40 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB CGT X 25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,79	85,42	62,54	86,45	63,31	87,52
PAXAN	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	36,97	51,11	37,42	51,73	37,88	52,36
PAXAN	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	51,45	71,12	52,07	71,98	52,71	72,86
PENTOXIFILINA	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	29,55	40,85	31,33	43,31	31,71	43,83	32,10	44,37
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	9,48	13,10	10,05	13,89	10,17	14,06	10,30	14,24
PREVAX	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	72,35	100,01	73,23	101,23	74,13	102,47
PREVAX	3 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	43,33	59,90	43,86	60,63	44,40	61,38
PREVAX	50 MG PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	64,27	88,84	65,05	89,92	65,85	91,03
PROGRESSE	300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	67,04	92,67	67,85	93,79	68,68	94,94
PROGRESSE	400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	84,76	117,17	85,79	118,59	86,85	120,06
PROMETAX	1,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	111,87	154,64	113,23	156,52	114,62	158,45
PROMETAX	3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	128,44	177,55	130,00	179,71	131,60	181,92
PROMETAX	3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	0,00	0,00	0,00	0,00	254,98	352,47	258,08	356,76	261,25	361,14
PROMETAX	4,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	145,69	201,40	147,46	203,84	149,27	206,35
PROMETAX	6,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	148,68	205,53	150,49	208,03	152,34	210,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROSTAVASIN	20 MCG PO LIOF CX FR VD INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	488,90	675,84	494,84	684,05	500,93	692,47
RAMIPRIL	2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20	0,00	0,00	15,22	21,04	16,13	22,30	16,33	22,57	16,53	22,85
RAMIPRIL	2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	0,00	0,00	20,30	28,06	21,53	29,76	21,79	30,12	22,06	30,49
RAMIPRIL	5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20	0,00	0,00	28,49	39,38	30,21	41,76	30,58	42,27	30,96	42,80
RAMIPRIL	5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	0,00	0,00	38,05	52,60	40,35	55,78	40,84	56,46	41,34	57,15
RIBAV	250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	71,87	99,35	72,74	100,55	73,63	101,78
RUPAFIN	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,77	34,29	26,14	34,77	26,52	35,25
SINERGEN	2,5 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	37,22	51,45	37,67	52,07	38,13	52,71
SINERGEN	5 MG + 20 MG CAP GEL DUR CT 3 STRIP X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	56,28	77,80	56,96	78,74	57,66	79,71
SINERGEN	5,0 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	56,28	77,80	56,96	78,74	57,66	79,71
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	0,00	0,00	50,49	69,80	53,54	74,01	54,19	74,91	54,86	75,84
SINVASTATINA	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	0,00	0,00	51,01	70,51	54,08	74,76	54,74	75,67	55,41	76,60
SINVASTATINA	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10	0,00	0,00	16,95	23,43	17,97	24,84	18,19	25,15	18,41	25,45
SINVASTATINA	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	0,00	0,00	50,88	70,33	53,94	74,56	54,60	75,48	55,27	76,40
SINVASTATINA	80 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	0,00	0,00	16,95	23,43	17,97	24,84	18,19	25,15	18,41	25,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TARTARATO DE METOPROLOL	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	10,21	14,11	10,83	14,97	10,96	15,15	11,09	15,33
TENOXEN	20 MG COM CT BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,36	29,53	21,62	29,89	21,89	30,26
TENOXEN	20 MG LIOF INJ CT 1 SA + AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36	7,41	5,43	7,51	5,50	7,60
TOBRAMICINA	0,3 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	7,41	10,24	7,85	10,85	7,95	10,99	8,05	11,13
TOBRAMICINA + DEXAMETASONA	0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	9,99	13,81	10,59	14,64	10,72	14,82	10,85	15,00
TOLREST	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	131,34	181,56	132,94	183,77	134,58	186,04
TOLREST	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	63,36	87,59	64,13	88,65	64,92	89,74
TOLREST	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	24,13	33,36	24,42	33,76	24,72	34,17
TOLREST	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	12,26	16,95	12,41	17,16	12,56	17,36
TOLREST	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	65,66	90,77	66,46	91,87	67,28	93,01
TOLREST	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	28,68	39,65	29,03	40,13	29,39	40,63
TOLREST	75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	135,42	187,20	137,06	189,47	138,75	191,80
TROMETAMINA DE CETOROLACO	5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	0,00	0,00	17,10	23,64	18,13	25,06	18,35	25,37	18,58	25,68
VASOGARD	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	36,87	50,97	37,32	51,59	37,78	52,23
VASOGARD	100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	62,11	85,86	62,86	86,90	63,63	87,96

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VASOGARD	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	18,71	25,86	18,94	26,18	19,17	26,50
VASOGARD	50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	31,52	43,57	31,90	44,10	32,29	44,64
ZARGUS	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	27,02	37,35	27,35	37,81	27,69	38,28
ZARGUS	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	40,54	56,04	41,03	56,72	41,53	57,41
ZARGUS	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	56,08	77,52	56,76	78,46	57,46	79,43
ZARGUS	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	84,12	116,28	85,14	117,69	86,19	119,15
ZARGUS	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	83,18	114,98	84,19	116,38	85,23	117,82
ZARGUS	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	124,76	172,46	126,28	174,56	127,83	176,71
ZINDACLIN	10 MG/G GEL DERMATOLOGICO CT BG PLAS LAMINADA X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,95	26,55	20,23	26,91	20,52	27,28
LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS STEN KAL LTDA											
PEDRIM	20,8MG+0,111ML CAP 3 FR X 18	0,00	0,00	0,00	0,00	35,85	47,70	36,36	48,36	36,88	49,02
ULCERIM	20MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	15,89	12,11	16,11	12,28	16,32
LABORATÓRIOS FERRING LTDA											
CHORAGON	247MCG/MG PO LIOF INJ CT 3AMP+3 AMP DILX1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	140,17	193,77	141,87	196,12	143,62	198,53
CHORAGON	74MCG/MG PO LIOF INJ CT 3 AMP+3AMP DILX1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,29	76,43	55,96	77,36	56,65	78,31

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DDAVP	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR 5,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	266,41	368,27	269,65	372,75	272,97	377,34
DDAVP	0,1MG COM CT FR PLAS OPCX30	0,00	0,00	0,00	0,00	100,33	138,69	101,55	140,38	102,80	142,11
DDAVP	0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRX2,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	137,67	190,31	139,34	192,62	141,05	194,98
DDAVP	0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMBX2,5ML+2 TUB	0,00	0,00	0,00	0,00	137,67	190,31	139,34	192,62	141,05	194,98
DDAVP	0,2MG COM CT FR PLAS OPCX30	0,00	0,00	0,00	0,00	192,35	265,90	194,69	269,13	197,08	272,44
DDAVP	4MCG/ML SOL INJ CT 10AMP VD INCX1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	148,81	205,71	150,62	208,21	152,47	210,77
GLYPRESSIN	1MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	188,58	260,69	190,87	263,85	193,22	267,10
GONAPEPTYL	3,75MG MICROCAPSULA LIB LENTA SER PRE-ENVS+SER DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	402,02	555,74	406,90	562,48	411,90	569,39
MENOGON	273MCG/ML PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC+5AMP DILX1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	293,77	406,10	297,34	411,03	301,00	416,09
MENOPUR	75UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC+5AMP DILX1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	380,63	526,17	385,25	532,55	389,99	539,11
PENTASA	1000 MG SUPOSIT RET CT BL AL/AL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	139,64	193,03	141,34	195,38	143,08	197,79
PENTASA	10MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPCX100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	95,21	131,61	96,37	133,22	97,56	134,86
PENTASA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	152,87	211,32	154,73	213,89	156,63	216,52
PROPESS	10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	146,46	202,46	148,24	204,92	150,06	207,44
TRACTOCILE	7,5MG/ML SOL CONC INFUS CT FR VD INCX5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	482,34	666,77	488,20	674,87	494,20	683,16

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRACTOCILE	7,5MG/ML SOL INJ CT FR VD INCX0,9ML	0,00	0,00	0,00	0,00	155,13	214,45	157,01	217,04	158,94	219,71
LABORATÓRIOS GALENOGAL LTDA											
GALENOGAL	0,006G SOL ORAL FR VD X 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,43	20,53	15,65	20,81	15,88	21,11
LABORATÓRIOS GEMBALLA LTDA											
ATALIN	CX. FR. VD. SUSP. 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,58	7,43	5,66	7,53	5,74	7,63
ATAPEC	CX. FR. VD. SUSP. 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23	5,63	4,29	5,71	4,35	5,78
ATAPEC	CX. STRIP C/ 12 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03	6,69	5,10	6,78	5,17	6,87
DEXACORT	CREME TP. CX. BISN. 10GR	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	5,75	4,38	5,83	4,44	5,90
DEXACORT	POM. TP. CX. BISN. 10GR	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	5,54	4,22	5,61	4,28	5,69
EMETROL	10MG ADU. CX. FR. GTS. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,45	5,92	4,51	6,00	4,57	6,07
EMETROL	4MG INF. CX. FR. GTS. 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	4,67	3,56	4,73	3,61	4,80
EMETROL	CX. STRIP C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,78	6,36	4,85	6,45	4,92	6,54
ERAVERM	100MG CX. FR. VD. SUSP. 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,59	3,58	2,62	3,62	2,65	3,66
ERAVERM	100MG CX. STRIP C/ 6 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	2,31	3,19	2,34	3,23	2,37	3,28
ERAVERM T	CX. FR. VD. SUSP. 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,61	6,13	4,68	6,22	4,75	6,31

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ERAVERM T	CX. STRIP C/ 12 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,75	7,65	5,83	7,75	5,91	7,86
ESPASMACID	CX. FR. VD. SUSP. 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25	10,02	7,34	10,15	7,43	10,27
ESPASMACID	CX. STRIP C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,64	5,60	7,74	5,67	7,84
ETRAT	POM. TP. CX. BISN. 30GR	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	8,92	6,80	9,04	6,90	9,17
GEGRIP	CX. STRIP C/ 12 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,47	7,28	5,55	7,38	5,63	7,48
GEGRIP	CX. STRIP C/ 120 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	50,48	67,17	51,20	68,09	51,94	69,04
GEGRIP	ELIXIR CX. FR. VD. 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,60	6,12	4,67	6,21	4,74	6,30
HEPATONIL	CX. C/ 12 FLACONETES 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	10,59	8,07	10,73	8,19	10,89
HEPATONIL	LIQ. CX. FR. VD. 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	8,38	6,39	8,50	6,48	8,61
NEOGECIM	POM. TP. CX. BISN. 20GR	0,00	0,00	0,00	0,00	3,55	4,72	3,60	4,79	3,65	4,85
NEOGECIM	POM. TP.CX.BISN.20GR C/25	0,00	0,00	0,00	0,00	70,23	93,45	71,23	94,73	72,26	96,05
NOVOTUSSAN	CX. FR. GTS. 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	6,64	5,06	6,73	5,13	6,82
NOVOTUSSAN	XPE. ADU. CX. FR. VD. 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	6,92	5,27	7,01	5,35	7,11
NOVOTUSSAN	XPE. INF. CX. FR. VD. 80ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	5,44	4,15	5,52	4,21	5,60
OTOCORT	SOL.OTOLÓGICA CX. FR. 3,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	4,59	3,36	4,64	3,40	4,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PACEFLEX	CX. STRIP C/ 12 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	6,01	4,58	6,09	4,65	6,18
PENVICILIN	125MG SUSP. CX. FR. VD. 90ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,68	8,55	11,82	8,66	11,97
PENVICILIN	125MG SUSP. CX. FR.VD.150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,58	14,63	10,71	14,81	10,84	14,98
PENVICILIN	250MG SUSP. CX. FR. VD. 90ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,13	14,00	10,25	14,17	10,38	14,35
PENVICILIN	250MG SUSP. CX. FR.VD.150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,42	18,55	13,58	18,77	13,75	19,01
PENVICILIN	500MG CX. STRIP C/ 21 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,30	21,15	15,49	21,41	15,68	21,68
PENVICILIN	500MG SUSP. CX. FR.VD.150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,96	28,97	21,21	29,32	21,47	29,68
PEPSIVIT	CX. FR. SUSP. 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,61	6,13	4,68	6,22	4,75	6,31
PEPSIVIT	CX. STRIP C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,50	8,65	6,59	8,76	6,68	8,88
REAFIX	SOLUÇÃO CX. FR. VD. 2 X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	3,59	2,74	3,64	2,78	3,70
SANGOTONE	SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,72	12,93	9,86	13,11	10,00	13,29
SENOL	CREME TP. CX. BISN. 20GR	0,00	0,00	0,00	0,00	5,47	7,28	5,55	7,38	5,63	7,48
TRICALVIT	CX. FR. VD. SUSP. 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	8,52	6,49	8,63	6,58	8,75
VITONIL	SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,84	13,09	9,98	13,27	10,12	13,45

LABORATÓRIOS KLEIN LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ODORATÓN	FR. 100ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40	9,85	7,51	9,99	7,62	10,13
PEITORAL	FR. 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,30	13,71	10,45	13,90	10,60	14,09
XAROPE DE IODETO DE POTÁSSIO	20 MG/ML XPE FR PET AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,59	3,45	2,63	3,50	2,67	3,55
LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL S.A											
DACARZIN	100 MG PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 1 FR/AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,90	37,19	27,23	37,64	27,56	38,10
DACARZIN	200 MG PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 1 FR/AMP X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	37,51	51,85	37,97	52,49	38,44	53,14
KESINT	125 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 01 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,96	9,62	7,04	9,73	7,13	9,86
LIBRACTAM	500 MG + 1000 MG PÓ INJ CX C/ 1 FR/AMP 1,5 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	7,92	10,95	8,02	11,09	8,12	11,22
LIFOLIN	50 MG PÓ LIOFILIZADO CX C/ 1 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,81	8,03	5,88	8,13	5,95	8,23
LIPLATIN	150 MG PÓ INJ CX C/ 1 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	59,55	82,32	60,27	83,31	61,01	84,34
LITREXATE	25 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,81	61,94	45,35	62,69	45,91	63,46
MEGASTROL	160 MG COMP CX C/ 3 BL C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,43	4,74	3,47	4,80	3,51	4,85
PLAXEL	6 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP X 17 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	179,49	248,12	181,67	251,13	183,90	254,22
PLAXEL	6 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	63,92	88,36	64,70	89,44	65,50	90,54
LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA											

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ASMAFLUX	0,4 MG/ML XPE FR C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,68	6,47	4,74	6,55	4,80	6,64
AURIS-SEDINA	SOL FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
CARDILOM	25,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,71	10,66	7,80	10,78	7,90	10,92
CARDILOM	50,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,19	16,85	12,34	17,06	12,49	17,27
ENZILOM	10,0 MG COMP CT C/ BL C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	4,86	3,70	4,92	3,75	4,98
ENZILOM	4,0 MG/ML SOL FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	3,99	3,04	4,04	3,08	4,09
FETAFLEN	50,0 MG DRG CT BL C/ 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	5,37	7,42	5,44	7,52	5,51	7,62
GELMIN	250 MG COMP CT BL C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,16	8,52	6,23	8,61	6,31	8,72
GELMIN	40,0 MG/ML SUSP CT FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,90	9,54	6,98	9,65	7,07	9,77
LEVEDURA DE CERVEJA	450,0 MG COMP VD C/ 100 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26	9,66	7,36	9,79	7,47	9,93
LOMFER	125,0 MG/ML SOL CX C/ 50 VD C/ 30 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	236,56	314,78	239,92	319,08	243,37	323,50
LOMFER	125,0 MG/ML SOL VD C/ 30 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,83	6,43	4,90	6,52	4,97	6,61
LOMFER	300 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	6,43	8,56	6,52	8,67	6,61	8,79
LOMFER	300 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	321,15	427,35	325,71	433,18	330,40	439,19
LOMFER	50,0 MG/ML XPE CD C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	7,97	6,08	8,09	6,17	8,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOMICINA	5,0 MG/G POMADA BISNAGA C/ 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	5,30	4,04	5,37	4,10	5,45
METADEX	1 MG/G CREME BISNAGA C/ 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	7,30	5,34	7,38	5,41	7,48
MICOTRAT	20 MG/G CREME CT BG C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,06	14,72	11,22	14,92	11,38	15,13
MICOTRAT	200,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,35	36,43	26,67	36,87	27,00	37,32
MICOTRAT	200,0 MG COMP CT C/ BL C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,62	21,59	15,81	21,86	16,00	22,12
MULTIELMIN	100,0 MG COMP CX C/ 50 ENV C/ 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	120,04	165,94	121,50	167,96	122,99	170,02
MULTIELMIN	100,0 MG COMP ENV C/ 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	3,32	2,43	3,36	2,46	3,40
MULTIELMIN	20,0 MG/ML SUSP VD C/30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	4,63	3,39	4,69	3,43	4,74
MULTIELMIN	20,0MG/ML SUSP CX C/ 50 FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	167,68	231,79	169,72	234,61	171,81	237,50
PÍLULAS DE-LUSSEN	DRÁGEA BL C/ 36 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70	12,91	9,84	13,09	9,98	13,27
PÍLULAS IMESCARD	DRÁGEA BL C/ 36 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,31	12,39	9,44	12,55	9,58	12,73
POMADA IMESCARD	POMADA BISNAGA C/ 25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,91	15,85	12,08	16,07	12,25	16,28
PROPRANOLOM	40 MG COM CX 300 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	612,45	846,63	619,89	856,91	627,51	867,45
PROPRANOLOM	40,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	5,75	4,21	5,82	4,26	5,89
PROPRANOLOM	80 MG COM CX 100 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	337,68	466,80	341,78	472,46	345,98	478,27

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROPRANOLOM	80,0 MG COMP BL C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,44	4,76	3,48	4,81	3,52	4,87
PULMOSAN	ADULTO - 30 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,11	17,45	13,30	17,69	13,49	17,93
PULMOSAN	INFANTIL - 15 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,44	11,23	8,56	11,38	8,68	11,54
SORUM	0,9% SOL CX C/ 50 FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	185,09	246,29	187,72	249,66	190,42	253,12
SORUM	0,9% SOL FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,76	5,00	3,81	5,07	3,86	5,13
LABORATÓRIOS PFIZER LTDA											
ACCUPRIL	10 MG X 28 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	30,90	42,71	31,28	43,24	31,66	43,77
ACCUPRIL	20 MG X 28 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	51,30	70,92	51,92	71,77	52,56	72,66
ADRIBLASTINA RD	10 MG 1 FRASCO-AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	34,55	47,76	34,97	48,34	35,40	48,94
ADRIBLASTINA RD	50 MG 1 FRASCO-AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	143,56	198,45	145,30	200,86	147,09	203,33
ALDACTONE	100 MG - 16 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,37	21,25	15,56	21,51	15,75	21,77
ALDACTONE	25 MG - 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	18,63	13,64	18,86	13,81	19,09
ALDACTONE	50 MG - 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,20	29,31	21,46	29,67	21,72	30,02
ALDAZIDA	50 MG - 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	17,64	24,38	17,85	24,68	18,07	24,98
ANUSOL	POM 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	14,42	10,99	14,62	11,15	14,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANUSOL	SUPOSIT CX COM 6 UNIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	11,04	14,69	11,20	14,90	11,36	15,10
ARACYTIN	1 G SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)	0,00	0,00	0,00	0,00	93,51	129,26	94,65	130,84	95,81	132,44
ARACYTIN	500 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)	0,00	0,00	0,00	0,00	46,76	64,64	47,33	65,43	47,91	66,23
ARACYTIN	CAIXA C/ 1 FRASCO 100 MG + 1 AMPOLA DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	11,57	8,47	11,71	8,57	11,85
AROMASIN	25 MG CAIXA C/ 30 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	424,73	587,13	429,89	594,26	435,18	601,58
BENADRYL	XPE 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,95	6,59	5,02	6,68	5,09	6,77
BENALET	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MEL LIMÃO)	0,00	0,00	0,00	0,00	53,01	70,54	53,76	71,50	54,53	72,48
BENALET	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MENTA)	0,00	0,00	0,00	0,00	53,01	70,54	53,76	71,50	54,53	72,48
BENALET	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR FRAMBOESA	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	8,46	6,45	8,58	6,54	8,69
BENALET	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR MEL LIMÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	8,46	6,45	8,58	6,54	8,69
BENALET	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR MENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	8,46	6,45	8,58	6,54	8,69
BENALET	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR FRAMBOESA)	0,00	0,00	0,00	0,00	53,01	70,54	53,76	71,50	54,53	72,48
BENALET TSC	3 MG/ML XP FR PLAS AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	13,03	9,93	13,21	10,07	13,39
BEXTRA	40MG 1 FRASCO AMPOLA (IM / IV)	0,00	0,00	0,00	0,00	31,35	43,34	31,73	43,86	32,12	44,40
BEXTRA	40MG 10 FRASCOS-AMPOLAS (IM / IV)	0,00	0,00	0,00	0,00	272,76	377,05	276,07	381,63	279,47	386,33

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CADUET	10/10 MG X 10 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	34,69	47,95	35,11	48,53	35,54	49,13
CADUET	10/10 MG X 30 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	104,09	143,89	105,35	145,63	106,65	147,43
CADUET	10/20 MG X 10 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	57,14	78,99	57,83	79,94	58,54	80,92
CADUET	10/20 MG X 30 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	171,44	236,99	173,52	239,87	175,65	242,81
CADUET	5/10 MG X 10 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	30,27	41,84	30,64	42,36	31,02	42,88
CADUET	5/10 MG X 30 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	90,82	125,55	91,92	127,07	93,05	128,63
CADUET	5/20 MG X 10 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	52,73	72,89	53,37	73,78	54,03	74,69
CADUET	5/20 MG X 30 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	158,17	218,65	160,09	221,30	162,06	224,03
CAMPTOSAR	40MG 2ML INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	474,63	656,11	480,39	664,07	486,30	672,24
CAMPTOSAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG - CX C/ 1 FRASCO-AMPOLA 5	0,00	0,00	0,00	0,00	1172,63	1621,00	1186,87	1640,68	1201,47	1660,87
CARDURAN	2MG X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	31,41	43,42	31,79	43,95	32,18	44,48
CARDURAN	2MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	89,54	123,78	90,63	125,28	91,74	126,82
CARDURAN	4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	128,16	177,16	129,72	179,32	131,32	181,53
CARDURAN	XL - 4 MG X 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	85,44	118,11	86,48	119,55	87,54	121,01
CARTRAX	BISN 35 G	0,00	0,00	0,00	0,00	32,37	43,07	32,83	43,66	33,30	44,26

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAVERJECT	10 MCG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,76	48,92	37,28	49,58	37,82	50,27
CAVERJECT	20 MCG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	51,77	68,89	52,51	69,84	53,27	70,81
CELEBRA	100 MG - 20 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	28,05	38,78	28,39	39,25	28,74	39,73
CELEBRA	200 MG - 10 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,08	31,90	23,36	32,29	23,65	32,69
CELEBRA	200 MG - 3 BLISTERS COM 10 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	67,46	93,25	68,28	94,39	69,12	95,55
CELSENTRI	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180	0,00	0,00	0,00	0,00	4923,29	6805,76	4983,09	6888,43	5044,38	6973,15
CELSENTRI	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	820,54	1134,28	830,51	1148,06	840,73	1162,19
CELSENTRI	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	1641,10	2268,59	1661,03	2296,14	1681,46	2324,38
CELSENTRI	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	0,00	0,00	0,00	0,00	2461,64	3402,88	2491,54	3444,21	2522,19	3486,58
CELSENTRI	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	0,00	0,00	0,00	0,00	4923,29	6805,76	4983,09	6888,43	5044,38	6973,15
CELSENTRI	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	820,54	1134,28	830,51	1148,06	840,73	1162,19
CELSENTRI	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	1641,10	2268,59	1661,03	2296,14	1681,46	2324,38
CELSENTRI	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90	0,00	0,00	0,00	0,00	2461,64	3402,88	2491,54	3444,21	2522,19	3486,58
CELSENTRI	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180	0,00	0,00	0,00	0,00	4923,29	6805,76	4983,09	6888,43	5044,38	6973,15
CELSENTRI	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	820,54	1134,28	830,51	1148,06	840,73	1162,19

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CELSENTRI	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	1641,10	2268,59	1661,03	2296,14	1681,46	2324,38
CELSENTRI	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	0,00	0,00	0,00	0,00	2461,64	3402,88	2491,54	3444,21	2522,19	3486,58
CELSENTRI	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	0,00	0,00	0,00	0,00	4923,29	6805,76	4983,09	6888,43	5044,38	6973,15
CELSENTRI	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	820,54	1134,28	830,51	1148,06	840,73	1162,19
CELSENTRI	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	1641,10	2268,59	1661,03	2296,14	1681,46	2324,38
CELSENTRI	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90	0,00	0,00	0,00	0,00	2461,64	3402,88	2491,54	3444,21	2522,19	3486,58
CHAMPIX	0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	804,74	1070,84	816,17	1085,48	827,92	1100,52
CHAMPIX	0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT X 1 CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 3 CART BL AL PLAS INC X 14 (1,0 MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	221,09	294,20	224,23	298,22	227,46	302,35
CHAMPIX	1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 112	0,00	0,00	0,00	0,00	536,48	713,88	544,10	723,63	551,94	733,67
CHAMPIX	1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 168	0,00	0,00	0,00	0,00	804,74	1070,84	816,17	1085,48	827,92	1100,52
CHAMPIX	1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112	0,00	0,00	0,00	0,00	536,48	713,88	544,10	723,63	551,94	733,67
CHAMPIX	1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168	0,00	0,00	0,00	0,00	804,74	1070,84	816,17	1085,48	827,92	1100,52
CHAMPIX 1100,52	F) 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	804,74	1070,84	816,17	1085,48	827,92
CHERACAP	CARTUCHO C/ 12 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,58	8,76	6,67	8,87	6,77	9,00
CITALOR	10MG X 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	80,53	111,32	81,51	112,68	82,51	114,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CITALOR	20MG X 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	141,09	195,04	142,80	197,40	144,56	199,83
CITALOR	40MG X 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	145,24	200,77	147,00	203,21	148,81	205,71
CITALOR	80MG X 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	145,24	200,77	147,00	203,21	148,81	205,71
DALACIN	C 300 MG - CÁPSULAS / CAIXA C/ 16 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	50,93	70,40	51,55	71,26	52,18	72,13
DALACIN	C 300 MG - INJ / CAIXA C/ 1 AMPOLA 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,35	8,78	6,43	8,89	6,51	9,00
DALACIN	T CAIXA C/ FRASCO 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,51	45,92	35,00	46,55	35,50	47,19
DALACIN	V BISNAGA COM 20 G E 3 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	35,16	46,79	35,66	47,43	36,17	48,08
DAUNOBLASTINA	20 MG 1 FRASCO-AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	63,90	88,33	64,68	89,41	65,48	90,52
DEPO PROVERA	150 MG CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA DE 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,60	22,95	16,80	23,22	17,01	23,51
DEPO PROVERA	150MG/ML SUSP SERINGA PRÉ-ENCHIDA 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,49	29,71	21,75	30,07	22,02	30,44
DEPO PROVERA	50 MG CAIXA COM 1 FRASCO 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	8,92	6,53	9,03	6,61	9,14
DEPO-MEDROL	40 MG - CAIXA C/ 1 FRASCO 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,48	10,34	7,57	10,46	7,66	10,59
DETRUSITOL	1 MG - EM BLISTER COM 28 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	64,77	86,19	65,69	87,37	66,64	88,58
DETRUSITOL	2 MG - EM BLISTER COM 28 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	88,50	117,76	89,76	119,38	91,05	121,03
DETRUSITOL	2 MG - FRASCO PLÁSTICO COM 60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	138,10	183,77	140,06	186,27	142,08	188,86

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DETRUSITOL LA	4MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	203,56	270,87	206,45	274,57	209,42	278,37
DETRUSITOL LA	4MG X 14 CAPS (LA)	0,00	0,00	0,00	0,00	101,78	135,44	103,23	137,29	104,72	139,20
DIABINESE	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80	31,52	23,08	31,90	23,36	32,29
DIABINESE	250 MG COM CT FBL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,83	9,44	6,91	9,55	6,99	9,66
DIABINESE	250MG X 100 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80	31,52	23,08	31,90	23,36	32,29
DIABINESE	250MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,83	9,44	6,91	9,55	6,99	9,66
DILTIZEM	120MG 20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,17	32,03	23,45	32,42	23,74	32,82
DILTIZEM	60MG 60 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	27,02	37,35	27,35	37,81	27,69	38,28
DILTIZEM	AP 240MG 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,08	31,90	23,36	32,29	23,65	32,69
DILTIZEM	AP 90MG 20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,65	27,16	19,89	27,50	20,13	27,83
DOSTINEX	0,5 MG COM CARTUCHO C/ FR X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	51,89	71,73	52,52	72,60	53,17	73,50
DOSTINEX	0,5 MG COM CARTUCHO C/ FR X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	179,44	248,05	181,62	251,06	183,85	254,15
DRENOL	30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38	6,05	4,43	6,12	4,48	6,19
EPELIN	30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,54	6,28	4,60	6,36	4,66	6,44
EPELIN	SUSP 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,80	5,25	3,85	5,32	3,90	5,39

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EXUBERA	1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58	32,60	23,87	33,00	24,16	33,40
EXUBERA	1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + 3MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + INALADOR + CÂMARA	0,00	0,00	0,00	0,00	336,92	465,75	341,01	471,40	345,20	477,19
EXUBERA	3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	61,22	84,63	61,96	85,65	62,72	86,70
FARLUTAL	10 MG - 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,02	13,85	10,14	14,02	10,26	14,18
FARLUTAL	10 MG - 14 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,14	20,93	15,32	21,18	15,51	21,44
FARLUTAL	2,5 MG - 14 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	5,29	3,88	5,36	3,93	5,43
FARLUTAL	5 MG - 14 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,45	7,65	10,58	7,74	10,70
FARLUTAL	5 MG - 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	13,93	10,20	14,10	10,33	14,28
FARMORUBICINA	10 MG 1 FRASCO-AMPOLA. (RD)	0,00	0,00	0,00	0,00	56,86	78,60	57,55	79,55	58,26	80,54
FARMORUBICINA	10 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)	0,00	0,00	0,00	0,00	63,56	87,86	64,33	88,93	65,12	90,02
FARMORUBICINA	20 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)	0,00	0,00	0,00	0,00	124,68	172,35	126,19	174,44	127,74	176,58
FARMORUBICINA	200 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)	0,00	0,00	0,00	0,00	954,40	1319,33	965,99	1335,35	977,87	1351,77
FARMORUBICINA	50 MG 1 FRASCO-AMPOLA. (RD)	0,00	0,00	0,00	0,00	241,93	334,43	244,87	338,50	247,88	342,66
FARMORUBICINA	50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO. (CS)	0,00	0,00	0,00	0,00	265,09	366,45	268,31	370,90	271,61	375,46
FASIGYN	500MG X 4 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	8,82	6,72	8,94	6,82	9,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FELDENE	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,68	18,91	13,85	19,15	14,02	19,38
FELDENE	20MG X 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	16,88	12,36	17,09	12,51	17,29
FELDENE	20MG X 10 COMP SOLÚVEIS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,68	18,91	13,85	19,15	14,02	19,38
FELDENE	20MG X 10 SUPOSIT	0,00	0,00	0,00	0,00	13,27	18,34	13,43	18,57	13,60	18,80
FELDENE	20MG X 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,75	25,92	18,98	26,24	19,21	26,56
FELDENE	40MG INJ 2 AMP IM	0,00	0,00	0,00	0,00	11,52	15,92	11,66	16,12	11,80	16,31
FELDENE	GEL BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,13	22,79	17,37	23,10	17,62	23,42
FELDENE SL	20MG 5 BL X 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,02	35,97	26,34	36,41	26,66	36,85
FELDENE SL	20MG X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,02	35,97	26,34	36,41	26,66	36,85
FIBRASE	POM TB 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	18,79	13,75	19,01	13,92	19,24
FIBRASE	POM TB 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	33,36	46,12	33,77	46,68	34,19	47,26
FRADEMICINA	300 MG PEDIÁTRICO INJ. 1AMP. X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	6,91	5,06	6,99	5,12	7,08
FRADEMICINA	500 MG 12 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	46,79	64,68	47,36	65,47	47,94	66,27
FRADEMICINA	600 MG SOL. INJ. 1 AMP. X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	11,42	8,36	11,56	8,46	11,69
FRAGMIN	2.500 UI - CAIXA COM 10 SERINGAS DE 0,2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	61,46	84,96	62,21	86,00	62,98	87,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FRAGMIN	5.000 UI - CAIXA COM 10 SERINGAS DE 0,2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	106,74	147,55	108,04	149,35	109,37	151,19
FRONTAL	0.25 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38	8,82	6,46	8,93	6,54	9,04
FRONTAL	0.25 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL	0,00	0,00	0,00	0,00	9,56	13,22	9,68	13,38	9,80	13,55
FRONTAL	0.50 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL	0,00	0,00	0,00	0,00	12,45	17,21	12,60	17,42	12,75	17,63
FRONTAL	0.50 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL	0,00	0,00	0,00	0,00	18,68	25,82	18,91	26,14	19,14	26,46
FRONTAL	1.00 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL	0,00	0,00	0,00	0,00	22,13	30,59	22,40	30,96	22,68	31,35
FRONTAL	1.00 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL	0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	45,91	33,61	46,46	34,02	47,03
FRONTAL	2,0 MG C/ CARTUCHO 1 FR VD ÂMBAR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	52,50	72,57	53,14	73,46	53,79	74,36
FRONTAL XR	0,50MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,68	25,82	18,91	26,14	19,14	26,46
FRONTAL XR	1,0MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	45,91	33,61	46,46	34,02	47,03
FRONTAL XR	2,0MG X 30 CPM	0,00	0,00	0,00	0,00	52,50	72,57	53,14	73,46	53,79	74,36
GENOTROPIN	16 UI C/ 1 FRASCO-AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	391,60	541,33	396,36	547,91	401,24	554,66
GENOTROPIN	36 UI C/ 1 FRASCO-AMPOLA DE DUPLO COMPARTIMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	857,61	1185,53	868,03	1199,93	878,71	1214,69
GEODON	40MG X 14 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	85,62	118,36	86,66	119,80	87,73	121,27
GEODON	40MG X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	183,52	253,69	185,75	256,77	188,03	259,93

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GEODON	80MG X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	305,49	422,30	309,20	427,43	313,00	432,68
GEODON IM	20MG PO SOL IM CT FA + 1 DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	101,44	140,23	102,67	141,93	103,93	143,67
GINO FIBRASE	POM VAG TB 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	34,89	48,23	35,31	48,81	35,74	49,41
GINO PLETIL	45 G C/ 7 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	21,31	28,36	21,61	28,74	21,92	29,14
GINO TRALEN	ÓVULO 300 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	19,76	26,29	20,04	26,65	20,33	27,02
GINO TRALEN	POM VAG 6,5%	0,00	0,00	0,00	0,00	19,76	26,29	20,04	26,65	20,33	27,02
GYNO ZALAIN	40 G C/ 7 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	30,36	40,40	30,79	40,95	31,23	41,51
HALCION	0.25 MG COM CARTUCHO 1 BL. C/ 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	25,24	33,59	25,60	34,05	25,97	34,52
KETALAR	10ML X 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	211,39	292,22	213,96	295,77	216,59	299,41
KITNOS	500 MG - 6 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	11,78	15,68	11,95	15,89	12,12	16,11
KITNOS	SUSPENSÃO - 100 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	12,98	17,27	13,16	17,50	13,35	17,75
LEGIFOL	50 MG SOLUÇÃO INJ - CAIXA C/ 10 FR-AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	385,72	533,20	390,40	539,67	395,20	546,31
LIPITOR	10 MG X 10 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	28,79	39,80	29,14	40,28	29,50	40,78
LIPITOR	10 MG X 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	80,53	111,32	81,51	112,68	82,51	114,06
LIPITOR	20 MG X 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	141,09	195,04	142,80	197,40	144,56	199,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LIPITOR	40 MG X 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	145,24	200,77	147,00	203,21	148,81	205,71
LIPITOR	80 MG X 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	145,24	200,77	147,00	203,21	148,81	205,71
LOMOTIL	10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	5,82	4,43	5,89	4,49	5,97
LONITEN	10 MG. - CAIXA COM 1 FR DE 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	21,89	30,26	22,16	30,63	22,43	31,01
LOPID	600MG X 2 BL X 12 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	58,53	80,91	59,24	81,89	59,97	82,90
LOPID	900MG X BL X 12 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	43,02	59,47	43,54	60,19	44,08	60,93
MACUGEM	0,3 MG SOL INT-OC CT ENV PLAS X SR VD (PRE-ENCHIDA C/AG) + ENV PLAS X TRAVA PLAS + EMB PLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	2228,77	2965,76	2260,42	3006,28	2292,97	3047,95
MANSIL	250MG X 6 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	34,86	48,19	35,28	48,77	35,71	49,36
MANSIL	XPE 12 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,73	30,04	21,99	30,40	22,26	30,77
MARAX	20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	8,29	6,07	8,39	6,14	8,49
MARAX	XPE 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,08	8,40	6,15	8,50	6,23	8,61
MAXAQUIN	400 MG.- 3 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	45,91	33,61	46,46	34,02	47,03
MAXAQUIN	400 MG.- 7 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	75,61	104,52	76,53	105,79	77,47	107,09
MIANTREX	50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO	0,00	0,00	0,00	0,00	14,55	20,11	14,73	20,36	14,91	20,61
MIANTREX	500 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO	0,00	0,00	0,00	0,00	90,52	125,13	91,62	126,65	92,75	128,21

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MINIDIAB	5 MG - 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	16,28	22,50	16,48	22,78	16,68	23,06
MINIPRESS	1MG X 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,30	12,86	9,41	13,01	9,53	13,17
MINIPRESS	2MG X 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,28	22,50	16,48	22,78	16,68	23,06
MINIPRESS	4MG X 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	22,24	30,74	22,51	31,12	22,79	31,50
MOTRIN	600 MG - CAIXA COM 1 FRASCO DE 30 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	18,71	25,86	18,94	26,18	19,17	26,50
NAXOGIN	500 MG - 8 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	18,29	24,34	18,55	24,67	18,82	25,02
NAXOGIN	VAGINAL - 10 COMP. COMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00	23,64	31,46	23,98	31,89	24,33	32,34
NAXOGIN	XAROPE GRANULADO - 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,06	14,72	11,22	14,92	11,38	15,13
NEURONTIN	300MG X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	63,92	88,36	64,70	89,44	65,50	90,54
NEURONTIN	300MG X 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,30	29,44	21,56	29,80	21,83	30,18
NEURONTIN	400MG X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	77,80	107,55	78,74	108,85	79,71	110,19
NEURONTIN	600MG X 27 COMP REV SULCADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	92,04	127,23	93,16	128,78	94,31	130,37
NITRADISC	7X10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	59,49	82,24	60,21	83,23	60,95	84,25
NITRADISC	7X5 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	38,90	53,77	39,37	54,42	39,85	55,09
NORVASC	10MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	68,62	94,86	69,45	96,00	70,30	97,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NORVASC	10MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	99,62	137,71	100,83	139,38	102,07	141,10
NORVASC	5MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	37,21	51,44	37,66	52,06	38,12	52,70
NORVASC	5MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	54,20	74,92	54,86	75,84	55,53	76,76
OLMETEC	20MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	51,55	71,26	52,18	72,13	52,82	73,02
OLMETEC	40MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	59,32	82,00	60,04	83,00	60,78	84,02
OLMETEC* HCT	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	57,11	75,99	57,92	77,03	58,75	78,09
OLMETEC* HCT	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	65,06	86,57	65,98	87,75	66,93	88,97
OLMETEC* HCT	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	65,06	86,57	65,98	87,75	66,93	88,97
PLATAMINE	150 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	135,74	187,64	137,39	189,92	139,08	192,26
PLATAMINE	450 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	409,02	565,41	413,99	572,28	419,08	579,32
PLATAMINE	50 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	67,18	92,87	68,00	94,00	68,84	95,16
PLATISTINE	10 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMP PLÁSTICOS	0,00	0,00	0,00	0,00	98,88	136,69	100,08	138,35	101,31	140,05
PLATISTINE	100 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO	0,00	0,00	0,00	0,00	175,34	242,38	177,47	245,33	179,65	248,34
PLATISTINE	50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO	0,00	0,00	0,00	0,00	93,54	129,31	94,68	130,88	95,84	132,49
PLETIL	4 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,68	8,89	6,77	9,00	6,87	9,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PLETIL	8 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,14	14,82	11,30	15,03	11,46	15,23
PONSTAN	500MG 2 BL X 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,93	15,87	12,10	16,09	12,27	16,31
PROLIFT	4 MG COMPRIMIDOS C/ 1 BLISTER X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	69,99	93,13	70,98	94,40	72,00	95,71
PROPIL	100 MG - 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,37	18,48	13,53	18,70	13,70	18,94
PROVERA	10 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,52	21,45	15,71	21,72	15,90	21,98
PROVERA	2,5 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,86	5,34	3,91	5,41	3,96	5,47
PROVERA	5,0 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	10,71	7,84	10,84	7,94	10,98
QUEMICETINA	250MG X 100 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	46,64	64,47	47,21	65,26	47,79	66,06
QUEMICETINA	250MG X 20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,89	15,05	11,02	15,23	11,16	15,43
QUEMICETINA	500 MG - 100 COMP REVESTIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	88,82	122,78	89,90	124,27	91,01	125,81
QUEMICETINA	500 MG - 20 COMP REVESTIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	20,89	28,88	21,14	29,22	21,40	29,58
QUEMICETINA	XAROPE - 100 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,92	22,01	16,11	22,27	16,31	22,55
REGAINE	2 % REFIL	0,00	0,00	0,00	0,00	73,91	98,35	74,96	99,69	76,04	101,08
REGAINE	2% KIT 60 ML COM APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	90,24	120,08	91,52	121,72	92,84	123,41
REGAINE	5% 60ML COM APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	105,24	140,04	106,73	141,95	108,27	143,92

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REVATIO	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	0,00	0,00	0,00	0,00	1587,42	2112,34	1609,96	2141,19	1633,14	2170,86
SERMION	10 MG - CAIXA COM 20 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	20,85	28,82	21,10	29,17	21,36	29,53
SERMION	30 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	60,94	84,24	61,68	85,26	62,44	86,31
SOLU MEDROL	CX. C/ 1 FRASCO 1 G. + 1 AMP. DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	55,06	76,11	55,73	77,04	56,42	77,99
SOLU MEDROL	CX. C/ 1 FRASCO 125 MG. + 1 AMP. DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	9,30	12,86	9,41	13,01	9,53	13,17
SOLU MEDROL	CX. C/ 1 FRASCO 40 MG. + 1 AMP. DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	4,94	6,83	5,00	6,91	5,06	6,99
SOLU MEDROL	CX. C/ 1 FRASCO 500 MG. + 1 AMP. DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	26,40	36,49	26,72	36,94	27,05	37,39
SUPOSITÓRIOS GLICERINA	ADU 24 UNIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	13,11	17,45	13,30	17,69	13,49	17,93
SUPOSITÓRIOS GLICERINA	INF 24 UNIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	12,59	16,75	12,77	16,98	12,95	17,21
SYNAREL	SPRAY NASAL 8 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	427,14	590,46	432,33	597,64	437,65	604,99
TERRA-CORTRIL	POM TP 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,57	11,40	8,69	11,56	8,82	11,72
TERRAMICINA	100MG INJ 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,39	23,14	17,64	23,46	17,89	23,78
TERRAMICINA	500MG X 100 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	65,70	90,82	66,50	91,93	67,32	93,06
TERRAMICINA	XPE 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,02	12,47	9,13	12,62	9,24	12,77
TERRAMICINA C/POLIMIXINA	POM OFT 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87	5,35	3,92	5,42	3,97	5,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TERRAMICINA C/POLIMIXINA	POM TP 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	8,79	6,44	8,90	6,52	9,01
TRALEN	CREME 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,81	25,03	19,08	25,38	19,35	25,72
TRALEN	LOC 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,81	25,03	19,08	25,38	19,35	25,72
TRALEN	PÓ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,81	25,03	19,08	25,38	19,35	25,72
TRALEN	SOL PARA UNHA 28% FR 12 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	95,33	126,85	96,68	128,58	98,07	130,36
TRAMAL	100 MG - 10 COMP RETARD	0,00	0,00	0,00	0,00	51,11	70,65	51,73	71,51	52,37	72,39
TRAMAL	100 MG - 5 SUPOSIT	0,00	0,00	0,00	0,00	25,54	35,31	25,85	35,73	26,17	36,18
TRAMAL	100 MG GOTAS - 10 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	51,24	70,83	51,86	71,69	52,50	72,57
TRAMAL	100 MG INJ. - 6 AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	39,23	54,23	39,71	54,89	40,20	55,57
TRAMAL	50 MG - 10 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	28,19	38,97	28,53	39,44	28,88	39,92
TRAMAL	50 MG INJ. - 6 AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	27,47	37,97	27,80	38,43	28,14	38,90
TROFODERMIN	CREME - 30 G.	0,00	0,00	0,00	0,00	16,45	21,89	16,68	22,18	16,92	22,49
TROFODERMIN	CREME GINECOLÓGICO - 45 G 8 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	32,92	43,81	33,39	44,41	33,87	45,02
UNASYN	1000/2000 MG PÓ INJ CX 30 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1126,49	1557,22	1140,17	1576,13	1154,19	1595,51
UNASYN	375MG X 10 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	60,38	83,47	61,11	84,48	61,86	85,51

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UNASYN	500/1000 MG PÓ INJ CX 30 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	639,24	883,66	647,00	894,39	654,96	905,39
UNASYN	PÓ SUSP ORAL 250 MG FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,62	61,68	45,16	62,43	45,72	63,20
VFEND	200MG X 1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	701,43	969,63	709,95	981,41	718,68	993,48
VFEND	200MG X 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2888,29	3992,66	2923,37	4041,15	2959,33	4090,86
VFEND	50MG X 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	722,07	998,16	730,84	1010,28	739,83	1022,71
VIAGRA	100MG X 4 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	140,07	186,39	142,06	188,93	144,11	191,56
VIAGRA	25MG X 4 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	81,38	108,29	82,54	109,78	83,73	111,30
VIAGRA	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	178,93	238,10	181,47	241,35	184,08	244,69
VIAGRA	50MG X 2 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	44,74	59,53	45,38	60,35	46,03	61,19
VIAGRA	50MG X 4 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	89,47	119,06	90,74	120,68	92,05	122,36
VIBRAMICINA	100MG 15 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	29,21	40,38	29,56	40,86	29,92	41,36
VIBRAMICINA	100MG 20 COMP SOLÚVEIS	0,00	0,00	0,00	0,00	40,21	55,58	40,70	56,26	41,20	56,95
VIBRAMICINA	100MG 3 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	6,73	4,93	6,82	4,99	6,90
VINCIZINA	1 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMPOLA PLÁSTICOS	0,00	0,00	0,00	0,00	99,75	137,89	100,96	139,56	102,20	141,28
XALACOM	2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	85,06	117,58	86,09	119,01	87,15	120,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
XALATAN	SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO COM 2.5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	75,71	104,66	76,63	105,93	77,57	107,23
ZAVEDOS	10 MG CX. C/ 1 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	257,00	355,27	260,12	359,58	263,32	364,00
ZAVEDOS	10 MG FRASCO-AMPOLA INJETÁVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	851,54	1177,14	861,88	1191,43	872,48	1206,08
ZAVEDOS	25 MG CX. C/ 1 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	634,86	877,61	642,57	888,26	650,47	899,18
ZAVEDOS	5 MG CX. C/ 1 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	132,59	183,29	134,20	185,51	135,85	187,79
ZAVEDOS	5 MG FRASCO-AMPOLA INJETÁVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	453,93	627,50	459,44	635,11	465,09	642,92
ZITROMAX	250 MG CX 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	29,47	40,74	29,83	41,24	30,20	41,75
ZITROMAX	250 MG CX 6 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	42,15	58,27	42,66	58,97	43,18	59,69
ZITROMAX	500MG BL X 2 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	40,25	29,47	40,74	29,83	41,24
ZITROMAX	500MG BL X 3 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	41,55	57,44	42,05	58,13	42,57	58,85
ZITROMAX	600MG PO SUSP ORAL FR	0,00	0,00	0,00	0,00	28,31	39,13	28,65	39,60	29,00	40,09
ZITROMAX	900MG PO SUSP ORAL FR	0,00	0,00	0,00	0,00	34,84	48,16	35,26	48,74	35,69	49,34
ZITROMAX	IV - 500MG 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	88,01	121,66	89,08	123,14	90,18	124,66
ZOLOFT	100MG X 14 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	66,38	91,76	67,19	92,88	68,02	94,03
ZOLOFT	50MG X 10 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	31,64	43,74	32,02	44,26	32,41	44,80

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZOLOFT	50MG X 20 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	61,86	85,51	62,61	86,55	63,38	87,61
ZOLOFT	50MG X 28 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	82,34	113,82	83,34	115,21	84,37	116,63
ZOLTEC	100MG X 8 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	152,96	211,45	154,82	214,02	156,72	216,64
ZOLTEC	150MG X 1 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	28,78	39,78	29,13	40,27	29,49	40,77
ZOLTEC	150MG X 2 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	57,60	79,62	58,30	80,59	59,02	81,59
ZOLTEC	50MG X 8 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	87,14	120,46	88,20	121,92	89,28	123,42
ZOLTEC IV	DISPLAY COM 6 BOLSAS PLÁSTICAS 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	901,81	1246,63	912,76	1261,76	923,99	1277,29
ZYVOX	600MG CX COM 1 BL DE 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	1364,76	1886,59	1381,34	1909,51	1398,33	1933,00
ZYVOX	600MG SOL INJ CX COM 10 BOLSAS PLÁSTICAS X 300ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1846,22	2552,14	1868,64	2583,14	1891,62	2614,90
LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA											
AMOXI-PED	125 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,04	22,17	16,23	22,44	16,43	22,71
AMOXI-PED	250 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,35	30,90	22,62	31,27	22,90	31,66
AMOXI-PED	500 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,80	46,72	34,21	47,29	34,63	47,87
BETADERM	1 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,73	27,58	21,02	27,96	21,32	28,34
BETADERM	CREME 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,96	18,58	14,16	18,83	14,36	19,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BETADERM N	1 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,56	19,37	14,77	19,64	14,98	19,91
BETADERM N	5,0 MG/G + 1,0 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,57	16,73	12,75	16,96	12,93	17,19
CALCI-PED	50 MG/ML + 10MG/ML + 0,08MG/ML+ 20,0 MCG/ML + 2 MCG/ML SUSP CX FR VD 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,95	17,23	13,13	17,46	13,32	17,71
CETONIL	CREME 20 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	19,56	14,91	19,83	15,12	20,10
CETONIL	SHAMPOO 20 MG/ML SOL TOP CX FR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,29	42,97	32,75	43,56	33,22	44,16
CLARIPEL	40 MG/G GEL CT BG AL 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	32,26	42,93	32,72	43,52	33,19	44,12
CLARIPEL	CREME 40 MG/G TP CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	32,26	42,93	32,72	43,52	33,19	44,12
CLINAGEL	10,3 MG/G TP CX BISN 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	25,34	33,72	25,70	34,18	26,07	34,65
CLINDOXYL	10 MG/G + 50 MG/G TP DERM CT AL 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	25,36	33,75	25,72	34,21	26,09	34,68
CLORCIN-PED	250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 100 ML +	0,00	0,00	0,00	0,00	34,52	47,72	34,94	48,30	35,37	48,89
CLORCIN-PED	375 MG/5 ML SUSP CX FR VD 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	51,26	70,86	51,88	71,72	52,52	72,60
DUOFILM	165 MG/ML + 145,20 MG/ML LIQ CX FR 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,97	22,58	17,21	22,89	17,46	23,21
DUOFILM	PLANTAR - 270 MG/G TP DERM CX BISN 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	25,82	34,36	26,19	34,83	26,57	35,32
HIDRAPEL	PLUS CREME 100 MG/G TP DERM CX BISN 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,15	22,82	17,39	23,13	17,64	23,45
HIDRAPEL	PLUS LOÇÃO CREMOSA 100 MG/ML LOC CX FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,30	27,01	20,59	27,38	20,89	27,77

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ISOTREX	CREME 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	35,62	49,24	36,05	49,83	36,49	50,44
ISOTREX	GEL 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	35,79	49,47	36,22	50,07	36,67	50,69
ISOTREXIN	0,50 MG/G + 20 MG/G GEL CT BG AL 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	42,53	56,59	43,13	57,36	43,75	58,15
ISOTREXOL	0,5 MG/G + 80 MG/G + 40 MG/G + 15 MG/G TP CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	51,39	68,38	52,12	69,32	52,87	70,28
MICOSTYL	CREME 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,37	13,80	10,52	13,99	10,67	14,18
MICOSTYL	LOÇÃO CREMOSA 10 MG/G CX FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,49	15,29	11,65	15,49	11,82	15,71
MINODERM	100 MG/COMP REV CX STRIP 10 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	35,86	49,57	36,30	50,18	36,75	50,80
NEDAX	10 MG/G SAB CX 100 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	12,10	9,22	12,26	9,35	12,43
NEDAX	10 MG/ML SHAMP CX FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,56	19,37	14,77	19,64	14,98	19,91
NEDAX	50 MG/G LOC CX FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,38	27,12	20,67	27,49	20,97	27,87
PANOXYL	100 MG/G TP DERM CX BISN 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,04	18,68	14,24	18,94	14,45	19,21
PANOXYL	GEL 50 MG/G TP DERM CX BISN 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,45	17,90	13,64	18,14	13,84	18,40
POLYTAR	3 MG/G + 3 MG/G + 3 MG/G SAB CX 100 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	15,14	11,54	15,35	11,71	15,57
POLYTAR	3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,18	29,51	22,49	29,91	22,81	30,32
POLYTAR	3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,36	39,07	29,78	39,61	30,21	40,16

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
POLYTAR	3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,49	23,27	17,74	23,59	18,00	23,93
POLYTAR	3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,55	34,00	25,91	34,46	26,28	34,93
SASTID	30 MG/G + 100 MG/G SAB CX 100 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,19	12,23	9,32	12,40	9,45	12,56
SASTID	SHAMPOO - 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,70	18,23	13,89	18,47	14,09	18,73
SOLUGEL	GEL 40 MG/G TP DERM CX BISN 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	31,87	42,41	32,32	42,98	32,79	43,59
SOLUGEL	PLUS GEL 80 MG/G TP DERM CX BISN 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	34,75	46,24	35,24	46,87	35,75	47,52
STIEFCORTIL	10 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,19	18,88	14,39	19,14	14,60	19,41
STIEFCORTIL	CAPILAR - 10 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,21	24,23	18,47	24,56	18,74	24,91
STIEFCORTIL	CREME - 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,89	17,15	13,07	17,38	13,26	17,63
STIEMYCIN	20 MG/G TP DERM CX BISN 60 G 2%	0,00	0,00	0,00	0,00	15,09	20,08	15,30	20,35	15,52	20,63
STIEMYCIN	20 MG/ML SOL TOP CX FR VD 120 ML 2%	0,00	0,00	0,00	0,00	17,27	22,98	17,52	23,30	17,77	23,62
TARFLEX	40 MG/ML SOL TOP FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,24	26,93	20,53	27,30	20,83	27,69
VITANOL-A	CREME 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,21	26,56	19,44	26,87	19,68	27,20
VITANOL-A	CREME 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,80	28,75	21,05	29,10	21,31	29,46
VITANOL-A	CREME 0,1% 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	24,18	33,43	24,47	33,83	24,77	34,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VITANOL-A	GEL 0,01 % 0,1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,82	16,34	11,96	16,53	12,11	16,74
VITANOL-A	GEL 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,19	23,76	17,40	24,05	17,61	24,34
VITANOL-A	GEL 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,68	25,82	18,91	26,14	19,14	26,46
VITA-PED	65 MG/ML + 5000 UI/ML + 666,7 UI/ML SOL CX FR 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	13,59	10,35	13,77	10,50	13,96
WARTEC	1,50 MG/G TP CX BISN 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	58,63	78,02	59,46	79,08	60,32	80,18
LABORATÓRIOS WYETH WHITEHALL LTDA											
ANFERTIL	CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 500/50	0,00	0,00	0,00	0,00	5,23	7,23	5,29	7,31	5,36	7,41
CALTRATE	600 + D - CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 60 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	36,28	48,28	36,80	48,94	37,33	49,62
CALTRATE	600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 60 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	37,20	49,50	37,73	50,18	38,27	50,87
CALTRATE	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,13	24,13	18,39	24,46	18,65	24,79
CALTRATE	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,59	24,74	18,85	25,07	19,12	25,42
CENTRUM SILVER	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,21	32,22	24,55	32,65	24,90	33,10
CLIMADERM	CAIXA COM 4 BLISTERS ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR CO	0,00	0,00	0,00	0,00	47,52	65,69	48,10	66,49	48,69	67,31
DIMETAPP	CARTUCHO CONTENDO 2 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS CADA (GELCAPS)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,07	22,71	17,31	23,02	17,56	23,34
DIMETAPP	ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,06	10,73	8,17	10,87	8,29	11,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIMETAPP	ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 30 ML + SERINGA GRADUADA (PEDIÁTRICO)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	7,98	6,09	8,10	6,18	8,21
EFEXOR	CARTUCHO COM 2 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS DE 50 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	70,23	97,08	71,08	98,26	71,95	99,46
EFEXOR	CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 37,5	0,00	0,00	0,00	0,00	60,38	83,47	61,11	84,48	61,86	85,51
EFEXOR	CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 75 M	0,00	0,00	0,00	0,00	88,69	122,60	89,77	124,09	90,87	125,62
EFEXOR XR	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	13,83	19,12	14,00	19,35	14,17	19,59
EFEXOR XR	CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 150 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	91,80	126,90	92,92	128,45	94,06	130,02
EFEXOR XR	CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 75 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	64,73	89,48	65,52	90,57	66,33	91,69
ENBREL	25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS	0,00	0,00	0,00	0,00	2522,17	3486,55	2552,80	3528,89	2584,20	3572,30
ENBREL	50 MG PO LIOF INJ CT C/ 2 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO	0,00	0,00	0,00	0,00	2522,17	3486,55	2552,80	3528,89	2584,20	3572,30
ENBREL	50 MG PO LIOF INJ CT C/ 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO	0,00	0,00	0,00	0,00	5044,32	6973,07	5105,59	7057,77	5168,39	7144,58
ERANZ	CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS REVESTI	0,00	0,00	0,00	0,00	315,01	435,46	318,84	440,75	322,76	446,17
ERANZ	CARTUCHO COM 2 BLS COM 14 COMPS REVESTIDOS DE 5 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	283,51	391,91	286,95	396,67	290,48	401,55
EVANOR	CARTUCHO COM 3 BLISTERS COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/	0,00	0,00	0,00	0,00	11,73	16,22	11,87	16,41	12,02	16,62
EVANOR	CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/50	0,00	0,00	0,00	0,00	4,19	5,79	4,24	5,86	4,29	5,93
HARMONET	0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	21,78	30,11	22,04	30,47	22,31	30,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORAX	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,95	13,75	10,07	13,92	10,19	14,09
LORAX	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,08	19,46	14,25	19,70	14,43	19,95
MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS	63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	50,25	66,87	50,96	67,77	51,69	68,71
MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS	CARTUCHO CONTENDO 5 BLISTERES COM 8 PASTILHAS CADA	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04	13,36	10,18	13,54	10,33	13,73
MATERNA	CARTUCHO COM FRASCO PLÁSTICO OPACO COM 30 COMPRIMI	0,00	0,00	0,00	0,00	24,61	32,75	24,96	33,20	25,32	33,66
MINESSE	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	24,06	33,26	24,35	33,66	24,65	34,08
MINULET	CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS DE 75/30 MCG	0,00	0,00	0,00	0,00	20,59	28,46	20,84	28,81	21,10	29,17
NEUMEGA	CARTUCHO COM 1 FRASCO AMPOLA X 5 MG DE PÓ LIÓFILO	0,00	0,00	0,00	0,00	482,39	666,84	488,25	674,94	494,26	683,25
PREMARIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	15,03	20,78	15,21	21,03	15,40	21,29
PREMARIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS AMARELAS DE 1	0,00	0,00	0,00	0,00	29,46	40,72	29,82	41,22	30,19	41,73
PREMARIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	20,03	27,69	20,27	28,02	20,52	28,37
PREMARIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS VERDES DE 0,3	0,00	0,00	0,00	0,00	12,91	17,85	13,07	18,07	13,23	18,29
PREMELLE	CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X	0,00	0,00	0,00	0,00	33,54	46,36	33,95	46,93	34,37	47,51
PREMELLE CICLO	CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X	0,00	0,00	0,00	0,00	33,23	45,94	33,63	46,49	34,04	47,06
RAPAMUNE	1 MG DRG CT 6 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	1232,88	1704,29	1247,85	1724,98	1263,20	1746,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RAPAMUNE	2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	1232,88	1704,29	1247,85	1724,98	1263,20	1746,20
RAPAMUNE	CARTUCHO COM 1 FRASCO COM 60 ML DE SOLUÇÃO ORAL; 1	0,00	0,00	0,00	0,00	1232,88	1704,29	1247,85	1724,98	1263,20	1746,20
SORCAL	CAIXA PAPELÃO COM 60 ENVELOPES DE 30 G DE PÓ ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	790,18	1051,47	801,40	1065,83	812,94	1080,61
TAZOCIN	CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 2,25 G DE PÓ LIÓF	0,00	0,00	0,00	0,00	54,14	74,84	54,80	75,75	55,47	76,68
TAZOCIN	CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 4,5 G DE PÓ LIÓFI	0,00	0,00	0,00	0,00	86,72	119,88	87,77	121,33	88,85	122,82
TOTELLE	1.0 MG + 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	40,52	56,01	41,01	56,69	41,51	57,38
TOTELLE	CICLO 1.0 MG DRG + 1.0 MG + 0,250 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 14+14	0,00	0,00	0,00	0,00	40,52	56,01	41,01	56,69	41,51	57,38
TRINORDIOL	CARTUCHO COM 1 BLISTER COM 21 DRÁGEAS: 6 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	7,53	5,52	7,63	5,59	7,73
TYGACIL	50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	1231,78	1702,76	1246,74	1723,44	1262,07	1744,64
VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C	10 MCG SUS INJ CT C/ EST C/ 1 FA VD INC X 0,5 ML +	0,00	0,00	0,00	0,00	145,25	200,79	147,01	203,22	148,82	205,72
VACINA PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 7 - VALENTE	SUSPENSÃO INJETÁVEL CONTENDO 1 ESTOJO COM 1 FRASCO	0,00	0,00	0,00	0,00	195,73	270,57	198,11	273,86	200,55	277,23
LABORIS FARMACÊUTICA LTDA											
AMELOVAS	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,45	13,06	9,56	13,22	9,68	13,38
AMELOVAS	10MG COMP CX 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,06	29,11	21,32	29,47	21,58	29,83
AMELOVAS	10MG COMP CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,09	34,68	25,39	35,10	25,70	35,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMELOVAS	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,29	7,31	5,35	7,40	5,42	7,49
AMELOVAS	5MG COMP CX 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	16,59	12,15	16,80	12,30	17,00
AMELOVAS	5MG COMP CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	18,98	13,90	19,21	14,07	19,45
BESFLOX	250MG COMP REV CX 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,60	16,04	11,74	16,23	11,88	16,42
BESFLOX	250MG COMP REV CX 1 BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	11,19	15,47	11,33	15,66	11,47	15,86
BESFLOX	250MG COMP REV CX 2 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	13,13	18,15	13,29	18,37	13,45	18,59
BESFLOX	250MG COMP REV CX 5 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	46,87	64,79	47,44	65,58	48,02	66,38
BESFLOX	500MG COMP REV CX 1 BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	14,86	20,54	15,04	20,79	15,22	21,04
BESFLOX	500MG COMP REV CX 10 BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	71,96	99,47	72,83	100,68	73,73	101,92
BESFLOX	500MG COMP REV CX 2 BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	18,62	25,74	18,85	26,06	19,08	26,38
BESFLOX	500MG COMP REV CX 2 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	20,15	27,85	20,39	28,19	20,64	28,53
BLOCULCER	150MG COMP REV CX 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,45	7,65	10,58	7,74	10,70
BLOCULCER	150MG COMP REV CX 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,20	21,01	15,38	21,26	15,57	21,52
BLOCULCER	300MG COMP REV CX 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,78	21,81	15,97	22,08	16,17	22,35
BLOCULCER	300MG COMP REV CX 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	31,62	43,71	32,00	44,24	32,39	44,77

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARDIONATO	10MG COMP REV CX FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	14,76	10,81	14,94	10,94	15,12
CARDIONATO	2,5MG COMP REV CX FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,55	11,82	8,65	11,96	8,76	12,11
CARDIONATO	20MG COMP REV CX FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,55	20,11	14,73	20,36	14,91	20,61
CARDIONATO	5MG COMP REV CX FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75	12,10	8,86	12,25	8,97	12,40
CARDIONATO H	10/25MG COMP CX FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,98	15,18	11,11	15,36	11,25	15,55
CARDIONATO H	20/12,5MG COMP CX FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,37	19,86	14,54	20,10	14,72	20,35
CARDVITA	25MG COMP REV CX 2 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	11,67	16,13	11,81	16,33	11,96	16,53
CARDVITA	50MG COMP REV CX 1 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	10,98	15,18	11,11	15,36	11,25	15,55
CARDVITA	50MG COMP REV CX 2 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	20,45	28,27	20,70	28,61	20,95	28,96
CARDVITA H	100/25MG COMP REV CX 3 BL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	40,01	55,31	40,50	55,99	41,00	56,68
CARDVITA H	50/12,5MG COMP REV CX 1 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	11,87	16,41	12,01	16,60	12,16	16,81
CARDVITA H	50/12,5MG COMP REV CX 2 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	23,64	32,68	23,93	33,08	24,22	33,48
CO-LABOPRIL	50/25MG COMP CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	31,43	43,45	31,81	43,97	32,20	44,51
COZIB	500MG COMP REV CX 2 BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	46,56	64,36	47,13	65,15	47,71	65,95
COZIB	500MG COMP REV CX 2 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	65,24	90,19	66,03	91,28	66,84	92,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KAPROSOL	15MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	12,72	17,58	12,87	17,79	13,03	18,01
KAPROSOL	15MG CAPS GEL DG CX 4 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	25,44	35,17	25,75	35,60	26,07	36,04
KAPROSOL	30MG CAPS GEL DG CX 1 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	12,72	17,58	12,87	17,79	13,03	18,01
KAPROSOL	30MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	20,87	28,85	21,12	29,20	21,38	29,55
KAPROSOL	30MG CAPS GEL DG CX 4 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	34,91	48,26	35,33	48,84	35,76	49,43
LABOPRIL	12,5MG COMP CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01	9,69	7,10	9,81	7,19	9,94
LABOPRIL	12,5MG COMP CX 50 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	114,00	157,59	115,38	159,50	116,80	161,46
LABOPRIL	25MG COMP CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	14,92	10,92	15,10	11,05	15,28
LABOPRIL	25MG COMP CX 50 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	176,08	243,41	178,22	246,36	180,41	249,39
LABOPRIL	50MG COMP CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,90	31,66	23,18	32,04	23,47	32,44
LABOPRIL	50MG COMP CX 50 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	373,54	516,37	378,08	522,64	382,73	529,07
LENITRAL	10MG COMP CX 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	14,76	10,81	14,94	10,94	15,12
LENITRAL	10MG COMP CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	30,18	41,72	30,55	42,23	30,93	42,76
LENITRAL	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,45	19,98	14,63	20,22	14,81	20,47
LENITRAL	20MG COMP CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	43,36	59,94	43,89	60,67	44,43	61,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LENITRAL	40MG COMP CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	82,79	114,45	83,80	115,84	84,83	117,27
LOSORPAK IBP	30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 10 CART (2+2+4)	0,00	0,00	0,00	0,00	125,97	174,14	127,50	176,25	129,07	178,42
LOSORPAK IBP	30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 10 CART (2+2+4) + 30MG CAPS 1 CART X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	103,10	142,52	104,35	144,25	105,63	146,02
LOSORPAK IBP	30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 7 CART (2+2+4)	0,00	0,00	0,00	0,00	97,51	134,79	98,69	136,43	99,90	138,10
METILVITA	250MG COMP REV CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	16,24	11,89	16,44	12,04	16,64
METILVITA	250MG COMP REV CX 50 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	191,81	265,15	194,14	268,37	196,53	271,68
METILVITA	500MG COMP REV CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,84	31,57	23,12	31,96	23,40	32,35
METILVITA	500MG COMP REV CX 50 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	374,51	517,71	379,06	524,00	383,72	530,44
MEVILIP	10MG COMP REV CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73	24,51	17,95	24,81	18,17	25,12
MEVILIP	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	8,43	6,17	8,53	6,25	8,64
MEVILIP	20MG COMP REV CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,29	25,28	18,51	25,59	18,74	25,91
MEVILIP	40MG COMP REV CX 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	13,93	10,20	14,10	10,33	14,28
MEVILIP	5MG COMP REV CX 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,65	18,87	13,82	19,10	13,99	19,34
MEVILIP	80MG COMP REV CX 2 BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	15,31	21,16	15,50	21,43	15,69	21,69
OMEPAMP	10MG CAPS CX FR X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	10,18	14,07	10,30	14,24	10,43	14,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OMEPAMP	20MG CAPS CX FR X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	14,25	19,70	14,42	19,93	14,60	20,18
OMEPAMP	20MG CAPS CX FR X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	27,99	38,69	28,33	39,16	28,68	39,65
OMEPAMP	20MG CAPS CX FR X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	10,18	14,07	10,30	14,24	10,43	14,42
OMEPAMP	40MG CAPS CX FR X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	17,40	24,05	17,61	24,34	17,83	24,65
PRENILAN RTD	10 MG COM RETARD CT 03 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,98	11,03	8,08	11,17	8,18	11,31
PRENILAN RTD	10MG COMP REV RETARD CX FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,98	11,03	8,08	11,17	8,18	11,31
PRENILAN RTD	20 MG COM RETARD CT 03 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,45	15,83	11,59	16,02	11,73	16,22
PRENILAN RTD	20 MG COM RETARD CT 06 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,18	30,66	22,45	31,03	22,73	31,42
PRENILAN RTD	20MG COMP REV RETARD CX FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,45	15,83	11,59	16,02	11,73	16,22
PRENILAN RTD	20MG COMP REV RETARD CX FR X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	22,18	30,66	22,45	31,03	22,73	31,42
ZIDIMAX	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	10,28	14,21	10,40	14,38	10,53	14,56
ZIDIMAX	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	20,55	28,41	20,80	28,75	21,06	29,11
ZIDIMAX	1000 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	1017,84	1407,02	1030,20	1424,11	1042,87	1441,62
ZIDIMAX	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,68	8,55	11,82	8,66	11,97
ZIDIMAX	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	12,31	17,02	12,46	17,22	12,61	17,43

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZIDIMAX	500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	410,19	567,03	415,17	573,91	420,28	580,98
LAFIT INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA											
AMEBIL	40MG/ML SUS FR 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,95	10,99	8,05	11,13	8,15	11,27
ANTIMICON	SOL TOP FR 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,68	12,88	9,82	13,06	9,96	13,24
BACTERIN	40MG+80MG SUS 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	11,83	8,66	11,97	8,77	12,12
BACTERIN	80MG+16MG SUS 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,07	20,83	15,25	21,08	15,44	21,34
CARBOXIL	20MG XPE PED FR 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	10,99	8,38	11,15	8,50	11,30
CARBOXIL	50MG GOT FR 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,26	8,33	6,35	8,45	6,44	8,56
CARBOXIL	50MG XPE AD FR 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,99	15,95	12,16	16,17	12,34	16,40
DEFLUX LIQUIDO	2MG/MLSOL FR 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	10,05	7,66	10,19	7,77	10,33
GASCOL	SUS OR FR 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,68	20,86	15,90	21,15	16,13	21,44
NOGÁS	75MG SUS FR 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,68	8,89	6,77	9,00	6,87	9,13
PEPTOSAN	262MG/ML SUS FR 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,99	10,63	8,10	10,77	8,22	10,93
POLIVITAN	XPE FR 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,21	21,57	16,44	21,86	16,68	22,17
PROFENAC	15MG/ML SUS OR 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,33	10,13	7,42	10,26	7,51	10,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZOLMIN	40MG/MLSUS OR 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	4,66	3,41	4,71	3,45	4,77
LAPON QUÍMICA E NATURAL LTDA											
ÁCIDO BÓRICO	PO SAC PLAST X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,41	1,01	1,43	1,02	1,44
BICARBONATO DE SÓDIO	PO CT PT PLAST X 100G	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44	2,04	1,46	2,06	1,48	2,09
BICARBONATO DE SÓDIO	PO CT PT PLAST X 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	1,11	1,57	1,12	1,58	1,14	1,61
CEPON	200MG/ML SOL OR FR PLAST OPC GOT X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,54	6,42	4,60	6,50	4,66	6,59
COMBECÊ	XPE CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,59	7,90	5,66	8,00	5,74	8,12
ENXOFRE	PO CT PT PLAS X 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	1,20	0,86	1,22	0,87	1,23
GASTRIZAN	200+200+20 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	10,49	7,52	10,63	7,62	10,78
GELAPON	44,4 MG/G + 20 MG/G + 4,44 MG/G + 222,2 MG/G POD D	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81	9,63	6,90	9,76	6,99	9,89
IODETO DE POTÁSSIO	XPE CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	7,35	5,27	7,45	5,34	7,55
PEDRA UME	PO CT PLAST X 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	1,63	1,17	1,65	1,19	1,68
PEDRA UME	PO CT PT PLAST X 100G	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	2,08	1,49	2,11	1,51	2,14
PERIFORTIN	4 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 200ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,38	16,47	12,56	16,70	12,74	16,93
SOLIDERME	SOL TOP CT FR VD AMB X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,98	8,45	6,06	8,57	6,14	8,68

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TINT DE IODO	20MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML TAMPA COM APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61	2,28	1,63	2,30	1,65	2,33
TONICO FERRUGINOSO	2 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,39	7,62	5,46	7,72	5,53	7,82
LASA - LABORATÓRIO SANTO ANTÔNIO S.A											
AMFLOX	50 MG/ML,PÓ,CX C/50 VD C/60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,65	11,96	8,76	12,11	8,87	12,26
AMFLOX	50 MG/ML,PÓ,VD C/60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,08	20,85	15,26	21,09	15,45	21,36
AMFLOX	500 MG, CAPS, 50 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,84	13,60	9,96	13,77	10,08	13,93
AMFLOX	500 MG, CAPS, BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	18,98	13,90	19,21	14,07	19,45
AMIRONA	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44	19,96	14,62	20,21	14,80	20,46
ANFEBRIL	500 MG/ML, GTS, FR C/10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,19	4,24	3,24	4,31	3,29	4,37
BELTHÔNICO	500 ML,FR	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	17,43	13,29	17,68	13,48	17,92
BIAMOX	250 MG/5 ML,PÓ,VD C/150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,28	32,18	23,56	32,57	23,85	32,97
BIAMOX	500 MG, CAPS, BL C/21	0,00	0,00	0,00	0,00	23,29	32,20	23,57	32,58	23,86	32,98
BIAMOX	500 MG,CAPS, BL C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	17,55	24,26	17,76	24,55	17,98	24,85
ENALPRESS	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,44	14,43	10,57	14,61	10,70	14,79
ENALPRESS	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,85	16,38	11,99	16,57	12,14	16,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GRIPELASA	200 MG +4 MG +3 MG/5 ML,XPE, VD C/100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,57	15,40	11,73	15,60	11,90	15,82
GRIPELASA	400+4+4 MG, CAPS, C/20 CÁPS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,54	18,02	13,73	18,26	13,93	18,52
LASA	AD 150 ML 6,66 MG/ML+3,33MG+0,12 MG/ML 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,50	17,96	13,69	18,21	13,89	18,46
LASA	PED 5 MG/ML+2,5 MG/ML +0,10MG/ML 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	13,79	10,51	13,98	10,66	14,17
LASAFLAN	15 MG/ML, FR C/10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24	7,24	5,30	7,33	5,37	7,42
LASAFLAN	15 MG/ML, FR C/20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,06	11,14	8,16	11,28	8,26	11,42
LASAFLAN	50 MG, DRG, BL C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,99	12,43	9,10	12,58	9,21	12,73
LASAMET	4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,17	9,54	7,27	9,67	7,37	9,80
LASAMINE	2 MG /5 ML, VD C/120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,89	10,50	8,00	10,64	8,12	10,79
LASAMINE	2,0MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,60	6,12	4,67	6,21	4,74	6,30
LASAREN	50 MG 20 COMP. REVEST.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,71	12,04	8,82	12,19	8,93	12,34
LASATREX	500 MG, CAPS, 10 BL C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	52,32	72,33	52,96	73,21	53,61	74,11
LASATRIM	400 MG +80 MG, 2 BL C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,63	11,93	8,73	12,07	8,84	12,22
LASATRIM	400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,22	12,75	9,33	12,90	9,44	13,05
LASATRIM	400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	7,67	5,62	7,77	5,69	7,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MONOCAN	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 UNID	0,00	0,00	0,00	0,00	12,98	17,94	13,14	18,16	13,30	18,39
MONOZEN	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	3,77	2,76	3,82	2,79	3,86
MUCXOL	AD 30 MG/5 ML, FR C/120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,10	18,76	14,30	19,02	14,51	19,29
MUCXOL	PED 15 MG/5 ML, FR C/120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,97	14,60	11,13	14,80	11,29	15,01
VERMIN	100 MG, BL C/6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,08	4,26	3,12	4,31	3,16	4,37
VERMIN	SUS 20 MG/ML, LIQ, FR C/30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15	7,12	5,21	7,20	5,27	7,29
LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA											
B-TABLOCK	0,5PCC SOL OFT FR GTS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,72	30,02	21,98	30,38	22,25	30,76
B-TABLOCK	0,5PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,26	18,33	13,42	18,55	13,59	18,79
CICLOLATO	10MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	6,75	5,14	6,84	5,21	6,93
CICLOMIDRIN	1 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	10,78	8,22	10,93	8,34	11,09
ECOFILM	5 MG/ML SOL OFT CT FR X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,99	34,58	26,36	35,06	26,74	35,54
ECOFILM	5 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,66	11,52	8,78	11,68	8,91	11,84
FLUTINOL	1 MG/ML SUS OFT EST CT FR PLAS TRANSP GOT 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	19,06	14,52	19,31	14,73	19,58
HIGICLER	0,1MG+17MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,91	10,53	8,02	10,67	8,14	10,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LACRIBELL	0,001G+0,003G/ML SOL OFT FR GTS X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	11,71	8,92	11,86	9,05	12,03
MAXIBELL	0,5MG+4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59	8,77	6,68	8,88	6,78	9,01
MAXIFLOX	3,5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,95	17,90	13,11	18,12	13,27	18,34
MAXIFLOX	3,5MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,11	13,98	10,23	14,14	10,36	14,32
MAXIFLOX-D	3,5MG+1MG/G POM OFT BISN X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,94	24,80	18,16	25,10	18,38	25,41
MAXIFLOX-D	3,5MG+1MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,34	22,59	16,54	22,86	16,74	23,14
MAXILERG	1 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,25	19,70	14,42	19,93	14,60	20,18
NEPODEX	1MG+5MG+6000UI/G POM OFT BISN X 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,04	18,03	13,20	18,25	13,36	18,47
NEPODEX	1MG+5MG+6000UI/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	11,02	8,07	11,16	8,17	11,29
NOSTIL	3 MCG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,89	21,97	16,08	22,23	16,28	22,50
OFTPRED	10 MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,80	26,35	20,08	26,71	20,37	27,08
OXINEST	4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24	14,96	11,40	15,16	11,56	15,37
OXINEST	4MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,49	5,71	7,59	5,79	7,70
PILOCAN	20MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,49	18,65	13,65	18,87	13,82	19,10
PILOCAN	40MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,65	25,78	18,88	26,10	19,11	26,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRESMIN	5 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,87	16,41	12,01	16,60	12,16	16,81
REGENCEL	10000UI+25MG+5MG+5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	8,64	6,58	8,75	6,67	8,87
TOBRACIN	0,3 PCC POM OFT BISN X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,69	21,69	15,88	21,95	16,08	22,23
TOBRACIN	0,3 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,15	16,80	12,30	17,00	12,45	17,21
TOBRACIN-D	0,3 PCC+0,1 PCC POM OFT BISN X 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,29	26,67	19,52	26,98	19,76	27,32
TOBRACIN-D	0,3 PCC+0,1 PCC SUSP OFT FR GTS X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,31	23,93	17,52	24,22	17,74	24,52
LEBON PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA											
NPS	50 MG PO INJ CX 25 FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	316,65	437,72	320,50	443,05	324,44	448,49
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA											
ADENOCARD	3MG/ML 2AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,39	40,63	29,75	41,13	30,12	41,64
ADENOCARD	3MG/ML 50AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	517,68	715,62	523,97	724,32	530,41	733,22
ANCORON	100MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,43	11,65	8,53	11,79	8,63	11,93
ANCORON	200MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,71	21,72	15,90	21,98	16,10	22,26
ANCORON	200MG/ML X FR 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,63	42,34	31,00	42,85	31,38	43,38
ANCORON	50MG/ML 06AMP X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,35	17,07	12,50	17,28	12,65	17,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANCORON	50MG/ML 50AMP X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	94,94	131,24	96,09	132,83	97,27	134,46
ANSILIVE	5MG X 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	5,29	7,31	5,35	7,40	5,42	7,49
ANSITEC	05MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,55	14,58	10,68	14,76	10,81	14,94
ANSITEC	10MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,92	26,15	19,15	26,47	19,39	26,80
APLICAV	05MCG EST 1 SER	0,00	0,00	0,00	0,00	20,79	27,66	21,09	28,05	21,39	28,43
APLICAV	10MCG EST 1 SER	0,00	0,00	0,00	0,00	31,97	42,54	32,42	43,12	32,89	43,72
APLICAV	20MCG EST 1 SER	0,00	0,00	0,00	0,00	45,65	60,75	46,30	61,58	46,97	62,44
C.G.T.	VD. 30 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	13,76	18,31	13,96	18,57	14,16	18,82
CALTREN	10MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,06	20,82	15,24	21,07	15,43	21,33
CALTREN	10MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,42	30,99	22,69	31,37	22,97	31,75
CALTREN	20MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	28,82	39,84	29,17	40,32	29,53	40,82
CALTREN	20MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	42,40	58,61	42,92	59,33	43,45	60,06
CARDILOL	12,5MG X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,77	28,71	21,02	29,06	21,28	29,42
CARDILOL	25MG X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	24,39	33,72	24,69	34,13	24,99	34,55
CARDILOL	25MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	48,84	67,51	49,43	68,33	50,04	69,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARDILOL	3,125MG X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,13	22,30	16,33	22,57	16,53	22,85
CARDILOL	6,25MG X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,10	25,02	18,32	25,32	18,55	25,64
CEBRALAT	100MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	38,80	53,64	39,27	54,29	39,75	54,95
CEBRALAT	50MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,70	27,23	19,94	27,56	20,19	27,91
CEBRILIN	10MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	41,47	30,36	41,97	30,73	42,48
CEBRILIN	20MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	42,21	58,35	42,72	59,05	43,25	59,79
CEBRILIN	20MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	60,19	83,20	60,92	84,21	61,67	85,25
CEBRILIN	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	63,22	87,39	63,99	88,46	64,78	89,55
DEFLANIL	30MG X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	58,93	81,46	59,65	82,46	60,38	83,47
DEFLANIL	7,5MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	29,49	40,77	29,85	41,26	30,22	41,77
DEFLANIL	GOTAS FR. 13 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	56,69	78,37	57,38	79,32	58,09	80,30
DEFLANIL	GOTAS FR. 6,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	30,38	22,25	30,76	22,52	31,13
DIMINUT	3 CARTELAS X 21 CP	0,00	0,00	0,00	0,00	44,24	61,16	44,78	61,90	45,33	62,66
DIMINUT	EST.CALEND.C/ 21 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	22,39	16,40	22,67	16,60	22,95
DOCELIBBS	20 MG SOL INJ CX 1 FR VD	0,00	0,00	0,00	0,00	740,79	1024,04	749,79	1036,48	759,01	1049,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DOCELIBBS	80 MG SOL INJ CX CT FA VD INC X 2,0 ML+DIL X 6,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2663,51	3681,93	2695,86	3726,65	2729,02	3772,49
ELANI	3 MG + 0,03 MG COM VER CT BL AL CALEND X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	30,61	42,31	30,98	42,83	31,36	43,35
ELANI CICLO	3 MG+ 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	22,95	31,73	23,23	32,11	23,52	32,51
ENERGOPLEX	CX. 05 AMP X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65	15,50	11,82	15,72	11,99	15,94
ENERGOPLEX	CX. 50 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	110,57	147,13	112,14	149,14	113,75	151,20
ERRADIC	07 CARTELAS	0,00	0,00	0,00	0,00	113,75	157,24	115,13	159,15	116,55	161,11
ERRADIC U G	CT 7 BL ERR + 3 BL OM.	0,00	0,00	0,00	0,00	114,26	157,95	115,65	159,87	117,07	161,83
FAGOLIPO	2MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,15	22,82	17,39	23,13	17,64	23,45
FAULBLASTINA	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	224,34	310,12	227,06	313,88	229,85	317,74
FAULDACAR	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	66,77	92,30	67,58	93,42	68,41	94,57
FAULDACAR	200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	124,05	171,48	125,56	173,57	127,10	175,70
FAULDACAR	600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	366,44	506,55	370,89	512,70	375,45	519,01
FAULDCARBO	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	441,97	610,96	447,34	618,39	452,84	625,99
FAULDCARBO	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 45 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1145,15	1583,01	1159,06	1602,24	1173,32	1621,95
FAULDCARBO	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	218,78	302,43	221,44	306,11	224,16	309,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FAULDCISPLA	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	43,21	59,73	43,73	60,45	44,27	61,20
FAULDCISPLA	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	391,26	540,86	396,01	547,43	400,88	554,16
FAULDCISPLA	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	202,12	279,40	204,57	282,79	207,09	286,27
FAULDCITA	100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	117,65	162,63	119,08	164,61	120,54	166,63
FAULDCITA	100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	564,73	780,66	571,59	790,14	578,62	799,86
FAULDCITA	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	93,51	129,26	94,65	130,84	95,81	132,44
FAULDCITA	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	187,03	258,54	189,30	261,68	191,63	264,90
FAULDCITA	100 MG/ML SOL INJ CT ONCOFRASCO X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	434,41	600,51	439,69	607,81	445,10	615,29
FAULDCITA	20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	119,43	165,10	120,88	167,10	122,37	169,16
FAULDFLUOR	50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	86,95	120,20	88,01	121,66	89,09	123,15
FAULDFLUOR	50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	42,64	58,94	43,16	59,66	43,69	60,40
FAULDFLUOR	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	85,22	117,80	86,26	119,24	87,32	120,71
FAULDLEUCO	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	64,22	88,78	65,00	89,85	65,80	90,96
FAULDLEUCO	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	364,41	503,75	368,84	509,87	373,38	516,15
FAULDMETRO	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	413,51	571,62	418,53	578,56	423,68	585,68

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FAULDMETRO	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1962,02	2712,22	1985,85	2745,16	2010,28	2778,93
FAULDMETRO	2,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	57,23	79,11	57,93	80,08	58,64	81,06
FAULDMETRO	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	140,14	193,72	141,84	196,07	143,58	198,48
FAULDMETRO	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	206,75	285,80	209,26	289,27	211,83	292,83
FAULDPAMI	3 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	262,05	362,25	265,23	366,64	268,49	371,15
FAULDPAMI	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	520,99	720,20	527,32	728,95	533,81	737,92
FAULDPAMI	9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	756,08	1045,18	765,26	1057,87	774,67	1070,87
FAULDVINCRI	1 MG / ML SOL INJ CT SER X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,77	82,62	60,50	83,63	61,24	84,66
FAULDVINCRI	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	136,36	188,50	138,02	190,79	139,72	193,14
FINALOP	1MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	39,89	53,08	40,46	53,81	41,04	54,55
FINALOP	1MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	59,84	79,63	60,69	80,72	61,56	81,83
FLUCONAL	150MG X 1 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03	35,98	26,35	36,43	26,67	36,87
FLUCONAL	150MG X 2 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	39,05	53,98	39,52	54,63	40,01	55,31
FLUCONAL	150MG X 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	65,12	90,02	65,91	91,11	66,72	92,23
FORMARE	12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT 6 BL AL AL X 10 + INALADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	41,05	56,75	41,55	57,44	42,06	58,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GESTINOL	28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	21,88	30,25	22,15	30,62	22,42	30,99
IRINOLIBBS	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	468,93	648,23	474,63	656,11	480,47	664,18
IRINOLIBBS	20 MG/ML SOL INJ FA X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1172,38	1620,65	1186,62	1640,34	1201,22	1660,52
LIBIAM	1,25MG X 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	46,76	64,64	47,33	65,43	47,91	66,23
LIBIAM	2,5MG X 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	61,35	84,81	62,10	85,84	62,86	86,90
LISAPRES	4 MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,86	16,39	12,00	16,59	12,15	16,80
LOGAT	150MG X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	14,67	10,74	14,85	10,87	15,03
LOGAT	150MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,91	28,91	21,16	29,25	21,42	29,61
LOGAT	300MG X 08 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,28	22,50	16,48	22,78	16,68	23,06
LOGAT	300MG X 16 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	30,99	42,84	31,37	43,36	31,76	43,90
LOGAT	50MG 05 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,72	14,82	10,85	15,00	10,98	15,18
LORANIL	10MG X 06 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,91	13,19	10,05	13,37	10,19	13,55
LORANIL	10MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	32,81	43,66	33,28	44,26	33,76	44,88
LORANIL	XAROPE VD. 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,89	22,48	17,13	22,78	17,38	23,10
LORANIL D	10/240 MG 6 CP D 24H	0,00	0,00	0,00	0,00	20,08	26,72	20,37	27,09	20,66	27,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORANIL D	6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,49	13,96	10,64	14,15	10,79	14,34
LORANIL D	XAROPE FRASCO 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,42	25,84	19,70	26,20	19,98	26,56
MAXIDRATE	0,45% 30 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	14,05	18,70	14,25	18,95	14,46	19,22
METRI	1000 MG COM REV CT FR PLAST X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	37,78	50,27	38,32	50,96	38,87	51,67
METRI	250 MG COM REV CT FR PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,03	18,67	14,23	18,93	14,43	19,18
METRI	500 MG COMP REV CT FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	28,34	37,71	28,74	38,22	29,15	38,75
METRI	750 MG COMP REV CT FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	33,06	43,99	33,53	44,59	34,01	45,21
MINIAN	BL.X 21 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,73	20,36	14,91	20,61	15,09	20,86
MUVINLAX	20 SACHES 14G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,77	24,98	19,04	25,32	19,31	25,67
MUVINOR	FRASCO COM 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,77	24,98	19,04	25,32	19,31	25,67
NAPRIX	10 MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	61,77	85,39	62,52	86,43	63,29	87,49
NAPRIX	2,5MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,94	24,80	18,16	25,10	18,38	25,41
NAPRIX	2,5MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	23,67	32,72	23,96	33,12	24,25	33,52
NAPRIX	5MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	33,43	46,21	33,84	46,78	34,26	47,36
NAPRIX	5MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	43,95	60,75	44,48	61,49	45,03	62,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NAPRIX A	10 MG + 2,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	55,64	76,91	56,32	77,85	57,01	78,81
NAPRIX A	10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	54,79	75,74	55,46	76,67	56,14	77,61
NAPRIX A	2,5/5MG X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	40,10	55,43	40,59	56,11	41,09	56,80
NAPRIX A	5/5MG X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	49,00	67,74	49,60	68,57	50,21	69,41
NAPRIX D	5/12,5 MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	45,68	63,15	46,23	63,91	46,80	64,69
NAPRIX D	5/25 MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	45,68	63,15	46,23	63,91	46,80	64,69
NATIFA	1MG X 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	23,79	32,89	24,08	33,29	24,38	33,70
NATIFA PRO	1MG+0,5MG X 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	33,56	46,39	33,97	46,96	34,39	47,54
NITRILENO	FR. 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	6,93	5,28	7,02	5,36	7,12
OMEPRAZOL	FR.10MG X 14 CAPS	0,00	0,00	12,19	16,85	12,92	17,86	13,08	18,08	13,24	18,30
OMEPRAZOL	FR.20MG X 07 CAPS	0,00	0,00	12,19	16,85	12,92	17,86	13,08	18,08	13,24	18,30
OMEPRAZOL	FR.20MG X 28 CAPS	0,00	0,00	45,16	62,43	47,89	66,20	48,47	67,00	49,07	67,83
OMEPRAZOL	FR.40MG X 7 CAPS	0,00	0,00	21,71	30,01	23,02	31,82	23,30	32,21	23,59	32,61
ONTAX	100 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 16,7 ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	1509,59	2086,80	1527,93	2112,15	1546,72	2138,13
ONTAX	30 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 5 ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	452,88	626,04	458,38	633,65	464,02	641,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ONTAX	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4528,76	6260,38	4583,77	6336,43	4640,15	6414,36
PEPRAZOL	FR.10MG X 14 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,23	26,58	19,46	26,90	19,70	27,23
PEPRAZOL	FR.20MG X 28 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	69,14	95,58	69,98	96,74	70,84	97,93
PEPRAZOL	FR.20MG X 7 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,68	25,82	18,91	26,14	19,14	26,46
PEPRAZOL	FR.40MG X 7 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	33,26	45,98	33,66	46,53	34,07	47,10
PLAMET	10MG X 20 CP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,78	19,67	14,99	19,94	15,21	20,22
PLAMET	1MG/ML SOL.FR 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,48	32,57	24,83	33,02	25,19	33,48
PLAMET	4 MG/ML GTS PED. FR.20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,15	18,83	14,35	19,08	14,56	19,35
PLAMET	5MG/ML 05 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,51	28,62	21,82	29,02	22,13	29,42
PLAMET	5MG/ML 50 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	169,22	225,18	171,62	228,25	174,09	231,41
PLURAIR	50 MCG 120 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	31,25	43,20	31,63	43,72	32,02	44,26
PLURAIR	50MCG/DOSE FR SPRAY 60 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	19,83	27,41	20,07	27,74	20,32	28,09
POZATO	0,75MG 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	18,83	13,79	19,06	13,96	19,30
POZATO UNI	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	18,83	13,79	19,06	13,96	19,30
PROCIMAX	20MG BL 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,18	34,81	25,49	35,24	25,80	35,66

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROCIMAX	20MG BL 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	50,36	69,62	50,97	70,46	51,60	71,33
PROCIMAX	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	35,41	48,95	35,84	49,54	36,28	50,15
PROCIMAX	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	70,83	97,91	71,69	99,10	72,57	100,32
PROSTIDE	5MG X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	76,60	105,89	77,53	107,17	78,48	108,49
REPOGEN	28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,71	18,95	13,88	19,19	14,05	19,42
REPOGEN CICLO	28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,31	34,99	25,62	35,42	25,94	35,86
REPOGEN CONTI	28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,31	34,99	25,62	35,42	25,94	35,86
SALSEP	50ML FR SPRAY	0,00	0,00	0,00	0,00	9,64	12,83	9,78	13,01	9,92	13,19
SELECTA	0,45/1,5MG X 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	28,18	38,95	28,52	39,42	28,87	39,91
SELIMAX	500MG X 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	28,41	39,27	28,76	39,76	29,11	40,24
SELIMAX	500MG X 3 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	42,39	58,60	42,90	59,30	43,43	60,04
SELIMAX	600MG PÓ P/SUSPENSÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	28,41	39,27	28,75	39,74	29,10	40,23
SELIMAX	900MG PÓ P/SUSPENSÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	36,91	51,02	37,36	51,65	37,82	52,28
SELIMAX	PULSO - 500 MG X 9 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	59,38	82,08	60,10	83,08	60,84	84,10
SENSITRAM	100MG X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	23,62	32,65	23,91	33,05	24,20	33,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SENSITRAM	100MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	71,24	98,48	72,11	99,68	73,00	100,91
SENSITRAM	50MG X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,18	19,60	14,35	19,84	14,53	20,09
SIBLIMA	60/15 MCG BL. 24 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,74	20,38	14,92	20,62	15,10	20,87
SUMAX	100MG X 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	28,99	40,07	29,34	40,56	29,70	41,06
SUMAX	25MG X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,67	20,28	14,85	20,53	15,03	20,78
SUMAX	50MG X 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,67	20,28	14,85	20,53	15,03	20,78
SUMAX	6MG BL 1 SER	0,00	0,00	0,00	0,00	28,81	39,83	29,16	40,31	29,52	40,81
SUMAX	NASAL 1 FRASCO 20MG	0,00	0,00	0,00	0,00	25,72	35,55	26,03	35,98	26,35	36,43
SUMAX	NASAL 10 MG 2 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	28,34	39,18	28,68	39,65	29,03	40,13
TOPISON	CREME 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	21,69	29,98	21,95	30,34	22,22	30,72
TOPISON	POMADA 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	21,69	29,98	21,95	30,34	22,22	30,72
URITRAT	400MG X 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	29,70	41,06	30,06	41,55	30,43	42,07
URITRAT	400MG X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,52	18,69	13,68	18,91	13,85	19,15
VASCLIN	(40+100) MG CAP FR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	36,73	48,88	37,25	49,54	37,79	50,23
VASCLIN	60/100 MG 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	52,33	69,63	53,07	70,58	53,83	71,55

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VEROTINA	20MG X 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,96	27,59	20,20	27,92	20,45	28,27
VEROTINA	20MG X 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	38,18	52,78	38,64	53,41	39,12	54,08
VEROTINA	GTS FRASCO 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,44	35,17	25,75	35,60	26,07	36,04
VEROTINA	S - 90MG X 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	37,15	51,35	37,60	51,98	38,06	52,61
ZETRON	150MG X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	47,61	65,81	48,19	66,62	48,78	67,43
ZOFLUX	1MG X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	29,86	41,28	30,22	41,77	30,59	42,29
ZOFLUX	2MG X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	41,99	58,05	42,50	58,75	43,02	59,47
ZOFLUX	4MG X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	61,35	84,81	62,10	85,84	62,86	86,90
LUNDBECK BRASIL LTDA											
CIPRAMIL	20 MG - 14 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	50,47	69,77	51,08	70,61	51,71	71,48
CIPRAMIL	20 MG - 28 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	100,93	139,52	102,16	141,22	103,42	142,96
CLOPIXOL	10 MG - 20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	17,58	24,30	17,79	24,59	18,01	24,90
CLOPIXOL	25 MG - 20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	38,35	53,01	38,82	53,66	39,30	54,33
CLOPIXOL	ACUPHASE - 50 MG - 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,68	24,44	17,89	24,73	18,11	25,03
CLOPIXOL	DEPOT - 200 MG - 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,18	48,63	35,61	49,23	36,05	49,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EBIX	10 MG - 28 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	139,53	192,88	141,22	195,22	142,96	197,62
LEXAPRO	10 MG - 14 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	50,40	69,67	51,01	70,51	51,64	71,39
LEXAPRO	10 MG - 28 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	100,81	139,36	102,03	141,04	103,28	142,77
LEXAPRO	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	53,98	74,62	54,64	75,53	55,31	76,46
LEXAPRO	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC 14	0,00	0,00	0,00	0,00	100,80	139,34	102,02	141,03	103,27	142,76
LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ACEROGRIP C	1 G COM EFV CT PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	8,73	6,65	8,84	6,75	8,97
ALCAFELOL	LIQUIDO 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,81	14,38	10,96	14,58	11,12	14,78
AMBROFLUX	3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,59	14,09	10,74	14,28	10,89	14,48
AMBROFLUX	6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,25	18,96	14,45	19,22	14,66	19,49
AMOXICILINA	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	13,39	18,51	14,20	19,63	14,37	19,86	14,55	20,11
AMOXICILINA	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	6,78	9,37	7,19	9,94	7,28	10,06	7,37	10,19
AMOXICILINA	500 MG C/ 350 CPS	0,00	0,00	279,61	386,52	296,48	409,84	300,08	414,82	303,77	419,92
AMOXICILINA	500 MG C/12 CAPSULAS - G	0,00	0,00	9,64	13,33	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49
AMOXICILINA	500 MG C/21 CAPSULAS - G	0,00	0,00	16,87	23,32	17,89	24,73	18,11	25,03	18,33	25,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA	500 MG C/700 CAPSULAS -	0,00	0,00	559,32	773,18	593,06	819,82	600,26	829,78	607,64	839,98
AMPICILINA	500 MG C/ 300 CPS	0,00	0,00	256,02	353,91	271,46	375,26	274,76	379,82	278,14	384,49
AMPICILINA	500 MG C/ 600 CPS	0,00	0,00	512,10	707,91	542,99	750,61	549,58	759,72	556,34	769,06
AMPICILINA	500 MG C/12 CAPSULAS - GE	0,00	0,00	10,05	13,89	10,66	14,74	10,79	14,92	10,92	15,10
AMPICILINA	500 MG C/24 CAPSULAS - GE	0,00	0,00	20,43	28,24	21,67	29,96	21,93	30,32	22,20	30,69
APETIBE	SOLUCAO 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,59	22,08	16,83	22,38	17,07	22,69
AZITROSOL	600 MG PÓ SUS 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,81	34,30	25,11	34,71	25,42	35,14
BACINEO	POMADA 15 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	11,00	8,06	11,14	8,16	11,28
BACTERINIL	250 MG SUSPENSAO 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,35	17,07	12,50	17,28	12,65	17,49
BEQUIDEX	0,80 MG / ML XPE INF FR PLAS OPC X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55
BEQUIDEX	1,60 MG / ML XPE ADU FR PLAS OPC X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56	14,05	10,71	14,24	10,86	14,44
BETALIVER	SOLUCAO ABACAXI C/50 FLACO	0,00	0,00	0,00	0,00	71,03	94,52	72,04	95,81	73,08	97,14
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CT BL AL PVC X 15	0,00	0,00	5,35	7,40	5,67	7,84	5,74	7,93	5,81	8,03
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CT BL AL PVC X 30	0,00	0,00	7,85	10,85	8,32	11,50	8,42	11,64	8,52	11,78
CAPTOPRIL	25 MG COM CT BL AL PVC X 16	0,00	0,00	6,87	9,50	7,28	10,06	7,37	10,19	7,46	10,31

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOPRIL	25 MG COM CT BL AL PVC X 28	0,00	0,00	13,39	18,51	14,20	19,63	14,37	19,86	14,55	20,11
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PVC X 16	0,00	0,00	14,77	20,42	15,66	21,65	15,85	21,91	16,04	22,17
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PVC X 28	0,00	0,00	24,83	34,32	26,33	36,40	26,65	36,84	26,98	37,30
CICLAVIX	200 MG C/25 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	43,12	59,61	43,64	60,33	44,18	61,07
CICLAVIX	CREME 10 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,59	14,09	10,74	14,28	10,89	14,48
COLIRIO BLUMEN	20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	8,38	6,39	8,50	6,48	8,61
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,11	2,81	2,26	3,01	2,29	3,05	2,32	3,08
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	3,90	5,20	4,17	5,55	4,23	5,63	4,29	5,70
DORIFLAN	C/10 DRAGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	6,29	4,61	6,37	4,67	6,46
DORIFLAN	C/20 DRAGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,82	12,19	8,93	12,34	9,04	12,50
DORIFLAN	EMULGEL 60 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,66	13,35	9,78	13,52	9,90	13,69
DORILAN	SOLUÇÃO GOTAS 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	8,18	6,24	8,30	6,33	8,41
DRAMAVIT	25X04 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,36	33,75	25,72	34,21	26,09	34,68
DRAMAVIT	B6 C/20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	10,05	7,66	10,19	7,77	10,33
DRAMAVIT	B6 GOTAS 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	8,94	6,82	9,07	6,92	9,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DRAMAVIT B6	50 MG + 50 MG SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	106,07	141,14	107,58	143,08	109,13	145,06
ERITAX	250 MG SUSPENSAO 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,28	23,89	17,49	24,18	17,71	24,48
ERITAX	500 MG C/12 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,18	32,04	23,46	32,43	23,75	32,83
FENICLOR	COLIRIO 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	7,38	5,40	7,46	5,47	7,56
FLOGILID	C/12 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,43	14,42	10,56	14,60	10,69	14,78
FLOGILID	GOTAS 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	12,94	9,47	13,09	9,59	13,26
FLOXATRAT	400 MG C/14 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,09	25,01	18,31	25,31	18,54	25,63
FLUCOZIX	150 MG C/01 CAPSULA	0,00	0,00	0,00	0,00	12,86	17,78	13,02	18,00	13,18	18,22
GASTROL	0,037 G+0,0463 G+ 0,0356 G/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML SABOR PAPAIA	0,00	0,00	0,00	0,00	14,59	19,41	14,80	19,68	15,01	19,95
GASTROL	37 MG + 47 MG + 35,6 MG/G PÓ EFERV CT 50 ENV AL X 5 G SABOR PAPAIA	0,00	0,00	0,00	0,00	59,90	79,71	60,75	80,80	61,62	81,91
GASTROL	C/20 PASTILHAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	8,73	6,65	8,84	6,75	8,97
GASTROL	EFERVESCENTE ABACAXI C/12 SA	0,00	0,00	0,00	0,00	14,85	19,76	15,06	20,03	15,28	20,31
GASTROL	EFERVESCENTE ABACAXI C/50 SA	0,00	0,00	0,00	0,00	59,90	79,71	60,75	80,80	61,62	81,91
GASTROL	EFERVESCENTE LARANJA C/12 SA	0,00	0,00	0,00	0,00	14,85	19,76	15,06	20,03	15,28	20,31
GASTROL	EFERVESCENTE LARANJA C/50 SA	0,00	0,00	0,00	0,00	59,90	79,71	60,75	80,80	61,62	81,91

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GASTROL	EFERVESCENTE LIMAO C/12 SACH	0,00	0,00	0,00	0,00	14,85	19,76	15,06	20,03	15,28	20,31
GASTROL	EFERVESCENTE LIMAO C/50 SACH	0,00	0,00	0,00	0,00	59,90	79,71	60,75	80,80	61,62	81,91
GASTROL	SUSPENSAO 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,59	19,41	14,80	19,68	15,01	19,95
GASTROL	TC C/30 PASTILHAS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,60	20,76	15,82	21,04	16,05	21,33
GASTROL	TC SUSPENSAO 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,17	21,52	16,40	21,81	16,64	22,12
HIDRAPLUS	SOLUCAO ORAL NATURAL C/2 S	0,00	0,00	0,00	0,00	7,64	10,17	7,75	10,31	7,86	10,45
HIPERTIN	05 MG C/30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,94	13,74	10,06	13,91	10,18	14,07
HIPERTIN	10 MG C/30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,36	21,23	15,55	21,50	15,74	21,76
HIPERTIN	20 MG C/30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,30	34,97	25,61	35,40	25,93	35,84
KETOMICOL	C/10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	17,07	23,60	17,28	23,89	17,49	24,18
KETOMICOL	CREME BISNAGA 30 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,56	16,71	12,74	16,94	12,92	17,17
KETOMICOL	SHAMPOO 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,64	35,45	27,02	35,94	27,41	36,43
LIFE-VIT	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	25,88	34,44	26,25	34,91	26,63	35,40
LOSAPROL	10 MG C/14 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,13	19,53	14,30	19,77	14,48	20,02
LOSAPROL	20 MG C/07 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,88	19,19	14,05	19,42	14,22	19,66

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOSAPROL	20 MG C/14 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	27,31	37,75	27,64	38,21	27,98	38,68
LUPAREN	C/20 DRAGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,51	13,15	9,63	13,31	9,75	13,48
METILCORD	250 MG C/30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,90	19,21	14,07	19,45	14,24	19,68
METILCORD	500 MG C/30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,55	36,70	26,87	37,14	27,20	37,60
METILDOPA	250 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	7,85	10,85	8,32	11,50	8,42	11,64	8,52	11,78
METILDOPA	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	15,34	21,21	16,26	22,48	16,46	22,75	16,66	23,03
MINEGYL	250 MG C/20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,92	9,57	7,00	9,68	7,09	9,80
MINEGYL	GELEIA VAGINAL 50 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	13,49	9,88	13,66	10,00	13,82
MINEGYL NISTATINA	CREME VAGINAL 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,35	19,10	14,55	19,35	14,76	19,62
NAZOBIO	GOTAS 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	8,94	6,82	9,07	6,92	9,20
NISTAX	CREME VAGINAL 60 GRAMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	13,34	9,77	13,51	9,89	13,67
NISTAX	SUSPENSAO 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12	18,14	13,28	18,36	13,44	18,58
NOVOXIL	250 MG SUSPENSAO 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,02	27,67	20,26	28,01	20,51	28,35
NOVOXIL	250 MG SUSPENSAO 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,61	18,81	13,78	19,05	13,95	19,28
NOVOXIL	500 MG C/12 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,87	27,47	20,11	27,80	20,36	28,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NOVOXIL	500 MG C/21 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	20,38	28,17	20,63	28,52	20,88	28,86
SALBURIN	XAROPE 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83	8,06	5,90	8,16	5,97	8,25
SALIMETIN	ESPORTISTA AEROSSOL	0,00	0,00	0,00	0,00	17,41	23,17	17,66	23,49	17,91	23,81
SALIMETIN	GEL PLUS ESPORTISTA 30 GRA	0,00	0,00	0,00	0,00	11,59	15,42	11,75	15,63	11,92	15,84
TINDAL	CREME CAPILAR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,14	14,82	11,30	15,03	11,46	15,23
TONICO BLUMEN	250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	9,31	7,10	9,44	7,20	9,57
TONICO BLUMEN	500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,89	15,82	12,06	16,04	12,23	16,26
TRACONAX	100 MG C/04 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,19	32,06	23,47	32,44	23,76	32,84
ULCERACID	200 MG C/20 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,44	14,43	10,57	14,61	10,70	14,79
VENOPRIL	12,5 MG C/15 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,78	9,37	6,86	9,48	6,94	9,59
VENOPRIL	25,0 MG C/16 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,99	12,43	9,10	12,58	9,21	12,73
VENOPRIL	50,0 MG C/16 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,93	22,02	16,12	22,28	16,32	22,56
MAKROFARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA											
CASTANHA DA INDIA	CART. C/ 2 BLISTER 15 DRGS;0,30G DE EXTRATO SECO DE AESCULUS HIPPOCASTANUM;0,30G DE EXTRATO SECO DE	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	4,07	3,10	4,12	3,14	4,17
CASTANHA DA INDIA	CART. C/ 4 BLISTER 15 DRGS.; 0,60G DE EXTRATO SECO AESCULUS HIPPOCASTANUM; 0,60G DE EXTRATO SECO DE	0,00	0,00	0,00	0,00	4,85	6,45	4,92	6,54	4,99	6,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA											
CONRAY	600MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	672,45	894,81	682,00	907,04	691,82	919,61
CONRAY	600MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	919,38	1223,39	932,43	1240,10	945,86	1257,29
CONRAY	600MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1488,51	1980,72	1509,64	2007,77	1531,38	2035,60
OPTIMARK	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3948,17	5457,80	3996,12	5524,08	4045,27	5592,02
OPTIMARK	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2632,11	3638,53	2664,08	3682,72	2696,85	3728,02
OPTIMARK	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1974,08	2728,89	1998,06	2762,04	2022,64	2796,02
OPTIMARK	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2632,11	3638,53	2664,08	3682,72	2696,85	3728,02
OPTIMARK	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1403,79	1940,54	1420,84	1964,11	1438,32	1988,28
OPTIMARK	330,9MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1403,79	1940,54	1420,84	1964,11	1438,32	1988,28
OPTIMARK	330,9MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1974,08	2728,89	1998,06	2762,04	2022,64	2796,02
OPTIRAY	320 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2667,20	3687,03	2699,60	3731,82	2732,81	3777,73
OPTIRAY	320 678MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3463,86	4788,31	3505,93	4846,46	3549,05	4906,07
OPTIRAY	320 678MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8071,82	11158,17	8169,86	11293,70	8270,35	11432,61
OPTIRAY	320 678MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1667,00	2304,40	1687,25	2332,39	1708,00	2361,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OPTIRAY	320 678MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3334,01	4608,81	3374,50	4664,78	3416,01	4722,16
OPTIRAY	350 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8247,29	11400,73	8347,46	11539,20	8450,13	11681,13
OPTIRAY	350 741MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3958,70	5472,35	4006,78	5538,82	4056,06	5606,94
OPTIRAY	350 741MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4123,65	5700,37	4173,73	5769,60	4225,07	5840,57
OPTIRAY	509 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2575,30	3559,99	2606,58	3603,23	2638,64	3647,55
OPTIRAY	509 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4559,12	6302,35	4614,49	6378,89	4671,25	6457,35
OPTIRAY	509 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1506,34	2082,31	1524,64	2107,60	1543,39	2133,52
OPTIRAY	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4747,28	6562,46	4804,94	6642,16	4864,04	6723,86
OPTIRAY	678 MG/ML SOLINJ CT 20 SER PLAS X 75 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3560,46	4921,84	3603,70	4981,61	3648,03	5042,89
OPTIRAY	714 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4839,77	6690,31	4898,55	6771,56	4958,80	6854,85
OPTIRAY	714 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3622,60	5007,74	3666,60	5068,57	3711,70	5130,91
MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA											
AFRIN	ADU 12 H FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,65	7,52	5,73	7,62	5,81	7,72
AFRIN	ADU 12 H FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	13,52	10,30	13,70	10,45	13,89
AFRIN	OFTALMICO FR C/20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,90	2,53	1,93	2,57	1,96	2,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AFRIN	PEDIÁTRICO FR C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,09	9,43	7,19	9,56	7,29	9,69
AFRIN	SOL NATURAL FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	7,82	5,96	7,93	6,05	8,04
ALIVIUM	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23	14,94	11,39	15,15	11,55	15,35
APRAZ	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	9,84	7,21	9,97	7,30	10,09
APRAZ	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	19,20	14,06	19,44	14,23	19,67
APRAZ	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,73	34,19	25,03	34,60	25,34	35,03
APRAZ	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	41,50	57,37	42,00	58,06	42,52	58,78
APRAZ	COMP 0,25 MG 2 BL C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,74	6,55	4,80	6,64	4,86	6,72
APRAZ	COMP 0,50 MG 2 BL C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,27	12,81	9,38	12,97	9,50	13,13
APRAZ	COMP 1,00 MG 2 BL C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,49	22,80	16,69	23,07	16,90	23,36
APRAZ	COMP 2,00 MG 2 BL C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,66	38,24	28,00	38,71	28,34	39,18
CAELYX	2 MG/ML INJ FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1772,69	2450,50	1794,22	2480,26	1816,29	2510,77
CALMINEX	ATLETA BISN C/ 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,06	7,67	10,20	7,78	10,34
CALMINEX	HUMANO 20 G BG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,06	7,67	10,20	7,78	10,34
CELESTAMINE	BL C/20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,19	16,22	12,36	16,44	12,54	16,67

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CELESTAMINE	XPE FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,42	28,50	21,72	28,89	22,03	29,28
CELESTONE	COMP 0,5 MG BL C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	8,71	6,38	8,82	6,46	8,93
CELESTONE	COMP 2 MG BL C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	11,83	8,66	11,97	8,77	12,12
CELESTONE	ELX FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,78	19,05	13,95	19,28	14,12	19,52
CELESTONE	GTS FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93	8,20	6,00	8,29	6,07	8,39
CELESTONE	INJ - 1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	4,29	3,14	4,34	3,18	4,40
CELESTONE	SOLUSPAN - 1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,52	11,78	8,62	11,92	8,73	12,07
CELEXIN	500 MG 1 BL AL PL C/8 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	17,27	12,64	17,47	12,80	17,69
CIZAX	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,28	11,02	8,40	11,17	8,52	11,33
CIZAX	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,85	33,07	25,20	33,52	25,56	33,98
CIZAX	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,44	9,90	7,55	10,04	7,66	10,18
CIZAX	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	22,33	29,71	22,65	30,12	22,98	30,55
CLARITIN	COMP BL C/ 12	0,00	0,00	0,00	0,00	23,86	31,75	24,20	32,19	24,55	32,63
CLARITIN	D 24 HS BLISTER C/6 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	26,48	35,24	26,86	35,72	27,25	36,22
CLARITIN	D CT C/12 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	24,20	32,20	24,54	32,64	24,89	33,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLARITIN	D XPE FR C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,25	29,61	22,57	30,02	22,90	30,44
CLARITIN	XPE FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,84	26,40	20,12	26,76	20,41	27,13
CORISTINA TERMUS	750 MG COM BL AL PVDC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	2,65	3,53	2,69	3,58	2,73	3,63
CORISTINA VITAMINA C	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,31	11,06	8,43	11,21	8,55	11,37
DESALEX	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	35,35	47,04	35,85	47,68	36,37	48,35
DESALEX	5 MG CT BL PLAS X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,50	35,26	26,88	35,75	27,27	36,25
DESALEX	XAROPE CT FR AMB X 60ML + DOSADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	21,21	28,22	21,51	28,61	21,82	29,00
DIPROGENTA	CREME BG 30 G+E20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,69	19,55	14,90	19,82	15,11	20,09
DIPROGENTA	POM BG 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,27	20,32	15,49	20,60	15,71	20,88
DIPROSALIC	POM BG 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,96	17,25	13,14	17,48	13,33	17,72
DIPROSALIC	SOL CT FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,11	21,44	16,34	21,73	16,58	22,04
DIPROSONE	CREME BG C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,96	19,91	15,17	20,18	15,39	20,46
DIPROSONE	LOC FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,74	19,61	14,95	19,88	15,17	20,16
DIPROSONE	POM BG C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,64	20,81	15,86	21,09	16,09	21,39
DIPROSPAN	HYPAK 1 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	20,32	14,88	20,57	15,06	20,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIPROSPAN	INJ CT 1 AMP X1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,74	17,61	12,89	17,82	13,05	18,04
ELOCOM	CREME BG C/ 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	22,23	30,73	22,50	31,10	22,78	31,49
ELOCOM	POM BG C/ 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	22,23	30,73	22,50	31,10	22,78	31,49
EULEXIN	250 MG CT 2 BL C/ 10 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	91,58	126,60	92,69	128,13	93,83	129,71
FLUIR	12 MCG CAP PÓ INALAT CT 6 BL AL/AL X 10 + INAL	0,00	0,00	0,00	0,00	62,09	85,83	62,84	86,87	63,61	87,93
FLUIR	CT C/30 CAPS + INALADOR NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	31,04	42,91	31,42	43,43	31,81	43,97
FLUIR	REFIL C/30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,19	36,20	26,51	36,65	26,84	37,10
FLUIR	REFIL C/60 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	42,34	58,53	42,85	59,23	43,38	59,97
FURACIN	POMADA BG C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,46	8,60	6,55	8,71	6,64	8,83
FURACIN	SOLUÇÃO FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,63	6,16	4,70	6,25	4,77	6,34
GARAMICINA	CREME BG C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35	6,01	4,40	6,08	4,45	6,15
GARAMICINA	INJ 120 MG 2 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,77	16,27	11,91	16,46	12,06	16,67
GARAMICINA	INJ 160 MG 1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,03	11,10	8,13	11,24	8,23	11,38
GARAMICINA	INJ 20 MG 2 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,45	4,77	3,49	4,82	3,53	4,88
GARAMICINA	INJ 280 MG 1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,63	20,22	14,81	20,47	14,99	20,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GARAMICINA	INJ 40 MG 2 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,12	5,70	4,17	5,76	4,22	5,83
GARAMICINA	INJ 60 MG 2 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,94	6,83	5,00	6,91	5,06	6,99
GARAMICINA	INJ 80 MG 2 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,44	11,67	8,54	11,81	8,65	11,96
GARASONE	COLÍRIO FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,54	7,66	5,61	7,76	5,68	7,85
LIORAM	COMP 10 MG 2 BL C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	32,26	44,59	32,65	45,13	33,05	45,69
LIORAM	COMP 10 MG BL C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,88	24,72	18,10	25,02	18,32	25,32
MACRODANTINA	100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89	8,14	5,96	8,24	6,03	8,34
METICORTEN	COMP 20 MG BL C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,04	18,03	13,20	18,25	13,36	18,47
METICORTEN	COMP 5 MG BL C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,95	12,37	9,06	12,52	9,17	12,68
NUJOL	FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,05	21,36	16,28	21,65	16,51	21,95
NUJOL	FR 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,19	28,20	21,49	28,58	21,80	28,98
OXIMAX	200MCG C/INALADOR X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,77	34,24	25,07	34,66	25,38	35,08
OXIMAX	200MCG X 30 CAPS REFIL	0,00	0,00	0,00	0,00	19,80	27,37	20,04	27,70	20,29	28,05
OXIMAX	400MCG C/INALADOR X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	38,86	53,72	39,33	54,37	39,81	55,03
OXIMAX	400MCG X 30 CAPS REFIL	0,00	0,00	0,00	0,00	30,57	42,26	30,94	42,77	31,32	43,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
POLARAMINE	10MG CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	11,11	8,47	11,26	8,59	11,42
POLARAMINE	2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,89	14,49	11,04	14,68	11,20	14,89
POLARAMINE	COMP BL C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,46	9,93	7,57	10,07	7,68	10,21
POLARAMINE	EXPC FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,50	17,96	13,69	18,21	13,89	18,46
POLARAMINE	LÍQ FR 120 ML + DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	12,46	9,49	12,62	9,63	12,80
POLARAMINE	REPET CT BL C/ 12	0,00	0,00	0,00	0,00	8,41	11,19	8,53	11,34	8,65	11,50
PREDSIM	20 MG 1 BL AL PL C/10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,08	15,32	11,21	15,50	11,35	15,69
PREDSIM	5 MG 1 BL AL PL C/10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,78	5,23	3,83	5,29	3,88	5,36
PREDSIM	5 MG 2 BL AL PL C/10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,62	10,53	7,71	10,66	7,80	10,78
PREDSIM	SOL FR 100 ML + PEP DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	17,81	24,62	18,03	24,92	18,25	25,23
PREDSIM	SOL FR 60 ML + PEP DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,31	14,25	10,44	14,43	10,57	14,61
QUADRIDERM	CREME BG C/ 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,99	22,61	17,23	22,92	17,48	23,24
QUADRIDERM	POM BG C/ 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,05	22,69	17,29	23,00	17,54	23,32
SCAFLAM	BL C/ 12 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	16,64	23,00	16,84	23,28	17,05	23,57
SCAFLAM	GEL 3% BG C/30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,36	17,78	13,55	18,02	13,75	18,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SCAFLAM	GOTAS FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	18,01	13,19	18,23	13,35	18,45
SCAFLAM	GRAN CT C/ 12 ENVELOPES	0,00	0,00	0,00	0,00	21,86	30,22	22,13	30,59	22,40	30,96
SCAFLAM	SUPOSIT 100 MG CT C/ 8	0,00	0,00	0,00	0,00	11,37	15,72	11,51	15,91	11,65	16,10
SCAFLAM	SUSP PED FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,03	16,63	12,18	16,84	12,33	17,04
SOLARCAINE	AEROSOL TB AL 120 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,79	25,00	19,06	25,35	19,33	25,69
SOLARCAINE	LOÇÃO FR PLAS OPC 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,01	15,98	12,18	16,20	12,36	16,43
SPOROSTATIN	UF 500 MG BL C/ 20 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	7,03	9,72	7,12	9,84	7,21	9,97
TEMGESIC	COMP 2 BL C/24 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	36,90	51,01	37,35	51,63	37,81	52,27
TEMGESIC	INJ 0.3 MG CX C/ 100 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	125,98	174,15	127,51	176,26	129,08	178,44
MARCOS PEDRILSON PRODUTOS HOSPITALARES LTDA											
ALBUMINA HUMANA 20%	FRASCO 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	179,02	247,47	181,19	250,47	183,42	253,55
HEPATECT CP	AMPOLA 2 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	265,07	366,42	268,29	370,87	271,59	375,44
HEPATECT CP	FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	1140,20	1576,17	1154,05	1595,31	1168,24	1614,93
HEPATECT CP	FRASCO 40 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	3964,19	5479,94	4012,34	5546,50	4061,69	5614,72
INTRAGLOBIN F	AMPOLA 20 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	206,71	285,75	209,22	289,22	211,79	292,77

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INTRAGLOBIN F	FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	1070,01	1479,14	1083,01	1497,11	1096,33	1515,52
INTRAGLOBIN F	FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	547,10	756,29	553,74	765,47	560,55	774,88
MEGALOTECT	FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	579,11	800,54	586,14	810,26	593,35	820,22
MEGALOTECT	FRASCO 20 ML,IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	1174,83	1624,04	1189,10	1643,77	1203,73	1663,99
MEGALOTECT	FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	2906,26	4017,50	2941,56	4066,30	2977,74	4116,31
PENTAGLOBIN	AMPOLA 10 ML,IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	120,08	165,99	121,54	168,01	123,03	170,07
PENTAGLOBIN	FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	1195,64	1652,81	1210,16	1672,88	1225,04	1693,45
MARINHA DO BRASIL- LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA											
LFM- TINTURA DE IODO	2% SOL TOP CX 50 FR VD AMB 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	141,33	199,76	143,21	202,47	145,12	205,23
LFM- VASELINA	POM CT 50 BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	127,21	179,80	128,89	182,23	130,62	184,73
LFM-ÁCIDO ASCÓRBICO	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	51,14	70,69	51,76	71,55	52,40	72,44
LFM-ACIDOACETIL SALICILICO	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,97	15,93	12,14	16,15	12,31	16,36
LFM-ACIDOACETIL SALICILICO	500 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,30	23,02	17,54	23,33	17,80	23,66
LFM-ÁGUA PARA INJETÁVEIS	SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	36,29	26,58	36,74	26,90	37,19
LFM-ALBENDAZOL	200 MG COM CX 150 ENV PAPEL KRAFT X 2 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,74	28,67	20,99	29,02	21,25	29,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LFM-AMINOFILINA	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,26	36,30	26,58	36,74	26,90	37,19
LFM-AMITRIPTILINA	25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	95,80	127,46	97,15	129,21	98,55	131,00
LFM-AMOXACILINA	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	138,21	191,06	139,90	193,39	141,62	195,77
LFM-BROMAZEPAM 3 MG	3 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	66,35	91,72	67,15	92,83	67,97	93,96
LFM-CAPTOPRIL	25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	22,81	31,53	23,08	31,90	23,37	32,31
LFM-CARBAMAZEPINA 200 MG	200 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	51,83	71,65	52,46	72,52	53,11	73,42
LFM-CARBONATO DE CÁLCIO	500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	65,02	91,90	65,88	93,14	66,76	94,41
LFM-CEFALEXINA	250 MG/5ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	124,39	171,95	125,90	174,04	127,45	176,18
LFM-CEFALEXINA	500 MG CAP GEL CX FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	248,77	343,89	251,81	348,09	254,90	352,36
LFM-CLORIDRATO DE BROMEXINA	0,08 % XPE CX 50 FR VD AMB X150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	70,67	99,89	71,60	101,23	72,56	102,62
LFM-CLORPROPAMIDA	250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	87,07	120,36	88,14	121,84	89,22	123,33
LFM-CLOTRIMAZOL	1% CR DERM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	119,73	159,30	121,43	161,50	123,18	163,74
LFM-DAPSONA	100 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	46,99	64,96	47,56	65,75	48,15	66,56
LFM-DIAZEPAM	10 MG COM CT ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,74	28,67	20,99	29,02	21,25	29,38
LFM-DIAZEPAM	5 MG COM CT 50 ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	16,59	22,93	16,79	23,21	17,00	23,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LFM-DICLOFENACO DE POTÁSSIO	50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,64	38,21	27,98	38,68	28,33	39,16
LFM-DILTIAZEM	30 MG COM 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	79,82	106,20	80,96	107,67	82,12	109,16
LFM-DIMETICONA	75 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,55	47,76	34,97	48,34	35,40	48,94
LFM-ERITROMICINA	250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	136,82	189,13	138,49	191,44	140,20	193,81
LFM-FENOBARBITAL	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	31,09	42,98	31,47	43,50	31,86	44,04
LFM-FUROSEMIDA	10 MG/ML CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,44	17,20	12,59	17,40	12,74	17,61
LFM-FUROSEMIDA	40 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,35	26,75	19,58	27,07	19,82	27,40
LFM-HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG COM CX 50 ENV X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	27,64	38,21	27,98	38,68	28,33	39,16
LFM-IODETO DE POTÁSSIO	2% XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	58,05	80,25	58,76	81,23	59,48	82,22
LFM-ISONIAZIDA	100 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	10,78	7,89	10,91	7,99	11,05
LFM-LIDOCAÍNA	20 MG/G GEL CX 50 BG/10 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	45,61	63,05	46,17	63,82	46,74	64,61
LFM-LOPERAMIDA	2 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	42,15	58,27	42,67	58,99	43,19	59,70
LFM-MEBENDAZOL	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	27,64	38,21	27,98	38,68	28,33	39,16
LFM-MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	59,43	82,15	60,15	83,15	60,89	84,17
LFM-MEFLOQUINA	250 MG COM REV CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB H	0,00	0,00	0,00	0,00	1135,75	1570,02	1149,38	1588,86	1163,52	1608,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LFM-METRONIDAZOL	250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	44,99	62,19	45,54	62,95	46,10	63,73
LFM-MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	40 MG COM CX 50 ENV AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	91,24	126,13	92,33	127,63	93,47	129,21
LFM-OFLOXACINO	400 MG COM REV CT 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	255,74	353,53	258,81	357,77	261,99	362,16
LFM-PARACETAMOL	500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	29,94	39,84	30,36	40,38	30,80	40,94
LFM-PARACETAMOL +CODEÍNA	(500 + 30)MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	133,04	177,01	134,93	179,45	136,87	181,94
LFM-PIRAZINAMIDA	30 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	122,18	168,90	123,67	170,96	125,19	173,06
LFM-PIRAZINAMIDA	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	83,84	115,90	84,85	117,29	85,89	118,73
LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO	10 % SOL TOP CX FR PLAS X 1L (SOL ALCOÓLICO)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,90	21,98	16,09	22,24	16,29	22,52
LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO	10 % SOL TOP CX FR PLAS X 5 L (SOLUÇÃO ALCOÓLICO)	0,00	0,00	0,00	0,00	41,46	57,31	41,97	58,02	42,48	58,72
LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO	10 % SOL TOP CX FR PLAS X 5 L (SOLUÇÃO DERGEMANTE	0,00	0,00	0,00	0,00	41,46	57,31	41,97	58,02	42,48	58,72
LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO	10 % SOL TOP CX FR PLAS X 60 ML (SOL AQUOSA)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	2,86	2,09	2,89	2,12	2,93
LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO	10% SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOL AQUOSO)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,82	19,10	13,99	19,34	14,16	19,57
LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO	10% SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOL DERGEMANTE)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,21	21,03	15,39	21,27	15,58	21,54
LFM-PREDNISONA	20 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	55,28	76,42	55,95	77,34	56,64	78,30
LFM-PREDNISONA	5 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	41,46	57,31	41,97	58,02	42,48	58,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LFM-PROPANOLOL	40 MG COM 50 ENV KRAFT POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	29,02	40,12	29,38	40,61	29,74	41,11
LFM-RANITIDINA	150 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	44,92	62,10	45,47	62,86	46,03	63,63
LFM-SALBUTAMOL	0,4MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	41,46	57,31	41,97	58,02	42,48	58,72
LFM-SALBUTAMOL	2 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	55,28	76,42	55,95	77,34	56,64	78,30
LFM-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 MG+80 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	37,31	51,58	37,77	52,21	38,23	52,85
LFM-VITAMINA A + D	20 G POM CX BG AL X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	106,43	141,60	107,94	143,56	109,50	145,55
MARIOL INDUSTRIAL LTDA											
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,87	7,83	6,28	8,36	6,37	8,47	6,46	8,59
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	267,49	356,70	286,17	380,80	290,23	386,00	294,41	391,35
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	9,43	12,58	10,09	13,43	10,23	13,61	10,38	13,80
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	429,00	572,08	458,95	610,71	465,47	619,06	472,17	627,64
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,38	3,17	2,54	3,38	2,58	3,43	2,62	3,48
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	108,24	144,34	115,80	154,09	117,44	156,19	119,13	158,35
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,44	3,25	2,61	3,47	2,65	3,52	2,69	3,58
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	3,31	4,41	3,54	4,71	3,59	4,77	3,64	4,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,41	5,88	4,71	6,27	4,78	6,36	4,85	6,45
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	33,40	44,54	35,73	47,54	36,24	48,20	36,76	48,86
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	48,42	64,57	51,80	68,93	52,54	69,88	53,30	70,85
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	66,80	89,08	71,47	95,10	72,48	96,40	73,52	97,73
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	63,46	84,62	67,89	90,34	68,85	91,57	69,84	92,84
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	94,42	125,91	101,02	134,42	102,45	136,25	103,93	138,15
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	130,26	173,70	139,35	185,43	141,33	187,96	143,37	190,58
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	5,31	4,05	5,39	4,11	5,46
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,79	6,37	4,86	6,46	4,93	6,55
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	7,97	6,08	8,09	6,17	8,20
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,99	13,29	10,13	13,47	10,28	13,66
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO	6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	9,57	7,29	9,70	7,39	9,82
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO	6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	11,62	8,85	11,77	8,98	11,94
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO	6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	14,42	10,99	14,62	11,15	14,82
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO	6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 250ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,72	23,58	17,97	23,90	18,23	24,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARACETAMOL	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 4	0,00	0,00	1,35	1,80	1,45	1,93	1,47	1,96	1,49	1,98
PARACETAMOL	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8	0,00	0,00	2,88	3,84	3,08	4,10	3,12	4,15	3,16	4,20
PARACETAMOL	750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB MULT)	0,00	0,00	35,16	46,89	37,62	50,06	38,15	50,74	38,70	51,44
PARACETAMOL	750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB MULT)	0,00	0,00	70,32	93,77	75,23	100,11	76,30	101,48	77,40	102,88
PARACETAMOL	750 MG COM DISP 50 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB MULT)	0,00	0,00	70,32	93,77	75,23	100,11	76,30	101,48	77,40	102,88
MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA											
ASDRON	COMP CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	23,06	30,69	23,39	31,11	23,73	31,54
ASDRON	GTS FR COM 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,90	46,44	35,40	47,08	35,91	47,73
ASDRON	XPE ADU FR COM 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,68	35,50	27,06	35,99	27,45	36,49
CALDÊ	1500 MG + 400 UI MAST CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	40,51	53,91	41,09	54,65	41,68	55,40
DENACEN	06MG COMP CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	27,04	35,98	27,42	36,47	27,81	36,97
DENACEN	30MG COMP CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	71,70	95,41	72,72	96,71	73,77	98,06
DEXAGIL	COMP REV CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	24,21	32,22	24,55	32,65	24,90	33,10
DEXAGIL	INJ 3AMPA 1ML X 3AMPB 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,16	18,84	14,36	19,10	14,57	19,37
ENDOFOLIN	02MG COMP REV CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,41	15,18	11,57	15,39	11,74	15,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENDOFOLIN	05MG COMP REV CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,71	16,91	12,89	17,14	13,08	17,39
ENDOFOLIN	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	22,20	16,92	22,50	17,16	22,81
ENDOFOLIN	GTS FR COM 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,74	8,97	6,84	9,10	6,94	9,23
ENDOFOLIN	LÍQ FR COM 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,07	12,07	9,20	12,24	9,33	12,40
FRUTOPLEX	ENDOVENOSO CX COM 3X10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07	17,39	13,26	17,64	13,45	17,88
FRUTOPLEX	ENDOVENOSO CX COM 3X20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	28,54	21,75	28,93	22,06	29,32
INFLANAN	20MG COMP REV CX COM 08	0,00	0,00	0,00	0,00	7,53	10,02	7,64	10,16	7,75	10,30
INFLANAN	20MG COMP REV CX COM 16	0,00	0,00	0,00	0,00	14,35	19,10	14,55	19,35	14,76	19,62
LOSARTEC	25MG COMP REV CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	17,03	12,98	17,26	13,17	17,51
LOSARTEC	25MG COMP REV CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	30,26	40,27	30,69	40,82	31,13	41,38
LOSARTEC	50MG COMP REV CX COM 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,61	27,43	20,90	27,80	21,20	28,18
LOSARTEC	50MG COMP REV CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	47,05	62,61	47,72	63,47	48,41	64,35
NICORD	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	39,36	52,38	39,92	53,09	40,49	53,82
NICORD	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,79	15,69	11,96	15,91	12,13	16,12
NICORD	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,85	29,08	22,16	29,47	22,48	29,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NICORD	5 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18	14,88	11,34	15,08	11,50	15,29
OSTENAN	70 MG COMP REV CX COM 02	0,00	0,00	0,00	0,00	34,53	45,95	35,02	46,58	35,52	47,22
OSTENAN	70 MG COMP REV CX COM 04	0,00	0,00	0,00	0,00	65,14	86,68	66,06	87,86	67,01	89,07
TAKIL	CREME BISN COM 35G	0,00	0,00	0,00	0,00	29,13	38,76	29,54	39,29	29,97	39,84
TENAVIT	0,80 MG + 4,00 MG + 0,40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	20,65	27,48	20,94	27,85	21,24	28,23
TENSULAN	CAPS CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	23,33	31,04	23,66	31,47	24,00	31,90
TRIVAGEL-N	CREME BISN COM 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	26,20	34,86	26,57	35,34	26,95	35,82
VAGI C	250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	22,91	30,49	23,24	30,91	23,57	31,33
VICOG	COMP CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,91	15,85	12,08	16,07	12,25	16,28
VINOCARD Q10	10MG COMP REV CX COM 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,19	32,19	24,53	32,62	24,88	33,07
VINOCARD Q10	50MG COMP REV CX COM 20	0,00	0,00	0,00	0,00	57,54	76,57	58,36	77,62	59,20	78,69
MDCPHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA											
ABCALCIUM B 12	SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	13,79	10,51	13,98	10,66	14,17
ABCLER	SOL OR CT 12 FLAC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,58	22,06	16,82	22,37	17,06	22,68
ABCLER	SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	77,70	103,39	78,80	104,80	79,93	106,25

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ABEDERIL	300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	7,99	10,63	8,10	10,77	8,22	10,93
ABEDERIL	COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	19,98	26,59	20,26	26,95	20,55	27,32
ABEDOSEC	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	14,19	19,62	14,36	19,85	14,54	20,10
ABEDOSEC	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	23,50	32,49	23,79	32,89	24,08	33,29
ABEDOSEC	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	16,24	11,89	16,44	12,04	16,64
ABEPOTEN	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	7,06	5,17	7,15	5,23	7,23
ABEPOTEN	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84	10,84	7,94	10,98	8,04	11,11
ABEPOTEN	25 MG CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	19,80	14,49	20,03	14,67	20,28
ABEPOTEN	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,60	17,42	12,75	17,63	12,91	17,85
ABERALGINA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42	4,55	3,47	4,61	3,52	4,68
ABERALGINA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	9,47	7,22	9,60	7,32	9,73
ABFOR GERIN	COM REV CT FR PLA OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	29,14	38,78	29,55	39,30	29,98	39,85
ABFOR GERIN	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	28,86	38,40	29,27	38,93	29,69	39,47
ABIDOR	200 MG SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,65	11,51	8,77	11,66	8,90	11,83
ABIDOR	200 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,65	11,51	8,77	11,66	8,90	11,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ABIFLAN	15 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,24	11,39	8,34	11,53	8,44	11,67
ABIFLAN	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,77	13,51	9,89	13,67	10,01	13,84
APEVINAT BC	SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,45	17,90	13,64	18,14	13,84	18,40
DETOSS	(5 +2,5 + 0,1) MG / ML XPE PED FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04	13,36	10,18	13,54	10,33	13,73
DETOSS	(6,667 + 3.333 + 0,12) MG / ML XPE FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	14,11	10,75	14,30	10,90	14,49
EXPECTOVIC	13,333 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	11,14	8,49	11,29	8,61	11,44
EXPECTOVIC	13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,62	11,47	8,74	11,62	8,87	11,79
FORTEVIT	SOL OR FR PLAS AMB X 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84	10,43	7,95	10,57	8,06	10,71
LOÇÃO DE CALAMINA COMPOSTA	LOC FR PLAS OPC X 80 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,22	12,27	9,35	12,44	9,48	12,60
MICOSNAT	SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	11,31	8,62	11,46	8,74	11,62
OSTEOPREVIX D	COM REV FR PLAS X 75	0,00	0,00	0,00	0,00	48,55	64,60	49,24	65,49	49,95	66,40
PED.BENZIL	250 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,51	13,99	10,66	14,18	10,81	14,37
RESFENAX GRIPE	(400/4/4) MG CAP GEL CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,44	17,88	13,63	18,13	13,83	18,38
RESFENAX GRIPE	(400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 120 (EMB MULT)	0,00	0,00	0,00	0,00	79,88	106,29	81,01	107,74	82,18	109,24
RESFENAX GRIPE	(400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 240 (EMB MULT)	0,00	0,00	0,00	0,00	159,76	212,59	162,03	215,49	164,36	218,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SILUSGEL	40 MG/ML + 30 MG/ML + 8,5 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,16	18,84	14,36	19,10	14,57	19,37
SORIFLUX NASAL INFANTIL	9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,64	6,17	4,71	6,26	4,78	6,35
VITAXON C	1 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,93	9,22	7,03	9,35	7,13	9,48
VITAXON C	2 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,27	13,67	10,42	13,86	10,57	14,05
MEDAPI FARMACEUTICA LTDA											
DUPLIVIR	150 MG + 300 MG COMP REV CT FR VD AMB X 60	252,91	349,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DUPLIVIR	150MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	252,91	349,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NEVIMUNE	FRASCOS C/60 CPMS	294,02	406,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA											
CICLOVIRAL	200MG COMP CX 20	0,00	0,00	0,00	0,00	27,14	37,52	27,47	37,97	27,81	38,44
CICLOVIRAL	200MG COMP CX 30	0,00	0,00	0,00	0,00	40,33	55,75	40,82	56,43	41,32	57,12
CICLOVIRAL	200MG COMP CX 60	0,00	0,00	0,00	0,00	79,91	110,46	80,88	111,81	81,87	113,17
CICLOVIRAL	400MG COMP CX 20	0,00	0,00	0,00	0,00	45,45	62,83	46,00	63,59	46,57	64,38
CICLOVIRAL	400MG COMP CX 30	0,00	0,00	0,00	0,00	67,79	93,71	68,61	94,84	69,45	96,00
CICLOVIRAL	400MG COMP CX 60	0,00	0,00	0,00	0,00	134,81	186,36	136,45	188,62	138,13	190,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIPOTENSIL	25MG COMP CX 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	5,39	3,95	5,46	4,00	5,53
HIPOTENSIL	25MG COMP CX 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72	10,67	7,81	10,80	7,91	10,93
HIPOTENSIL	25MG COMP CX 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,51	14,53	10,64	14,71	10,77	14,89
HIPOTENSIL	25MG COMP CX 60	0,00	0,00	0,00	0,00	20,04	27,70	20,28	28,03	20,53	28,38
HIPOTENSIL	50MG COMP CX 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,66	10,59	7,75	10,71	7,85	10,85
HIPOTENSIL	50MG COMP CX 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,42	19,93	14,60	20,18	14,78	20,43
HIPOTENSIL	50MG COMP CX 60	0,00	0,00	0,00	0,00	40,88	56,51	41,38	57,20	41,89	57,91
PEP RANI 300 MG	150MG COMP REV CX 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84	10,84	7,94	10,98	8,04	11,11
PEP RANI 300 MG	150MG COMP REV CX 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,77	16,27	11,91	16,46	12,06	16,67
PEP RANI 300 MG	150MG COMP REV CX 60	0,00	0,00	0,00	0,00	22,77	31,48	23,05	31,86	23,33	32,25
PEP RANI 300 MG	300MG COMP REV CX 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61	16,05	11,75	16,24	11,89	16,44
PEP RANI 300 MG	300MG COMP REV CX 30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,41	24,07	17,62	24,36	17,84	24,66
PEP RANI 300 MG	300MG COMP REV CX 60	0,00	0,00	0,00	0,00	34,09	47,12	34,50	47,69	34,92	48,27
MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA											
ABSTEN S	1 MG COMP CT 2 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,79	10,37	7,90	10,51	8,01	10,65

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACEBROFILINA	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR	0,00	0,00	10,83	14,97	11,48	15,87	11,62	16,06	11,76	16,26
ACEBROFILINA	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR	0,00	0,00	7,67	10,60	8,13	11,24	8,23	11,38	8,33	11,52
ACICLOVIR	CREM DERM CT 1 BG AL X 10 G	0,00	0,00	9,22	12,29	9,86	13,12	10,00	13,30	10,14	13,48
ACTIVELLE	1,0 MG + 0,5MG COM REV CT 1 EST CALENDÁRIO X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	40,83	56,44	41,33	57,13	41,84	57,84
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	3,30	4,56	3,50	4,84	3,54	4,89	3,58	4,95
ALBENDAZOL	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	2,87	3,97	3,04	4,20	3,08	4,26	3,12	4,31
ALENTHUS XR	150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	58,49	80,85	59,20	81,84	59,93	82,84
ALENTHUS XR	75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	41,24	57,01	41,74	57,70	42,25	58,40
ALZEPINOL	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,80	19,08	13,97	19,31	14,14	19,55
ALZEPINOL	600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	26,57	36,73	26,89	37,17	27,22	37,63
AMBRA-SINTO T	SUSP FR C/30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,47	6,18	4,52	6,25	4,58	6,33
AMBRA-SINTO T	SUSP FR C/60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	9,94	7,28	10,06	7,37	10,19
AMOXICILINA	125MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO	0,00	0,00	11,14	15,40	11,81	16,33	11,95	16,52	12,10	16,73
AMOXICILINA	200 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	0,00	0,00	10,48	14,49	11,12	15,37	11,25	15,55	11,39	15,75
AMOXICILINA	250MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO	0,00	0,00	13,49	18,65	14,31	19,78	14,48	20,02	14,66	20,27

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA	400 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	0,00	0,00	14,07	19,45	14,92	20,62	15,10	20,87	15,29	21,14
AMOXICILINA	500MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO	0,00	0,00	18,53	25,62	19,65	27,16	19,89	27,50	20,13	27,83
AMOXICILINA	500MG CAPS GELAT DURA CT 1 BL AL PLAST INC X 15	0,00	0,00	11,04	15,26	11,71	16,19	11,85	16,38	12,00	16,59
AMOXICILINA	500MG CAPS GELAT DURA CT 2 BL AL PLAST INC X 15	0,00	0,00	20,86	28,84	22,12	30,58	22,39	30,95	22,67	31,34
AMOXICILINA	500MG CAPS GELAT DURA CT 3 BL AL PLAST INC X 7	0,00	0,00	15,30	21,15	16,22	22,42	16,42	22,70	16,62	22,97
ATENOLOL	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	16,88	23,33	17,90	24,74	18,12	25,05	18,34	25,35
ATENOLOL	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	5,94	8,21	6,30	8,71	6,38	8,82	6,46	8,93
ATENOLOL	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	9,87	13,64	10,46	14,46	10,59	14,64	10,72	14,82
AVIRAL	200 MG CX C/5 BL X 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	75,17	103,91	76,08	105,17	77,02	106,47
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	11,06	15,29	11,73	16,22	11,87	16,41	12,02	16,62
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	16,57	22,91	17,57	24,29	17,78	24,58	18,00	24,88
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	27,29	37,72	28,94	40,01	29,29	40,49	29,65	40,99
BENTYL	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT (BULBO+ CANDULA)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,48	9,95	7,59	10,09	7,70	10,24
BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	0,00	0,00	13,13	17,51	14,05	18,70	14,25	18,95	14,46	19,22
BESILATO DE ANLODIPINO	10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	28,77	39,77	30,51	42,18	30,88	42,69	31,26	43,21

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BESILATO DE ANLODIPINO	10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	43,21	59,73	45,81	63,33	46,37	64,10	46,94	64,89
BESILATO DE ANLODIPINO	5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	15,25	21,08	16,17	22,35	16,37	22,63	16,57	22,91
BESILATO DE ANLODIPINO	5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	21,95	30,34	23,28	32,18	23,56	32,57	23,85	32,97
BETAMETASONA	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP-MED X 10 M	0,00	0,00	7,36	10,17	7,81	10,80	7,90	10,92	8,00	11,06
BROMAZEPAM	3MG C/ 20 COMPR	0,00	0,00	5,24	7,24	5,55	7,67	5,62	7,77	5,69	7,87
BROMAZEPAM	3MG C/ 30 COMPR	0,00	0,00	7,93	10,96	8,41	11,63	8,51	11,76	8,61	11,90
BROMAZEPAM	6MG C/ 20 COMPR	0,00	0,00	7,69	10,63	8,15	11,27	8,25	11,40	8,35	11,54
BROMAZEPAM	6MG C/ 30 COMPR	0,00	0,00	13,46	18,61	14,27	19,73	14,44	19,96	14,62	20,21
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6,67MG/ML + 333,40 SOL OR CT C/ 1 FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,22	5,63	4,52	6,01	4,58	6,09	4,65	6,18
BROMOPRIDA	10MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	8,81	11,75	9,43	12,55	9,56	12,71	9,70	12,89
BROMOPRIDA	1MG/ML SOL OR VD X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	8,93	11,91	9,55	12,71	9,69	12,89	9,83	13,07
BROMOPRIDA	4MG/ML SOL OR GT X 20ML	0,00	0,00	6,92	9,23	7,40	9,85	7,51	9,99	7,62	10,13
CALMOCITENO	10 MG CX C/ 200 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	7,20	5,27	7,29	5,33	7,37
CALMOCITENO	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	6,86	5,02	6,94	5,08	7,02
CALMOCITENO	5 MG COMP CT C/1 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,49	4,82	3,53	4,88	3,57	4,94

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CALMOCITENO	5 MG CX C/200 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	5,81	4,25	5,88	4,30	5,94
CAPTOPRIL	12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	5,41	7,48	5,74	7,93	5,81	8,03	5,88	8,13
CAPTOPRIL	12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,94	10,98	8,42	11,64	8,52	11,78	8,62	11,92
CAPTOPRIL	12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	12,69	17,54	13,46	18,61	13,62	18,83	13,79	19,06
CAPTOPRIL	12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	21,07	29,13	22,34	30,88	22,61	31,26	22,89	31,64
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	6,60	9,12	7,00	9,68	7,08	9,79	7,17	9,91
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	12,30	17,00	13,04	18,03	13,20	18,25	13,36	18,47
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	18,07	24,98	19,16	26,49	19,39	26,80	19,63	27,14
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	27,11	37,48	28,74	39,73	29,09	40,21	29,45	40,71
CAPTOPRIL	50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	13,71	18,95	14,53	20,09	14,71	20,33	14,89	20,58
CAPTOPRIL	50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	23,36	32,29	24,77	34,24	25,07	34,66	25,38	35,08
CAPTOPRIL	50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	33,90	46,86	35,94	49,68	36,38	50,29	36,83	50,91
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50MG + 25MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 15	0,00	0,00	30,34	41,94	32,17	44,47	32,56	45,01	32,96	45,56
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50MG + 25MG COM CT 4 BL AL PLAST INC X 15	0,00	0,00	43,36	59,94	45,97	63,55	46,53	64,32	47,10	65,11
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50MG + 25MG COM CT BL AL PLAST INC X 16	0,00	0,00	16,24	22,45	17,22	23,80	17,43	24,09	17,64	24,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARBAMAZEPINA	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	0,00	0,00	5,84	8,07	6,19	8,56	6,27	8,67	6,35	8,78
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,33	5,99	4,59	6,35	4,65	6,43	4,71	6,51
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	46,31	64,02	49,10	67,87	49,70	68,70	50,31	69,55
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,94	9,59	7,36	10,17	7,45	10,30	7,54	10,42
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	13,88	19,19	14,72	20,35	14,90	20,60	15,08	20,85
CARBAMAZEPINA	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	8,68	12,00	9,20	12,72	9,31	12,87	9,42	13,02
CARBAMAZEPINA	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	13,02	18,00	13,80	19,08	13,97	19,31	14,14	19,55
CEFACLOR	250MG/5ML SUS OR FR C/ 80ML + DOSADOR	0,00	0,00	22,35	30,90	23,70	32,76	23,99	33,16	24,29	33,58
CEFACLOR	375MG/5ML SUS OR FR C/ 80 ML + DOSADOR	0,00	0,00	30,40	42,02	32,23	44,55	32,62	45,09	33,02	45,65
CEFACLOR	500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	28,58	39,51	30,30	41,89	30,67	42,40	31,05	42,92
CEFADROXILA	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR	0,00	0,00	50,34	69,59	53,37	73,78	54,02	74,68	54,68	75,59
CEFADROXILA	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR	0,00	0,00	24,32	33,62	25,79	35,65	26,10	36,08	26,42	36,52
CEFADROXILA	500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL X 8	0,00	0,00	21,61	29,87	22,91	31,67	23,19	32,06	23,48	32,46
CEFALEXINA	100 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	0,00	0,00	43,21	59,73	45,81	63,33	46,37	64,10	46,94	64,89
CEFALEXINA	50 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	0,00	0,00	16,66	23,03	17,67	24,43	17,88	24,72	18,10	25,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFALEXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	10,91	15,08	11,57	15,99	11,71	16,19	11,85	16,38
CEFALEXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	8,58	11,86	9,10	12,58	9,21	12,73	9,32	12,88
CEFALEXINA MONOIDRATADA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)	0,00	0,00	41,14	56,87	43,62	60,30	44,15	61,03	44,69	61,78
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,83	13,11	10,51	13,99	10,66	14,18	10,81	14,37
CETOCONAZOL	20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 110 ML	0,00	0,00	17,88	23,84	19,13	25,46	19,40	25,80	19,68	26,16
CETOCONAZOL	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	36,04	49,82	38,22	52,83	38,68	53,47	39,16	54,13
CETOCONAZOL	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	12,81	17,71	13,59	18,79	13,75	19,01	13,92	19,24
CETOCONAZOL + DIP. BETAMET	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,30	15,07	12,09	16,09	12,26	16,31	12,44	16,54
CETOCONAZOL + DIP. BETAMET	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,08	14,78	11,85	15,77	12,02	15,99	12,19	16,20
CETOCONAZOL + DIPR BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X	0,00	0,00	11,86	15,82	12,69	16,89	12,87	17,12	13,06	17,36
CETOCONAZOL + DIPR BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X	0,00	0,00	11,05	14,74	11,82	15,73	11,99	15,95	12,16	16,16
CETOPROFENO	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 (GEN)	0,00	0,00	13,04	18,03	13,82	19,10	13,99	19,34	14,16	19,57
CETOPROFENO	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 20ML	0,00	0,00	6,65	9,19	7,05	9,75	7,14	9,87	7,23	9,99
CETOPROFENO	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,81	11,75	9,43	12,55	9,56	12,71	9,70	12,89
CETOPROFENO	50 MG CAPS GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 12 (GEN)	0,00	0,00	9,71	13,42	10,29	14,22	10,42	14,40	10,55	14,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CICLOPIROX OLAMINA	10 MG/G CREM DERM CT BG X 20G	0,00	0,00	10,94	14,59	11,70	15,57	11,87	15,79	12,04	16,00
CICLOPIROX OLAMINA	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML	0,00	0,00	9,00	12,00	9,62	12,80	9,76	12,98	9,90	13,16
CINTILAN	CAPS CX C/60 (10 BL X 6)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,81	21,86	16,00	22,12	16,20	22,39
CINTILAN	LIQ SOL PED FR C/120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,86	8,10	5,93	8,20	6,00	8,29
CLARITROMICINA	250 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	27,04	37,38	28,67	39,63	29,02	40,12	29,38	40,61
CLARITROMICINA	250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	37,66	52,06	39,93	55,20	40,42	55,88	40,92	56,57
CLARITROMICINA	500 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	46,64	64,47	49,45	68,36	50,05	69,19	50,67	70,04
CLARITROMICINA	500 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	67,97	93,96	72,07	99,63	72,95	100,84	73,85	102,09
CLOMID	COMP CX C/BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	31,65	42,12	32,10	42,69	32,56	43,28
CLONAZEPAM	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	2,12	2,93	2,24	3,10	2,27	3,14	2,30	3,18
CLONAZEPAM	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	3,19	4,41	3,38	4,67	3,42	4,73	3,46	4,78
CLONAZEPAM	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	6,35	8,78	6,73	9,30	6,81	9,41	6,89	9,52
CLONAZEPAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	3,70	5,11	3,92	5,42	3,97	5,49	4,02	5,56
CLONAZEPAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,58	7,71	5,92	8,18	5,99	8,28	6,06	8,38
CLONAZEPAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	11,13	15,39	11,80	16,31	11,94	16,51	12,09	16,71

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLONAZEPAM	2,5MG/ML SOL OR FR X 20 ML	0,00	0,00	4,62	6,39	4,90	6,77	4,96	6,86	5,02	6,94
CLOR.CLOBUTINOL	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED	0,00	0,00	4,68	6,24	5,01	6,67	5,08	6,76	5,15	6,85
CLOR.CLOBUTINOL	60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	0,00	0,00	7,99	10,65	8,55	11,38	8,67	11,53	8,79	11,68
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,67	7,84	6,02	8,32	6,09	8,42	6,16	8,52
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	16,36	22,62	17,35	23,98	17,56	24,27	17,78	24,58
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	14,57	20,14	15,45	21,36	15,64	21,62	15,83	21,88
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	12,78	17,67	13,56	18,74	13,72	18,97	13,89	19,20
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	21,88	30,25	23,20	32,07	23,48	32,46	23,77	32,86
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	19,63	27,14	20,82	28,78	21,07	29,13	21,33	29,49
CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DOXILAMINA	4MG/ML + 0,75MG/ML XPE FR X 120ML + DOS	0,00	0,00	5,74	7,65	6,14	8,17	6,23	8,29	6,32	8,40
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	17,70	23,60	18,93	25,19	19,20	25,54	19,48	25,89
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	31,47	41,97	33,66	44,79	34,14	45,40	34,63	46,03
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	0,00	0,00	11,96	16,53	12,69	17,54	12,84	17,75	13,00	17,97
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	10,31	14,25	10,93	15,11	11,06	15,29	11,20	15,48
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	4,75	6,57	5,04	6,97	5,10	7,05	5,16	7,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	7,93	10,96	8,41	11,63	8,51	11,76	8,61	11,90
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,59	9,11	6,99	9,66	7,07	9,77	7,16	9,90
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	11,34	15,68	12,02	16,62	12,17	16,82	12,32	17,03
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 10 ML + CGT	0,00	0,00	2,38	3,17	2,54	3,38	2,58	3,43	2,62	3,48
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NASAL CT C/ 1 FR PLAS TRANSP GOT X 3	0,00	0,00	5,92	7,89	6,33	8,42	6,42	8,54	6,51	8,65
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT 1 STR X 10	0,00	0,00	5,81	8,03	6,17	8,53	6,24	8,63	6,32	8,74
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT 2 STR X 10	0,00	0,00	11,15	15,41	11,83	16,35	11,97	16,55	12,12	16,75
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 1 STR X 10	0,00	0,00	11,02	15,23	11,69	16,16	11,83	16,35	11,98	16,56
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 2 STR X 10	0,00	0,00	21,36	29,53	22,64	31,30	22,92	31,68	23,20	32,07
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	36,91	51,02	39,13	54,09	39,61	54,76	40,10	55,43
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 30	0,00	0,00	64,52	86,04	69,02	91,84	70,00	93,10	71,01	94,39
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 30	0,00	0,00	76,69	102,27	82,04	109,17	83,20	110,65	84,40	112,19
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	1% CREME BISN X 20 G (GEN)	0,00	0,00	10,63	14,18	11,37	15,13	11,53	15,33	11,70	15,55
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	125 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)	0,00	0,00	21,79	30,12	23,11	31,95	23,39	32,33	23,68	32,73
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)	0,00	0,00	38,38	53,06	40,70	56,26	41,19	56,94	41,70	57,64

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 7 (GEN)	0,00	0,00	20,52	28,37	21,76	30,08	22,02	30,44	22,29	30,81
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)	0,00	0,00	76,42	105,64	81,03	112,01	82,01	113,37	83,02	114,76
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10	0,00	0,00	13,32	18,41	14,13	19,53	14,30	19,77	14,48	20,02
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	55,16	76,25	58,49	80,85	59,20	81,84	59,93	82,84
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	110,33	152,52	116,99	161,72	118,41	163,69	119,87	165,70
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	38,89	53,76	41,24	57,01	41,74	57,70	42,25	58,40
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	53,30	73,68	56,51	78,12	57,20	79,07	57,90	80,04
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	0,00	0,00	16,51	22,02	17,66	23,50	17,91	23,82	18,17	24,15
CLOTRIMAZOL	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	0,00	0,00	15,91	21,22	17,02	22,65	17,26	22,96	17,51	23,28
CLOTRIMAZOL	CREM DERM CT 1 BISN X 20G	0,00	0,00	4,45	5,93	4,76	6,33	4,83	6,42	4,90	6,51
CLOTRIMAZOL + AC.DEXAMETASONA	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	9,24	12,32	9,89	13,16	10,03	13,34	10,17	13,52
DESONIDA	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,21	14,95	11,99	15,95	12,16	16,17	12,34	16,40
DESONIDA	0,5MG/G CREM DERM BG X 30G	0,00	0,00	11,33	15,11	12,12	16,13	12,29	16,35	12,47	16,58
DESONIDA	5 MG/G LOÇ CT FR PLAST OPC X 60 G	0,00	0,00	20,37	27,16	21,79	29,00	22,10	29,39	22,42	29,80
DESONOL	0,5 M/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 G LOÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	21,79	29,00	22,10	29,39	22,42	29,80

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DESONOL	0,5 MG/G POM DERM CT BISN X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,99	15,95	12,16	16,17	12,34	16,40
DESONOL	1 MG/G LOC CAPILAR CT FR X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,53	25,99	19,81	26,35	20,10	26,72
DESONOL	BISN C/30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,12	16,13	12,29	16,35	12,47	16,58
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED X 10	0,00	0,00	5,85	8,09	6,20	8,57	6,28	8,68	6,36	8,79
DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA	70 MG CAPS CT 1 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	8,84	12,22	9,38	12,97	9,49	13,12	9,61	13,28
DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA	70 MG CAPS CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	12,03	16,63	12,76	17,64	12,91	17,85	13,07	18,07
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	1% BISN X 60G	0,00	0,00	7,05	9,40	7,54	10,03	7,65	10,17	7,76	10,32
DICLOFENACO POTÁSSICO	50MG COMP REV CT BL X 20	0,00	0,00	6,86	9,48	7,27	10,05	7,36	10,17	7,45	10,30
DICLOFENACO RESINATO	GTS FR X 20 ML	0,00	0,00	4,89	6,76	5,19	7,17	5,25	7,26	5,31	7,34
DICLOFENACO SÓDICO	25MG/ML CX C/ 5 AMP 3 ML	0,00	0,00	3,58	4,95	3,79	5,24	3,84	5,31	3,89	5,38
DICLOFENACO SÓDICO	50MG COMP CX C/ 20	0,00	0,00	7,17	9,91	7,60	10,51	7,69	10,63	7,78	10,75
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10	0,00	0,00	12,07	16,10	12,91	17,18	13,09	17,41	13,28	17,65
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	7,68	10,24	8,21	10,92	8,33	11,08	8,45	11,23
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	14,89	19,86	15,92	21,18	16,15	21,48	16,38	21,77
DIELOFT	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	24,80	34,28	25,10	34,70	25,41	35,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIELOFT	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	28,44	39,31	28,79	39,80	29,14	40,28
DIGEDRAT	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	27,63	36,77	28,02	37,27	28,42	37,78
DIGEDRAT	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	41,34	55,01	41,93	55,77	42,53	56,53
DIGEDRAT	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	74,73	99,44	75,79	100,80	76,88	102,19
DILAFLUX	10 MG C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	6,58	4,82	6,66	4,88	6,75
DILAFLUX	10 MG COMP C/ 300	0,00	0,00	0,00	0,00	11,83	16,35	11,97	16,55	12,12	16,75
DILAFLUX	20 MG COMP RETARD	0,00	0,00	0,00	0,00	6,47	8,94	6,55	9,05	6,63	9,17
DILAFLUX	20 MG COMP RETARD C/ 400	0,00	0,00	0,00	0,00	20,44	28,26	20,69	28,60	20,94	28,95
DIMETICONA	125MG CAP GEL MOLE CT BL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,98	10,64	8,54	11,36	8,66	11,52	8,78	11,67
DIMETICONA	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,54	6,05	4,86	6,47	4,93	6,56	5,00	6,65
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	6,52	8,69	6,97	9,27	7,07	9,40	7,17	9,53
DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	5,78	7,71	6,18	8,22	6,27	8,34	6,36	8,45
DIP BETAMETASONA+AC SALIC POM	POM DERM CT BG X 30 G	0,00	0,00	7,91	10,55	8,46	11,26	8,58	11,41	8,70	11,56
DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,31	12,41	9,96	13,25	10,10	13,43	10,25	13,62
DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	8,97	11,96	9,59	12,76	9,73	12,94	9,87	13,12

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DOMPERIDONA	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD	0,00	0,00	14,89	19,86	15,92	21,18	16,15	21,48	16,38	21,77
DROPROPIZINA	1,5 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED	0,00	0,00	5,13	6,84	5,49	7,31	5,57	7,41	5,65	7,51
DROPROPIZINA	3,0 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED	0,00	0,00	7,94	10,59	8,49	11,30	8,61	11,45	8,73	11,60
DUOTRAT	0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,57	12,73	9,71	12,91	9,85	13,09
DUOTRAT	0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,94	13,23	10,08	13,41	10,23	13,60
ESTROFEM	1MG COM REV CT EST CALEND X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	28,89	39,94	29,24	40,42	29,60	40,92
ESTROFEM	2MG COMP REV CT EST CALEND X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	28,89	39,94	29,24	40,42	29,60	40,92
FACYL	500 MG C/ 8 COMP REVEST	0,00	0,00	0,00	0,00	8,70	11,58	8,82	11,73	8,95	11,90
FACYL	500MG COMP REV CX C/4 (1 BL X 4)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,32	7,08	5,40	7,18	5,48	7,28
FACYL	M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + 14 APL	0,00	0,00	0,00	0,00	17,87	23,78	18,12	24,10	18,38	24,43
FERROTRAT	DRG CX C/ 20 (2 BL X 10)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88	11,82	9,01	11,98	9,14	12,15
FINASTERIDA	1MG COM REV BL X 60	0,00	0,00	54,68	72,92	58,50	77,84	59,33	78,91	60,18	79,99
FINASTERIDA	1MG COM REV CT BL X 30	0,00	0,00	28,53	38,05	30,52	40,61	30,95	41,16	31,40	41,74
FINASTERIDA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	47,60	65,80	50,47	69,77	51,08	70,61	51,71	71,48
FLUCONAZOL	150 MG CX C/ 1	0,00	0,00	14,55	20,11	15,43	21,33	15,62	21,59	15,81	21,86

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLUCONAZOL	150 MG CX C/ 2	0,00	0,00	28,21	39,00	29,92	41,36	30,28	41,86	30,65	42,37
FLUVERT	10 MG COMP CX C/30 (3 BL X 10)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92	5,42	3,97	5,49	4,02	5,56
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + DOSADOR	0,00	0,00	9,52	13,16	10,10	13,96	10,22	14,13	10,35	14,31
FUMARATO DE CETOTIFENO	1MG/ML SOL OR CT FR X 30 ML	0,00	0,00	20,23	27,97	21,45	29,65	21,71	30,01	21,98	30,38
FUMARATO DE CETOTIFENO	XPE CT FR X 120 ML	0,00	0,00	17,58	24,30	18,64	25,77	18,87	26,09	19,10	26,40
FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	13,35	18,45	14,16	19,57	14,33	19,81	14,51	20,06
FUROSEM	40MG C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,84	8,07	5,91	8,17	5,98	8,27
FUROSEMIDE	COMP CT C/20 (1 BL X 20)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36	7,41	5,43	7,51	5,50	7,60
GENFIBROZILA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	41,57	57,46	44,07	60,92	44,61	61,67	45,16	62,43
GENFIBROZILA	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	24,70	34,14	26,19	36,20	26,51	36,65	26,84	37,10
GLIMEPIRIDA	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,94	13,74	10,54	14,57	10,67	14,75	10,80	14,93
GLIMEPIRIDA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	17,27	23,87	18,31	25,31	18,53	25,62	18,76	25,93
GLIMEPIRIDA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	29,98	41,44	31,78	43,93	32,17	44,47	32,57	45,02
GLIMEPIRIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	29,98	41,44	31,78	43,93	32,17	44,47	32,57	45,02
GLIMEPIRIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	50,68	70,06	53,74	74,29	54,39	75,19	55,06	76,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INIBEX S	25MG COMP CT 2 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,47	25,91	19,75	26,27	20,03	26,63
INIBEX S	50MG COMP DES LENTA CT 2STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,50	29,94	22,82	30,35	23,15	30,77
INIBEX S	75MG COMP DES LENTA CT 2 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,13	33,44	25,49	33,90	25,86	34,37
KLIOGEST	2MG + 1 MG COMP REV CT EST CALEND X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	40,80	56,40	41,30	57,09	41,81	57,80
KOLANTYL	COM CX C/20 BL X 6 EMB MULT	0,00	0,00	0,00	0,00	54,52	72,55	55,29	73,53	56,09	74,56
KOLANTYL	COMP CX C/5 BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	15,92	21,18	16,15	21,48	16,38	21,77
KOLANTYL	DMP FR C/200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,74	19,61	14,95	19,88	15,17	20,16
KOLANTYL	GEL X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	17,43	13,29	17,68	13,48	17,92
LANSODOM 30	15MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21	0,00	0,00	0,00	0,00	26,52	35,29	26,90	35,78	27,29	36,28
LANSODOM 30	30MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21	0,00	0,00	0,00	0,00	44,90	59,75	45,54	60,57	46,20	61,41
LANSOPRAZOL	15 MG CX C/ 14 CAPSULAS (GEN)	0,00	0,00	18,19	25,15	19,29	26,67	19,52	26,98	19,76	27,32
LANSOPRAZOL	15 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)	0,00	0,00	35,62	49,24	37,77	52,21	38,23	52,85	38,70	53,50
LANSOPRAZOL	30 MG C/ 14 CAPS (GEN)	0,00	0,00	35,59	49,20	37,73	52,16	38,19	52,79	38,66	53,44
LANSOPRAZOL	30 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)	0,00	0,00	67,75	93,65	71,84	99,31	72,71	100,51	73,60	101,74
LANSOPRAZOL	30 MG CX C/ 7 CAPSULAS (GEN)	0,00	0,00	18,63	25,75	19,75	27,30	19,99	27,63	20,24	27,98

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LANSOPRID	15MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA	0,00	0,00	0,00	0,00	42,35	56,35	42,95	57,12	43,57	57,92
LANSOPRID	30MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA	0,00	0,00	0,00	0,00	55,81	74,26	56,60	75,28	57,42	76,33
LIPOTEX	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,78	37,02	27,11	37,48	27,44	37,93
LIPOTEX	20MG COM REV CT BL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	36,28	50,15	36,72	50,76	37,17	51,38
LIPOTEX	40MG COM REV CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	43,68	60,38	44,21	61,11	44,75	61,86
LISINOPRIL	10 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	19,47	26,91	20,65	28,55	20,90	28,89	21,16	29,25
LISINOPRIL	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	7,07	9,77	7,50	10,37	7,59	10,49	7,68	10,62
LISINOPRIL	20 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	34,16	47,22	36,22	50,07	36,66	50,68	37,11	51,30
LISINOPRIL	20 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	11,77	16,27	12,48	17,25	12,63	17,46	12,79	17,68
LISINOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	3,95	5,46	4,19	5,79	4,24	5,86	4,29	5,93
LISINOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30	0,00	0,00	12,14	16,78	12,87	17,79	13,03	18,01	13,19	18,23
LOPERIDOL	1MG C200 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,60	6,36	4,66	6,44	4,72	6,52
LOPERIDOL	5MG C200 COMP(C1)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,42	13,02	9,53	13,17	9,65	13,34
LORATADINA	XPE FR C/ 100 ML + CP MED	0,00	0,00	10,74	14,32	11,49	15,29	11,65	15,49	11,82	15,71
LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR	0,00	0,00	13,39	17,86	14,33	19,07	14,53	19,32	14,74	19,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORAZEPAM	1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	3,90	5,39	4,14	5,72	4,19	5,79	4,24	5,86
LORAZEPAM	2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,63	7,78	5,97	8,25	6,04	8,35	6,11	8,45
LOSARTAN	50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15	0,00	0,00	25,22	34,86	26,75	36,98	27,07	37,42	27,40	37,88
LOSARTAN	50MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 15	0,00	0,00	45,09	62,33	47,81	66,09	48,39	66,89	48,99	67,72
LOSARTAN	50MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 POTÁSSICO	0,00	0,00	13,89	19,20	14,73	20,36	14,91	20,61	15,09	20,86
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X	0,00	0,00	5,64	7,52	6,03	8,02	6,12	8,14	6,21	8,25
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	0,00	0,00	13,20	17,60	14,12	18,79	14,32	19,05	14,53	19,31
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE	0,4MG/ML +4 MG/ML + 20MG/ML SOL OR FR X 120ML + DOS	0,00	0,00	8,18	10,91	8,75	11,64	8,87	11,80	9,00	11,96
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	15,99	22,10	16,95	23,43	17,16	23,72	17,37	24,01
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	24,15	33,38	25,61	35,40	25,92	35,83	26,24	36,27
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10	0,00	0,00	24,15	33,38	25,61	35,40	25,92	35,83	26,24	36,27
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	11,45	15,83	12,14	16,78	12,29	16,99	12,44	17,20
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10	0,00	0,00	11,55	15,97	12,25	16,93	12,40	17,14	12,55	17,35
MALEATO DE ENALAPRIL+HCT	10 MG/25MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	20,35	28,13	21,58	29,83	21,84	30,19	22,11	30,56
MALEATO DE ENALAPRIL+HCT	20 MG/12,5 MG COM 3 STR X 10	0,00	0,00	32,08	44,35	34,02	47,03	34,43	47,59	34,85	48,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR	0,00	0,00	3,52	4,69	3,77	5,02	3,82	5,08	3,88	5,16
MEBENDAZOL	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT)	0,00	0,00	142,23	189,67	152,15	202,46	154,31	205,23	156,53	208,07
MELOXICAM	15 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	13,74	18,99	14,57	20,14	14,75	20,39	14,93	20,64
MELOXICAM	7,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	8,31	11,49	8,81	12,18	8,92	12,33	9,03	12,48
METILDOPA	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	7,93	10,96	8,41	11,63	8,51	11,76	8,61	11,90
METILDOPA	500 MG COMP REV CT C/ 2 BL AL PLAST INC X 15	0,00	0,00	16,00	22,12	16,96	23,44	17,17	23,74	17,38	24,03
MÍNIMA	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT C/ 1 BL AL PLAST INC	0,00	0,00	0,00	0,00	17,39	24,04	17,60	24,33	17,82	24,63
MUPIROCINA	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	13,24	17,66	14,17	18,86	14,37	19,11	14,58	19,38
NIMESULIDA	100 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	9,92	13,71	10,52	14,54	10,65	14,72	10,78	14,90
NIMESULIDA	50MG/ML GTS FR X 15ML	0,00	0,00	8,30	11,47	8,80	12,16	8,91	12,32	9,02	12,47
NISTATINA	25000 UI/G CR VAG BISN C/ 60 GRS	0,00	0,00	5,85	8,09	6,20	8,57	6,28	8,68	6,36	8,79
NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 60	0,00	0,00	14,87	19,83	15,90	21,16	16,13	21,45	16,36	21,75
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 GR	0,00	0,00	8,05	10,73	8,61	11,46	8,73	11,61	8,86	11,78
NITRATO DE ISOCONAZOL	10MG/G CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC	0,00	0,00	16,33	21,78	17,47	23,25	17,72	23,57	17,98	23,90
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	0,00	0,00	5,48	7,31	5,87	7,81	5,95	7,91	6,04	8,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLICADORES	0,00	0,00	8,97	12,40	9,51	13,15	9,63	13,31	9,75	13,48
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAST OPC GOT X 30 G	0,00	0,00	6,24	8,32	6,68	8,89	6,77	9,00	6,87	9,13
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	8,54	11,81	9,05	12,51	9,16	12,66	9,27	12,81
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	16,55	22,88	17,55	24,26	17,76	24,55	17,98	24,85
OMEPRAZOL	10 MG C/ 14 COMP (GEN)	0,00	0,00	11,39	15,75	12,07	16,69	12,22	16,89	12,37	17,10
OMEPRAZOL	20 mg cap gel dura c/ micro gran ct 4 bl al plast inc x 7	0,00	0,00	36,00	49,76	38,17	52,76	38,63	53,40	39,11	54,06
OMEPRAZOL	20 MG CX C/ 14 CAPS (GEN)	0,00	0,00	18,44	25,49	19,55	27,03	19,79	27,36	20,03	27,69
OMEPRAZOL	20 MG CX C/ 7 CAPS (GEN)	0,00	0,00	11,06	15,29	11,73	16,22	11,87	16,41	12,02	16,62
OMEPRAZOL	40MG CX C/ 7 CAPS (GEN)	0,00	0,00	18,38	25,41	19,49	26,94	19,73	27,27	19,97	27,61
OSTEONUTRI	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	30,63	40,76	31,06	41,31	31,51	41,88
OTOMICINA	GTS FR C/10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29	10,08	7,38	10,20	7,47	10,33
PANTOPRAZOL	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	14,44	19,96	15,31	21,16	15,50	21,43	15,69	21,69
PANTOPRAZOL	20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	27,64	38,21	29,30	40,50	29,66	41,00	30,02	41,50
PANTOPRAZOL	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	8,64	11,94	9,16	12,66	9,27	12,81	9,38	12,97
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	26,09	36,07	27,66	38,24	28,00	38,71	28,34	39,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	49,29	68,14	52,27	72,26	52,90	73,13	53,55	74,03
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	14,29	19,75	15,16	20,96	15,34	21,21	15,53	21,47
PARENZYME AMPICILINA	CAPS CT C/2 BL X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	33,31	46,05	33,71	46,60	34,12	47,17
PARENZYME AMPICILINA	CAPS CT C/BL X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	18,22	25,19	18,44	25,49	18,67	25,81
PARENZYME ANALGÉSICO	41200+8230 UNF DRG CT C/2 BL X 9	0,00	0,00	0,00	0,00	12,67	16,86	12,85	17,09	13,04	17,33
PARENZYME ENZIMAS	41200+8230 UNF DRG CX C/1 BL X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	12,42	16,53	12,60	16,76	12,78	16,99
PARENZYME TETRACICLINA	500 MG CAPS CT C/1 BL X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	14,04	10,28	14,21	10,41	14,39
PERIDAL	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	15,92	21,18	16,15	21,48	16,38	21,77
PERIDAL	10 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	10,33	7,87	10,47	7,98	10,61
PERIDAL	10 MG COM CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,75	19,63	14,96	19,90	15,18	20,18
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 10	0,00	0,00	5,74	7,93	6,09	8,42	6,16	8,52	6,24	8,63
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 15	0,00	0,00	8,81	12,18	9,34	12,91	9,45	13,06	9,57	13,23
PLENTY	10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	36,15	48,10	36,66	48,76	37,19	49,44
PLENTY	15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	40,78	54,26	41,36	55,01	41,96	55,78
POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA	0,1 G + 0,01 G/G POM RET CT 10 BG AL X 3G + 10 APLICADORES	0,00	0,00	15,67	20,90	16,76	22,30	17,00	22,61	17,24	22,92

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA	0,1 G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 30 GR + 10 APLICADORES	0,00	0,00	15,67	20,90	16,76	22,30	17,00	22,61	17,24	22,92
PRANDIN	0,5 MG COMP CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	33,87	46,82	34,28	47,39	34,70	47,97
PRANDIN	1,0 MG COMP CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	42,40	58,61	42,92	59,33	43,45	60,06
PRANDIN	2,0 MG COMP CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	48,75	67,39	49,34	68,21	49,95	69,05
PRAZOL	15 MG CAPS GEL CT 2 BL INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	20,44	28,26	20,69	28,60	20,94	28,95
PRAZOL	15 MG CAPS GEL CT 4 BL INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	39,11	54,06	39,58	54,71	40,07	55,39
PRAZOL	30 MG C/ 14 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	37,23	51,47	37,68	52,09	38,14	52,72
PRAZOL	30 MG CAPS GEL CT BL INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	19,82	27,40	20,06	27,73	20,31	28,08
PREVENCOR	100 MG COM + 10 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5	0,00	0,00	0,00	0,00	26,92	35,82	27,30	36,31	27,69	36,81
PREVENCOR	100 MG COM + 20 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5	0,00	0,00	0,00	0,00	36,72	48,86	37,24	49,53	37,78	50,22
PREVENCOR	100 MG COM + 40 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5	0,00	0,00	0,00	0,00	48,97	65,16	49,67	66,06	50,39	66,98
PROFOL	COMP CT 5 STR X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	11,03	14,68	11,19	14,88	11,35	15,09
PROFOL	SUSP FR C/100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,33	13,75	10,48	13,94	10,63	14,13
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	6,74	9,32	7,14	9,87	7,23	9,99	7,32	10,12
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G POM DERM CT BG X 30 G	0,00	0,00	6,93	9,58	7,35	10,16	7,44	10,28	7,53	10,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	0,00	0,00	9,65	13,34	10,24	14,16	10,36	14,32	10,49	14,50
PYLORIPAC	30MG CAPS + 500MG COMP REV + 500MG CAPS CT 7 BL AL	0,00	0,00	0,00	0,00	109,09	150,80	110,41	152,63	111,77	154,51
PYLORIPAC IBP	30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 2 BL AL (7CARTELAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	113,27	156,58	114,65	158,49	116,06	160,44
PYLORIPAC IBP	30MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 4 BL AL	0,00	0,00	0,00	0,00	116,40	160,91	117,81	162,86	119,26	164,86
RIFOCORT	POM BISN C/10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,57	11,40	8,69	11,56	8,82	11,72
RINISONE	SOL NASAL FR C/15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,59	12,76	9,73	12,94	9,87	13,12
SALDER S	CX C/ 1 SAB 80 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	14,36	10,29	14,55	10,43	14,75
SARCOTON	POM PT C/ 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,63	18,84	13,80	19,08	13,97	19,31
SECNIDAZOL	1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	8,69	11,59	9,30	12,38	9,43	12,54	9,57	12,72
SECNIDAZOL	1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	16,08	21,44	17,21	22,90	17,45	23,21	17,70	23,53
SECZOL	CREM VAG CT BISN X 35 G + 7 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	29,21	38,87	29,62	39,39	30,05	39,94
SINVASTATINA	10 MG COM REVEST CT 2 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	30,59	42,29	32,44	44,84	32,83	45,38	33,23	45,94
SINVASTATINA	20 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	35,41	48,95	37,54	51,89	38,00	52,53	38,47	53,18
SINVASTATINA	20 MG COM REVEST CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL. HOSP.)	0,00	0,00	45,66	63,12	48,41	66,92	49,00	67,74	49,60	68,57
SINVASTATINA	40 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	41,15	56,88	43,63	60,31	44,16	61,05	44,70	61,79

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SINVASTATINA	40 MG COM REVEST CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	15,05	20,80	15,96	22,06	16,15	22,33	16,35	22,60
SINVASTATINA	5 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	18,81	26,00	19,95	27,58	20,19	27,91	20,44	28,26
SINVASTATINA	80 MG COM REVEST CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	15,05	20,80	15,96	22,06	16,15	22,33	16,35	22,60
SULF. NEOMICINA + BACITRACINA	POM CT BISN X 15 G	0,00	0,00	3,07	4,24	3,26	4,51	3,30	4,56	3,34	4,62
SULF. NEOMICINA + BACITRACINA	POM CT BISN X 50 G	0,00	0,00	6,46	8,93	6,85	9,47	6,93	9,58	7,02	9,70
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML + 1 CP-MED X	0,00	0,00	2,66	3,68	2,82	3,90	2,85	3,94	2,89	4,00
SULFATO DE TERBUTALINA	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP-MED	0,00	0,00	5,12	7,08	5,43	7,51	5,50	7,60	5,57	7,70
SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA	0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	0,00	0,00	5,39	7,45	5,71	7,89	5,78	7,99	5,85	8,09
TETRACICLINA + ANFOTERICINA B	CREM VAG BISN C/ 45 G + 10 APL	0,00	0,00	15,09	20,12	16,14	21,48	16,37	21,77	16,61	22,08
TINIDAZOL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	4,04	5,39	4,32	5,75	4,38	5,83	4,44	5,90
TINIDAZOL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	6,75	9,00	7,22	9,61	7,32	9,74	7,43	9,88
TINIDAZOL+N.MICONAZOL	CREME VAG 1 BG AL X 40G+ 7 APL	0,00	0,00	10,94	14,59	11,70	15,57	11,87	15,79	12,04	16,00
TIOCONAZOL	10MG/G CREM DERM CT BISN AL X 30 G	0,00	0,00	13,01	17,35	13,91	18,51	14,11	18,77	14,31	19,02
TIOCONAZOL	30MG LOÇÃO BG 30 G	0,00	0,00	13,01	17,35	13,91	18,51	14,11	18,77	14,31	19,02
TIOCONAZOL+TINIDAZOL	CREME VAG CT 1 BG AL X 35 G + 7APL	0,00	0,00	18,89	25,19	20,21	26,89	20,50	27,26	20,80	27,65

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,66	15,55	12,47	16,59	12,65	16,82	12,83	17,05
TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	12,74	16,99	13,63	18,14	13,82	18,38	14,02	18,64
TRISEQUENS	2 MG COMP REV CT EST CALEND X 12 AZUL + 10 BRANCO	0,00	0,00	0,00	0,00	47,46	65,61	48,04	66,41	48,63	67,22
ULCOREN	150 MG COMP CX C/20 (5 STR X 4)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,16	15,43	11,30	15,62	11,44	15,81
ULCOREN	150 MG CX C/ 200 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	27,04	37,38	27,37	37,84	27,71	38,31
UREADIN	100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	22,42	29,83	22,74	30,24	23,07	30,67
UREADIN	200 MG/G CREM DERM CT C/ BG PLAS OPC X 50 G 20%	0,00	0,00	0,00	0,00	30,30	40,32	30,73	40,87	31,17	41,43
VALERATO DE BETAMETASONA	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15	0,00	0,00	5,14	6,85	5,50	7,32	5,58	7,42	5,66	7,52
VALERATO DE BETAMETASONA	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,50	11,33	9,09	12,10	9,22	12,26	9,35	12,43
VALERATO DE BETAMETASONA	1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	0,00	0,00	14,49	19,32	15,50	20,63	15,72	20,91	15,95	21,20
VALERATO DE BETAMETASONA	1,0MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	0,00	0,00	15,31	20,42	16,38	21,80	16,61	22,09	16,85	22,40
VALERATO DE BETAMETASONA	1MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	5,38	7,17	5,76	7,66	5,84	7,77	5,92	7,87
VALERATO DE BETAMETASONA	1MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,91	11,88	9,53	12,68	9,67	12,86	9,81	13,04
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA +	0,5 MG/ G + 1,0 MG/ G + 10,0 MG/ G + 10,0 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,11	13,48	10,82	14,40	10,97	14,59	11,13	14,79
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA +	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,11	13,48	10,82	14,40	10,97	14,59	11,13	14,79

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VALTRIAN	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	34,15	47,21	34,56	47,77	34,99	48,37
VALTRIAN	25MG COM REV CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	13,38	18,50	13,54	18,72	13,71	18,95
VALTRIAN	50MG COM REV CT 2 BL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26	34,92	25,57	35,35	25,88	35,78
VIVANZA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	50,02	66,56	50,73	67,47	51,46	68,40
VIVANZA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	90,78	120,80	92,07	122,45	93,40	124,15
VIVANZA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	139,40	185,50	141,38	188,03	143,42	190,64
VIVANZA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	40,37	53,72	40,94	54,45	41,53	55,20
ZANIDIP	10 MG COMP REV CT C/ 2 STRIP AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	33,19	45,88	33,59	46,43	34,00	47,00
ZANIDIP	10 MG COMP REV CT C/ 3 STRIP AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	49,80	68,84	50,40	69,67	51,02	70,53
ZANIDIP	20 MG COM REV CT STR AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	59,72	82,55	60,45	83,56	61,19	84,59
MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
AEROMED	2MG CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	3,50	2,56	3,54	2,59	3,58
AEROMED	VD. 120 ML XAROPE	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05	6,98	5,11	7,06	5,17	7,15
ATROVEX	10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,33	9,75	7,43	9,88	7,54	10,02
ATROVEX	6,670 MG + 333,40 MG SOL ORAL GOTAS 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	6,01	4,58	6,09	4,65	6,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AZITROMED	500MG CX. C/ 03 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	18,11	13,26	18,33	13,42	18,55
CEFALINA	CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,09	9,43	7,19	9,56	7,29	9,69
CLORAMED	125MG VD. C/ 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,65	14,72	10,78	14,90	10,91	15,08
CLORAMED	250MG CX. C/ 12 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,66	10,59	7,75	10,71	7,85	10,85
DELTAMETRIL	VD. C/ 100ML LOÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	8,86	11,79	8,99	11,96	9,12	12,12
DELTAMETRIL	VD. C/ 100ML SHAMPOO	0,00	0,00	0,00	0,00	8,86	11,79	8,99	11,96	9,12	12,12
DIPIMED	FRS. C/ 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	2,79	2,13	2,83	2,16	2,87
DIPIMED	FRS. C/ 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74	4,98	3,79	5,04	3,84	5,10
DIPIRON	CX. C/ 100 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	25,93	34,50	26,30	34,98	26,68	35,46
DIPIRON	CX. C/ 200 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	43,09	57,34	43,70	58,12	44,33	58,93
DIUREFLUX	25MG CX. C/ 42 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	8,50	6,22	8,60	6,30	8,71
DIUREFLUX	50MG CX. C/ 28 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,38	10,20	7,47	10,33	7,56	10,45
ERITROMED	250MG VD. C/ 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,39	21,27	15,58	21,54	15,77	21,80
FLAZOL	250MG CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44	7,52	5,51	7,62	5,58	7,71
FLAZOL	VD. C/ 100ML SUSP 4%	0,00	0,00	0,00	0,00	6,37	8,81	6,45	8,92	6,53	9,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLOXIMED	CX. C/ 14 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,88	21,95	16,07	22,21	16,27	22,49
FLUCONAZON	CX. C/ 01 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	10,98	8,04	11,11	8,14	11,25
FLUCONAZON	CX. C/ 02 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	11,60	16,04	11,74	16,23	11,88	16,42
FUNGISTATINA	VD. C/ 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,45	17,21	12,60	17,42	12,75	17,63
FUNGONAZOL	200MG CX. C/ 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	13,15	18,18	13,31	18,40	13,47	18,62
FUNGONAZOL	200MG CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	22,33	30,87	22,60	31,24	22,88	31,63
GASTROGEL	CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	7,64	5,82	7,74	5,90	7,84
GASTROGEL	VD. C/ 150ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	12,42	9,46	12,58	9,60	12,76
GLICONIL	CX. C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	5,13	3,76	5,20	3,81	5,27
GRIPIN C	CX. C/ 20 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,06	7,67	10,20	7,78	10,34
GRIPIN C	CX. C/ 25X4 BLS.	0,00	0,00	0,00	0,00	30,01	39,93	30,44	40,48	30,88	41,05
HIDROFLUX	CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	2,60	3,59	2,63	3,64	2,66	3,68
INFLAMEX SÓDICO	CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,54	4,79	6,62	4,85	6,70
IODOFLUX	VD. C/ 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	7,82	5,96	7,93	6,05	8,04
MEDGERON	25MG CX. C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,78	6,61	4,84	6,69	4,90	6,77

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEDGERON	75MG CX. C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82	10,81	7,92	10,95	8,02	11,09
MEDPRESS	250MG CX. C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	13,18	18,22	13,34	18,44	13,50	18,66
MEDPRESS	500MG CX. C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	25,85	35,73	26,16	36,16	26,48	36,60
MEDTRIM	200MG VD. C/ 100 ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,44	8,90	6,52	9,01	6,60	9,12
MEDTRIM	400MG CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	9,36	6,85	9,47	6,93	9,58
MEDTRIM	400MG VD. C/ 100 ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65	16,10	11,79	16,30	11,94	16,51
MEDTRIM	800MG CX. C/ 16 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	13,27	9,72	13,44	9,84	13,60
MEDXIL	250MG VD. C/ 150 ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,06	27,73	20,30	28,06	20,55	28,41
MEDXIL	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	21,59	29,85	21,85	30,20	22,12	30,58
MEDXIL	500MG CX. C/ 12 COMP. CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,54	20,10	14,72	20,35	14,90	20,60
MENTABOM	CX. C/ 06 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	2,65	1,94	2,68	1,96	2,71
MENTABOM	VD. C/ 30 ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24	4,48	3,28	4,53	3,32	4,59
MEPRAZOL	20MG FR. C/ 14 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12	12,61	9,23	12,76	9,34	12,91
MEPRAZOL	FR. C/ 28 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	17,69	12,96	17,92	13,12	18,14
NASALFREE	9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	5,10	3,88	5,16	3,94	5,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIFEDIPRESS	RETARD-10MG CX. C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	8,17	5,98	8,27	6,05	8,36
NIFEDIPRESS	RETARD-20MG CX. C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82	10,81	7,92	10,95	8,02	11,09
PANTONAX	CX C/14 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,42	26,85	19,66	27,18	19,90	27,51
PANTONAX	CX. C/ 07 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	16,96	12,42	17,17	12,57	17,38
PRESSOFLUX	40MG CX. C/ 40 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,14	5,72	4,19	5,79	4,24	5,86
PRESSOFLUX	80MG CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	3,78	5,23	3,83	5,29	3,88	5,36
PRESSTOPRIL	12,5MG CX. C/ 16 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,54	4,79	6,62	4,85	6,70
PRESSTOPRIL	25MG CX. C/ 16 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	9,87	7,23	9,99	7,32	10,12
PRESSTOPRIL	50MG CX. C/ 16 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	11,33	15,66	11,47	15,86	11,61	16,05
RANITIDIL	150MG CX C/10 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44	7,52	5,51	7,62	5,58	7,71
RANITIDIL	300MG CX C/8 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	11,34	8,30	11,47	8,40	11,61
TENOXIL	CX. C/ 10 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	12,32	17,03	12,47	17,24	12,62	17,45
TETRAMED	CX. C/ 100 CÁPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	45,79	63,30	46,35	64,07	46,92	64,86
TYLAFLEX	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	4,63	6,16	4,70	6,25	4,77	6,34
TYLAFLEX	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	44,28	58,92	44,91	59,73	45,56	60,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ULCENAX	200MG CX. C/ 40 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	13,01	9,52	13,16	9,64	13,33
VOMISTOP	CX. C/ 20 COMP. (METOCLOPRAMIDA)	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29	4,38	3,34	4,44	3,39	4,51
VOMISTOP	VD. C/ 10 ML (GTS - METOCLOPRAMIDA)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,68	3,57	2,72	3,62	2,76	3,67
MEIZLER COMÉRCIO INTERNACIONAL S/A											
ALBUMINA HUMANA 20%	20% SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	295,88	409,01	299,47	413,98	303,15	419,06
ALBUREX 20	20 PCC SOL INJ CX 5 FA X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	293,70	406,00	297,27	410,93	300,93	415,99
ALBUREX 20	20 PCC SOL INJ CX 5 FA X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	772,57	1067,97	781,95	1080,94	791,57	1094,24
ALBUREX 20	20 PCC SOL INJ CX FA X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	309,03	427,19	312,78	432,37	316,63	437,70
ALBUREX 20	20 PCC SOL INJ CX FA X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	58,73	81,19	59,44	82,17	60,17	83,18
ALBUREX 20	20 PCC SOL INJ CX FA X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	154,47	213,53	156,35	216,13	158,27	218,79
CHORIOMON	2000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,01	33,19	24,30	33,59	24,60	34,01
CHORIOMON	5000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	56,30	77,83	56,98	78,77	57,68	79,73
CINALEO	15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	162,95	225,26	164,93	227,99	166,96	230,80
CITOPLATINA	10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	355,50	491,43	359,82	497,40	364,25	503,53
CYCRAM	1000 MG PO LIOF INJ CT 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	263,09	363,69	266,29	368,11	269,57	372,64

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CYCRAM	1000 MG PO LIOF INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	25,68	35,50	25,99	35,93	26,31	36,37
CYCRAM	200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	89,04	123,09	90,12	124,58	91,23	126,11
D.T.I. / DACARBACINA	100 MG PO LIOF INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	44,98	62,18	45,53	62,94	46,09	63,71
D.T.I. / DACARBACINA	200 MG PO LIOF INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	83,62	115,59	84,64	117,00	85,68	118,44
DAUNOCIN	20 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	63,90	88,33	64,68	89,41	65,48	90,52
DAUNOCIN	20 MG PO LIOF INJ FA + AMP DIL X 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	74,78	103,37	75,69	104,63	76,62	105,92
DOBUTIL	12,5 MG/ML SOL INJ CX AMP X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,58	36,74	26,90	37,19	27,23	37,64
DOBUTIL	12,5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	131,10	181,23	132,69	183,43	134,32	185,68
ETOPUL	20MG/ML SOL INJ CT 10 AMP X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	455,27	629,35	460,80	636,99	466,47	644,83
FOSTIMON	150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	203,78	281,70	206,25	285,11	208,79	288,62
FOSTIMON	75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	95,16	131,55	96,32	133,15	97,50	134,78
HYDRINE	500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	202,39	279,78	204,85	283,18	207,37	286,66
INTRAGAM P	60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	93,91	129,82	95,05	131,39	96,22	133,01
INTRAGAM P	60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1878,01	2596,09	1900,82	2627,62	1924,20	2659,94
INTRAGAM P	60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	469,51	649,03	475,21	656,91	481,06	665,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IOR EPOCIM	2000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	74,51	103,00	75,42	104,26	76,35	105,54
IOR EPOCIM	2000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	745,13	1030,04	754,18	1042,55	763,46	1055,38
IOR EPOCIM	4000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	106,93	147,82	108,23	149,61	109,56	151,45
IOR EPOCIM	4000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1069,41	1478,31	1082,40	1496,27	1095,71	1514,67
IOR LEUKOCIM	300 MCG SOL INJ CX 1 FA X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	309,24	427,48	313,00	432,68	316,85	438,00
IOR LEUKOCIM	300 MCG SOL INJ CX 10 FA X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3093,29	4276,04	3130,86	4327,98	3169,37	4381,21
K.U.DACTINOMYCIN	0,5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA (DACTINOMICINA)	0,00	0,00	0,00	0,00	41,45	57,30	41,95	57,99	42,47	58,71
K.U.DOXORRUBICIN	10 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA)	0,00	0,00	0,00	0,00	53,91	74,52	54,56	75,42	55,23	76,35
K.U.DOXORRUBICIN	50 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA)	0,00	0,00	0,00	0,00	227,06	313,88	229,82	317,69	232,65	321,61
MERIONAL	150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	157,48	209,55	159,72	212,42	162,02	215,37
MERIONAL	75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	78,77	104,82	79,89	106,25	81,04	107,72
NORTRIGIN	100 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	85,79	118,59	86,83	120,03	87,90	121,51
NORTRIGIN	50 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	42,48	58,72	43,00	59,44	43,53	60,17
NYRIN	15 MG COM CT BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	63,81	88,21	64,58	89,27	65,37	90,36
NYRIN	3 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12	7,08	5,18	7,16	5,24	7,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ONCOBINE	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	136,90	189,25	138,56	191,54	140,26	193,89
ONCOBINE	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	665,15	919,48	673,23	930,65	681,51	942,09
PERENTAL	400 MG COM REV CT 5 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	73,05	100,98	73,94	102,21	74,85	103,47
PRONEST	10MG/ML EMU INJ CX 1FA X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	49,84	68,90	50,45	69,74	51,07	70,60
PRONEST	10MG/ML EMU INJ CX 5 AMP X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	107,09	148,04	108,39	149,83	109,72	151,67
PROTHROMBINEX - HT	500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 20 ML + AGULHA FILTRO	0,00	0,00	0,00	0,00	850,11	1175,16	860,44	1189,44	871,02	1204,06
RHOPHYLAC	200 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	93,55	129,32	94,69	130,90	95,85	132,50
RHOPHYLAC	300 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	140,34	194,00	142,04	196,35	143,79	198,77
SANDOGLOBULINA	1 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 33ML + EQP/INF	0,00	0,00	0,00	0,00	214,87	297,03	217,48	300,64	220,16	304,34
SANDOGLOBULINA	3 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF	0,00	0,00	0,00	0,00	428,81	592,77	434,02	599,97	439,36	607,35
SANDOGLOBULINA	6 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF	0,00	0,00	0,00	0,00	784,97	1085,11	794,50	1098,29	804,27	1111,79
SITRAC	10MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,16	38,93	28,50	39,40	28,85	39,88
TAMOOEX	10 MG COM REV CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	45,30	62,62	45,85	63,38	46,41	64,16
TAMOOEX	20 MG COM REV CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	88,11	121,80	89,18	123,28	90,28	124,80
UNISTIN	0,5MG/ML SOL INJ CT FA X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,74	54,94	40,22	55,60	40,71	56,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UNITINASE	1500.000 UI PO LIOF INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	740,90	1024,19	749,90	1036,63	759,12	1049,38
UNITINASE	750.000 UI PO LIOF INJ CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	375,84	519,55	380,40	525,85	385,08	532,32
UNITREXATE	2,5 MG COM CT FR PLAS X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	78,56	108,60	79,51	109,91	80,49	111,27
UNITREXATE	25MG/ML SOL INJ CX FA X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,69	32,75	23,98	33,15	24,27	33,55
UTORAL	50MG/ML SOL INJ CX 10 AMP CX 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	75,15	103,88	76,06	105,14	77,00	106,44
VACINA DE VÍRUS INATIVADA CONTRA A GRIPE	SUS INJ CT 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	334,44	462,32	338,50	467,93	342,66	473,68
VACINA DE VÍRUS INATIVADA CONTRA A GRIPE	SUS INJ CT SER VD INC PRE-ENCHX0,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,42	46,20	33,83	46,77	34,25	47,35
VIGAM	1 G SOL INJ CX FA X 20 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	191,21	264,32	193,53	267,53	195,91	270,82
VIGAM	2,5 G SOL INJ CX FA X 50 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	466,12	644,35	471,78	652,17	477,58	660,19
VIGAM	5 G SOL INJ CX FA X 100 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	885,51	1224,09	896,27	1238,97	907,29	1254,20
VINATIN	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	44,87	62,03	45,41	62,77	45,97	63,55
VINRACINE	1MG/ML SOL INJ CX FA X 1 ML (SULFATO DE VINCRISTINA)	0,00	0,00	0,00	0,00	25,41	35,13	25,72	35,55	26,04	36,00
ZENALB	20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	194,94	269,48	197,31	272,75	199,74	276,11
ZENALB	20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML + EMBALADO	0,00	0,00	0,00	0,00	197,88	273,54	200,28	276,86	202,74	280,26
ZOLAPIN	100 MG COM CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	114,97	158,93	116,37	160,87	117,80	162,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZOLAPIN	25 MG COM CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,70	27,23	19,94	27,56	20,19	27,91
ZOLIDAM	5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,27	29,40	21,53	29,76	21,79	30,12
ZOLIDAM	5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,05	12,51	9,16	12,66	9,27	12,81
ZOLIDAM	5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	215,21	297,50	217,82	301,11	220,50	304,81
ZOLIDAM	5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	91,79	126,89	92,90	128,42	94,04	130,00
ZOYLEX	250 MG PO LIOF CT 10 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	448,95	620,61	454,40	628,14	459,99	635,87
ZOYLEX	250 MG PO LIOF CT FA	0,00	0,00	0,00	0,00	44,86	62,01	45,40	62,76	45,96	63,53
MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA											
ACEBROFILINA	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	11,94	15,92	12,77	16,99	12,95	17,22	13,14	17,47
ACEBROFILINA	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	8,05	10,73	8,61	11,46	8,73	11,61	8,86	11,78
ACICLOVIR	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	26,77	37,01	28,39	39,25	28,73	39,72	29,08	40,20
ACICLOVIR	200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	50,20	69,39	53,22	73,57	53,87	74,47	54,53	75,38
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	12,18	16,24	13,03	17,34	13,22	17,58	13,41	17,83
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED	0,00	0,00	3,45	4,77	3,66	5,06	3,70	5,11	3,75	5,18
AMOXICILINA	50 mg/ml po p/ sus or ct fr plas opc x 150 ml	0,00	0,00	17,03	23,54	18,06	24,97	18,28	25,27	18,50	25,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA	500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	25,26	34,92	26,78	37,02	27,11	37,48	27,44	37,93
AMOXICILINA	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	19,07	26,36	20,22	27,95	20,47	28,30	20,72	28,64
AMOXICILINA	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	4,98	6,88	5,28	7,30	5,34	7,38	5,41	7,48
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	250MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML	0,00	0,00	22,04	30,47	23,37	32,31	23,65	32,69	23,94	33,09
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT 1 STR AL X 6	0,00	0,00	13,86	19,16	14,69	20,31	14,87	20,56	15,05	20,80
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 6	0,00	0,00	41,11	56,83	43,59	60,26	44,12	60,99	44,66	61,74
ATENOLOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	22,19	30,67	23,52	32,51	23,81	32,91	24,10	33,31
ATENOLOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	8,34	11,53	8,84	12,22	8,95	12,37	9,06	12,52
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	12,81	17,71	13,59	18,79	13,75	19,01	13,92	19,24
AXETILCEFUROXIMA	250 MG COM REV CT STR AL X 10	0,00	0,00	30,31	41,90	32,14	44,43	32,53	44,97	32,93	45,52
AXETILCEFUROXIMA	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML	0,00	0,00	31,39	43,39	33,29	46,02	33,69	46,57	34,10	47,14
AXETILCEFUROXIMA	500 MG COM REV CT STR AL X 10	0,00	0,00	39,26	54,27	41,62	57,53	42,13	58,24	42,65	58,96
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	26,12	36,11	27,69	38,28	28,03	38,75	28,37	39,22
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10	0,00	0,00	62,36	86,20	66,12	91,40	66,92	92,51	67,74	93,64
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10	0,00	0,00	33,93	46,90	35,97	49,72	36,41	50,33	36,86	50,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BROMOPRIDA	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT	0,00	0,00	8,14	10,85	8,71	11,59	8,83	11,74	8,96	11,91
CARBOCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	7,98	10,64	8,54	11,36	8,66	11,52	8,78	11,67
CARBOCISTEÍNA	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	12,08	16,11	12,93	17,21	13,11	17,44	13,30	17,68
CEFADROXIL	500 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 4	0,00	0,00	25,82	35,69	27,38	37,85	27,71	38,31	28,05	38,78
CEFALEXINA	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	16,57	22,91	17,57	24,29	17,78	24,58	18,00	24,88
CEFALEXINA	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	33,14	45,81	35,14	48,58	35,57	49,17	36,01	49,78
CEFALEXINA	COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	13,26	18,33	14,06	19,44	14,23	19,67	14,41	19,92
CETOCONAZOL	200 MG COM CT 1 STR X 10	0,00	0,00	13,49	18,65	14,31	19,78	14,48	20,02	14,66	20,27
CETOCONAZOL	200 MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	35,92	49,65	38,09	52,65	38,55	53,29	39,02	53,94
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,37	15,16	12,17	16,19	12,34	16,41	12,52	16,64
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,12	14,83	11,90	15,83	12,07	16,05	12,24	16,27
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,94	15,92	12,77	16,99	12,95	17,22	13,14	17,47
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,12	14,83	11,90	15,83	12,07	16,05	12,24	16,27
CINARIZINA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,81	8,03	6,17	8,53	6,24	8,63	6,32	8,74
CINARIZINA	75 MG CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 10 CPR	0,00	0,00	8,13	11,24	8,62	11,92	8,72	12,05	8,83	12,21

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CITALOPRAM	20 MG 1 BL X 14	0,00	0,00	30,34	41,94	32,17	44,47	32,56	45,01	32,96	45,56
CITALOPRAM	20 MG 2 BL X 14	0,00	0,00	60,70	83,91	64,36	88,97	65,14	90,05	65,94	91,15
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	7,14	9,52	7,64	10,17	7,75	10,31	7,86	10,45
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	10,55	14,07	11,29	15,02	11,45	15,23	11,61	15,43
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,24	8,63	6,62	9,15	6,70	9,26	6,78	9,37
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	75MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	18,01	24,90	19,10	26,40	19,33	26,72	19,57	27,05
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7	0,00	0,00	36,74	50,79	38,96	53,86	39,43	54,51	39,91	55,17
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	0,00	0,00	16,60	22,95	17,60	24,33	17,81	24,62	18,03	24,92
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7	0,00	0,00	60,48	83,61	64,13	88,65	64,91	89,73	65,71	90,83
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	0,00	0,00	29,07	40,19	30,83	42,62	31,20	43,13	31,58	43,65
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50	0,00	0,00	6,72	9,29	7,12	9,84	7,21	9,97	7,30	10,09
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50	0,00	0,00	12,79	17,68	13,57	18,76	13,73	18,98	13,90	19,21
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA	120MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	14,59	19,46	15,61	20,77	15,83	21,05	16,06	21,35
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	20,98	27,98	22,44	29,86	22,76	30,27	23,09	30,69
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	57,59	79,61	61,07	84,42	61,81	85,44	62,57	86,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	15,38	21,26	16,31	22,55	16,51	22,82	16,71	23,10
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	30,79	42,56	32,64	45,12	33,04	45,67	33,45	46,24
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	59,86	82,75	63,47	87,74	64,24	88,80	65,03	89,89
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	5,38	7,44	5,70	7,88	5,77	7,98	5,84	8,07
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,23	9,99	7,67	10,60	7,76	10,73	7,86	10,87
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	0,00	0,00	5,95	7,93	6,37	8,48	6,46	8,59	6,55	8,71
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	47,03	65,01	49,86	68,92	50,47	69,77	51,09	70,62
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	67,02	92,65	71,07	98,24	71,93	99,43	72,81	100,65
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	38,72	53,53	41,05	56,75	41,55	57,44	42,06	58,14
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14	0,00	0,00	51,55	71,26	54,66	75,56	55,32	76,47	56,00	77,41
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	56,15	77,62	59,54	82,31	60,26	83,30	61,00	84,32
CLORIDRATO DE TRAMADOL	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML	0,00	0,00	31,39	43,39	33,29	46,02	33,69	46,57	34,10	47,14
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	16,83	23,27	17,84	24,66	18,06	24,97	18,28	25,27
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	24,05	33,25	25,50	35,25	25,81	35,68	26,13	36,12
DEFLAZACORT	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	40,89	56,52	43,35	59,93	43,88	60,66	44,42	61,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEFLAZACORT	6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	17,14	23,69	18,17	25,12	18,39	25,42	18,62	25,74
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG DRG CT 1 STR AL X 10	0,00	0,00	4,30	5,94	4,56	6,30	4,62	6,39	4,68	6,47
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG DRG CT 2 STR AL X 10	0,00	0,00	8,63	11,93	9,15	12,65	9,26	12,80	9,37	12,95
DICLOFENACO RESINATO	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	5,11	7,06	5,41	7,48	5,48	7,58	5,55	7,67
DICLOFENACO SÓDICO	100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	8,48	11,72	8,99	12,43	9,10	12,58	9,21	12,73
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	4,30	5,94	4,55	6,29	4,61	6,37	4,67	6,46
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	8,70	12,03	9,23	12,76	9,34	12,91	9,45	13,06
DIMETICONA	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,68	7,57	6,07	8,08	6,16	8,19	6,25	8,31
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	5,69	7,59	6,08	8,09	6,17	8,21	6,26	8,32
DIPIRONA SÓDICA	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	0,00	0,00	64,68	86,25	69,20	92,08	70,18	93,34	71,19	94,63
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,73	3,64	2,92	3,89	2,96	3,94	3,00	3,99
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,99	6,65	5,33	7,09	5,41	7,20	5,49	7,30
FINASTERIDA	1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	51,87	69,17	55,49	73,84	56,28	74,85	57,09	75,89
FINASTERIDA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	65,07	86,77	69,61	92,63	70,60	93,90	71,62	95,20
GLIBENCLAMIDA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	4,19	5,79	4,45	6,15	4,50	6,22	4,56	6,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ITRACONAZOL	100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	43,42	60,02	46,04	63,64	46,60	64,42	47,17	65,21
ITRACONAZOL	100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	49,40	68,29	52,38	72,41	53,02	73,29	53,67	74,19
ITRACONAZOL	100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	20,69	28,60	21,93	30,32	22,20	30,69	22,47	31,06
LEVOFLOXACINO	250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	26,17	36,18	27,75	38,36	28,09	38,83	28,44	39,31
LEVOFLOXACINO	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	48,11	66,51	51,01	70,51	51,63	71,37	52,27	72,26
LISINOPRIL	10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	25,90	35,80	27,47	37,97	27,80	38,43	28,14	38,90
LISINOPRIL	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	40,79	56,39	43,25	59,79	43,78	60,52	44,32	61,27
LISINOPRIL	5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	16,15	22,33	17,12	23,67	17,33	23,96	17,54	24,25
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	12,05	16,07	12,89	17,15	13,07	17,38	13,26	17,63
LORATADINA	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	14,48	19,31	15,49	20,61	15,71	20,89	15,94	21,19
LOSARTAN POTÁSSICO	50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14	0,00	0,00	22,69	31,37	24,06	33,26	24,35	33,66	24,65	34,08
LOSARTAN POTÁSSICO	50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14	0,00	0,00	45,01	62,22	47,72	65,97	48,30	66,77	48,89	67,58
LOVASTATINA	10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	21,53	29,76	22,83	31,56	23,11	31,95	23,39	32,33
LOVASTATINA	20MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	12,81	17,71	13,59	18,79	13,75	19,01	13,92	19,24
LOVASTATINA	20MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	34,91	48,26	37,01	51,16	37,46	51,78	37,92	52,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOVASTATINA	40MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	19,29	26,67	20,45	28,27	20,70	28,61	20,95	28,96
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	13,26	17,68	14,19	18,88	14,39	19,14	14,60	19,41
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	7,40	9,87	7,92	10,54	8,03	10,68	8,15	10,83
MELOXICAM	15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	16,44	22,73	17,43	24,09	17,64	24,38	17,86	24,69
MELOXICAM	7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	8,83	12,21	9,37	12,95	9,48	13,10	9,60	13,27
METRONIDAZOL	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	0,00	0,00	10,79	14,92	11,44	15,81	11,58	16,01	11,72	16,20
NISTATINA	100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	0,00	0,00	10,06	13,91	10,67	14,75	10,80	14,93	10,93	15,11
NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	14,66	19,55	15,68	20,86	15,90	21,15	16,13	21,44
NORFLOXACINO	400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	17,39	24,04	18,44	25,49	18,66	25,79	18,89	26,11
NORFLOXACINO	400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	8,52	11,78	9,03	12,48	9,14	12,63	9,25	12,79
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	21,87	30,23	23,19	32,06	23,47	32,44	23,76	32,84
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	42,37	58,57	44,92	62,10	45,47	62,86	46,03	63,63
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 7	0,00	0,00	11,45	15,83	12,14	16,78	12,29	16,99	12,44	17,20
PARACETAMOL	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	5,67	7,56	6,06	8,06	6,15	8,18	6,24	8,29
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	8,97	11,96	9,59	12,76	9,73	12,94	9,87	13,12

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	88,76	118,36	94,95	126,35	96,30	128,08	97,69	129,86
PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	8,42	11,64	8,93	12,34	9,04	12,50	9,15	12,65
PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	23,28	32,18	24,68	34,12	24,98	34,53	25,29	34,96
PRAVASTATINA SÓDICA	20 MG COM CT BL AL/AL X 30'	0,00	0,00	33,60	46,45	35,63	49,25	36,06	49,85	36,50	50,46
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,10	11,20	8,59	11,87	8,69	12,01	8,80	12,16
RAMIPRIL	2,5 MG COM REV CT STRIP AL X 30	0,00	0,00	27,83	38,47	29,51	40,79	29,87	41,29	30,24	41,80
RAMIPRIL	5 MG COM REV CT STRIP AL X 30	0,00	0,00	57,74	79,82	61,23	84,64	61,97	85,66	62,73	86,72
SECNIDAZOL	1000 MG COM REV CR BL AL PLAS OPC X 4	0,00	0,00	16,61	22,15	17,77	23,65	18,02	23,97	18,28	24,30
SECNIDAZOL	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	0,00	0,00	8,85	11,80	9,47	12,60	9,60	12,77	9,74	12,95
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	16,87	23,32	17,89	24,73	18,11	25,03	18,33	25,34
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	50,76	70,17	53,83	74,41	54,48	75,31	55,15	76,24
SINVASTATINA	20 MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	50,76	70,17	53,83	74,41	54,48	75,31	55,15	76,24
SINVASTATINA	40 MG 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	16,87	23,32	17,89	24,73	18,11	25,03	18,33	25,34
SINVASTATINA	5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	31,78	43,93	33,70	46,59	34,11	47,15	34,53	47,73
SINVASTATINA	80 MG 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	16,87	23,32	17,89	24,73	18,11	25,03	18,33	25,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TIOCONAZOL + TINIDAZOL	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	0,00	0,00	19,66	26,22	21,03	27,98	21,33	28,37	21,64	28,77
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA +	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,11	13,48	10,82	14,40	10,97	14,59	11,13	14,79
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA +	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,14	13,52	10,85	14,44	11,00	14,63	11,16	14,83
MERCK SA INDÚSTRIAS QUÍMICAS											
ABELCET	5 MG/ML SUS INJ EST CART 1 FA VD INC X 20 ML + AGU	0,00	0,00	0,00	0,00	1529,64	2114,51	1548,22	2140,20	1567,26	2166,52
ABELCET	5 MG/ML SUS INJ EST CART 10 FA VD INC X 20 ML + AG	0,00	0,00	0,00	0,00	15296,31	21145,02	15482,10	21401,85	15672,53	21665,10
ACICLOVIR	200MG COM CT FR PLAS OPC X 25	0,00	0,00	46,86	64,78	49,69	68,69	50,29	69,52	50,91	70,38
ACICLOVIR	400MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	85,16	117,72	90,29	124,81	91,39	126,33	92,51	127,88
ACICLOVIR	400MG COM CT FR PLAS OPC X 70	0,00	0,00	198,74	274,73	210,73	291,30	213,29	294,84	215,91	298,47
ALGINAC	1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 15.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,91	15,08	11,04	15,26	11,18	15,45
ALGINAC	1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	2,91	4,02	2,95	4,08	2,99	4,13
ALGINAC	1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83	8,06	5,90	8,16	5,97	8,25
ALGINAC	1MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	14,09	10,31	14,25	10,44	14,43
ALGINAC	1MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT CART BL AL PVDC INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	21,87	30,23	22,14	30,61	22,41	30,98
ALGINAC	SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 3 AMP VD	0,00	0,00	0,00	0,00	12,47	16,59	12,65	16,82	12,83	17,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ARTREN	100 MG CÁP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,99	13,81	10,11	13,98	10,23	14,14
ASALIT	250 MG SUP EST CART 2 STR X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	17,57	24,29	17,78	24,58	18,00	24,88
ASALIT	3G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,72	32,79	24,01	33,19	24,31	33,61
ASALIT	400 MG COMP CX X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	37,18	51,40	37,63	52,02	38,09	52,65
ASMALERGIN	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,56	27,04	19,80	27,37	20,04	27,70
ATENOLOL	100MG COM EST 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	16,31	22,55	17,29	23,90	17,50	24,19	17,72	24,50
ATENOLOL	50MG COM EST 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	10,22	14,13	10,84	14,98	10,97	15,16	11,10	15,34
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	38,37	53,04	40,69	56,25	41,18	56,93	41,69	57,63
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	0,00	0,00	25,59	35,37	27,13	37,50	27,46	37,96	27,80	38,43
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	0,00	0,00	21,98	30,38	23,31	32,22	23,59	32,61	23,88	33,01
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 20	0,00	0,00	41,47	57,33	43,97	60,78	44,50	61,52	45,05	62,28
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT CART BL AL PLAS OPC X 20	0,00	0,00	16,18	22,37	17,15	23,71	17,36	24,00	17,57	24,29
BICONCOR	10 MG/6,25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	42,25	58,40	42,76	59,11	43,29	59,84
BICONCOR	2,5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	32,06	44,32	32,45	44,86	32,85	45,41
BICONCOR	2.5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	32,06	44,32	32,45	44,86	32,85	45,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BICONCOR	5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	41,68	57,62	42,19	58,32	42,71	59,04
BICONCOR	5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	41,68	57,62	42,19	58,32	42,71	59,04
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,13	7,09	5,44	7,52	5,51	7,62	5,58	7,71
BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	8,69	12,01	9,22	12,75	9,33	12,90	9,44	13,05
BROMOPRIDA	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	6,85	9,13	7,33	9,75	7,43	9,88	7,54	10,02
CEBION	1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	15,97	12,17	16,19	12,35	16,42
CEBION	1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	22,74	17,33	23,05	17,58	23,37
CEBION	1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR ACEROL	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	22,74	17,33	23,05	17,58	23,37
CEBION	1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	22,74	17,33	23,05	17,58	23,37
CEBION	100 MG/ML SOL OR EST CART FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	6,80	5,18	6,89	5,25	6,98
CEBION	1G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,09	9,43	7,19	9,56	7,29	9,69
CEBION	1G COM EFERV EST TB PLAS X 10 - SABOR ACEROLA	0,00	0,00	0,00	0,00	7,09	9,43	7,19	9,56	7,29	9,69
CEBION	1G COM EFERV SEM AÇÚCAR EST CART TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	9,47	7,22	9,60	7,32	9,73
CEBION	2 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,99	23,94	18,25	24,27	18,51	24,60
CEBION	200 MG/ML SOL OR EST CART FR VD AMB X 30 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	7,20	5,49	7,30	5,57	7,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEBION	2G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	14,07	10,72	14,26	10,87	14,45
CEBION CALCIO	500 MG + 600 MG COMP EFERV EST CART TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,18	12,22	9,31	12,38	9,44	12,55
CEBION GLICOSE	100 MG + 500 MG GRAN CT CART 10 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,47	17,92	13,66	18,17	13,86	18,42
CEBION GLICOSE	100 MG + 500 MG GRAN CT CART 50 ENV AL POLIET X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	65,82	87,58	66,75	88,78	67,71	90,00
CEBION ZINCO	1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	11,83	9,02	12,00	9,15	12,16
CESTOX	150 MG COM EST CART 3 STR X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	25,80	35,66	26,11	36,09	26,43	36,54
CISTICID	500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	314,16	434,28	317,98	439,56	321,89	444,97
CITALOPRAM	20MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	53,34	73,74	56,55	78,17	57,24	79,13	57,94	80,09
CITONEURIN	(1666,66 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ CX (INJ. 5000)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,06	9,76	7,15	9,88	7,24	10,01
CITONEURIN	(333,33 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ. CX (INJ. 1000)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	6,69	4,90	6,77	4,96	6,86
CITONEURIN	50 MCG + 200 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,66	14,18	10,81	14,38	10,97	14,58
CITONEURIN	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PL	0,00	0,00	0,00	0,00	30,33	40,36	30,76	40,91	31,20	41,47
CLARITROMICINA	500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 7	0,00	0,00	58,17	80,41	61,68	85,26	62,43	86,30	63,20	87,37
CLARITROMICINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	41,55	57,44	44,05	60,89	44,59	61,64	45,14	62,40
CLINDAL AZ	40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 600 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,92	23,39	17,13	23,68	17,34	23,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLINDAL AZ	40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 900 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	20,09	27,77	20,33	28,10	20,58	28,45
CLINDAL AZ	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	16,84	23,28	17,04	23,56	17,25	23,85
CLINDAL AZ	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	33,55	46,38	33,96	46,94	34,38	47,53
CLINDAL AZ	500 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	20,13	27,83	20,37	28,16	20,62	28,50
CLINFAR	10 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	30,92	42,74	31,30	43,27	31,68	43,79
CLINFAR	10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,62	16,06	11,76	16,26	11,90	16,45
CLINFAR	20 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	61,87	85,53	62,62	86,56	63,39	87,63
CLINFAR	5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,19	26,53	19,42	26,85	19,66	27,18
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	53,65	74,16	56,89	78,64	57,58	79,60	58,29	80,58
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	22,98	31,77	24,36	33,67	24,66	34,09	24,96	34,50
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	33,93	45,25	36,29	48,29	36,81	48,96	37,34	49,63
CLORIDRATO DE METFORMINA	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,72	13,44	10,30	14,24	10,43	14,42	10,56	14,60
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	9,68	13,38	10,27	14,20	10,39	14,36	10,52	14,54
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	5,21	7,20	5,52	7,63	5,59	7,73	5,66	7,82
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,07	9,77	7,50	10,37	7,59	10,49	7,68	10,62

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	13,14	18,16	13,93	19,26	14,10	19,49	14,27	19,73
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	36,06	49,85	38,24	52,86	38,70	53,50	39,18	54,16
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	53,07	73,36	56,27	77,79	56,95	78,73	57,65	79,69
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	11,09	15,33	11,76	16,26	11,90	16,45	12,05	16,66
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	22,21	30,70	23,55	32,55	23,84	32,96	24,13	33,36
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REVE CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	31,59	42,13	33,79	44,96	34,27	45,58	34,76	46,20
CLORIDRATO DE SOTALOL	160MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	29,69	41,04	31,48	43,52	31,86	44,04	32,25	44,58
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	27,26	37,68	28,90	39,95	29,25	40,43	29,61	40,93
COLPOTROFINE	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	34,44	45,83	34,93	46,46	35,43	47,10
COLPOTROFINE	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00	53,23	40,57	53,96	41,15	54,70
CONCOR	1,25 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	16,41	22,68	16,61	22,96	16,81	23,24
CONCOR	1,25 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	32,83	45,38	33,23	45,94	33,64	46,50
CONCOR	10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	26,21	36,23	26,53	36,67	26,86	37,13
CONCOR	10,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	52,39	72,42	53,03	73,31	53,68	74,21
CONCOR	2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90	26,13	19,13	26,44	19,37	26,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CONCOR	2,5 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	37,81	52,27	38,27	52,90	38,74	53,55
CONCOR	5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	22,99	31,78	23,27	32,17	23,56	32,57
CONCOR	5,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	45,98	63,56	46,54	64,34	47,11	65,12
DEXA CITONEURIN	COM REV EST CART 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	29,73	39,56	30,15	40,10	30,58	40,65
DEXA CITONEURIN	SOL INJ EST 3 AMP VD INC X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	14,57	20,14	14,75	20,39	14,93	20,64
DICLIN	2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18	25,13	18,40	25,44	18,63	25,75
DICLIN	2MG + 0.035MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	7,57	10,46	7,66	10,59	7,75	10,71
DICLOFENACO SÓDICO	100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	5,62	7,77	5,96	8,24	6,03	8,34	6,10	8,43
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	5,45	7,27	5,83	7,76	5,91	7,86	6,00	7,98
DINAVITAL	1G + 1G COM EFER CT TB PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	14,46	11,02	14,66	11,18	14,86
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO	0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 GR	0,00	0,00	7,85	10,47	8,40	11,18	8,52	11,33	8,64	11,48
ERBITUX	2 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	634,03	876,46	641,73	887,10	649,62	898,01
ESCLEROVITAN	CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,03	33,31	25,39	33,77	25,76	34,24
ESCLEROVITAN	DRG EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25	16,30	12,42	16,52	12,60	16,75
ESTREVA	0,1 PCC GEL CT FR PLAS OPC X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	31,38	43,38	31,76	43,90	32,15	44,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EUTHYROX	100 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	17,25	23,85	17,46	24,14	17,67	24,43
EUTHYROX	100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	17,25	23,85	17,46	24,14	17,67	24,43
EUTHYROX	100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	5,92	8,18	5,99	8,28	6,06	8,38
EUTHYROX	125 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	19,30	26,68	19,53	27,00	19,77	27,33
EUTHYROX	125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	19,30	26,68	19,53	27,00	19,77	27,33
EUTHYROX	125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67	11,99	8,78	12,14	8,89	12,29
EUTHYROX	150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	28,59	20,93	28,93	21,19	29,29
EUTHYROX	150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	28,59	20,93	28,93	21,19	29,29
EUTHYROX	150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,37	12,95	9,48	13,10	9,60	13,27
EUTHYROX	175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	23,26	32,15	23,54	32,54	23,83	32,94
EUTHYROX	175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	23,26	32,15	23,54	32,54	23,83	32,94
EUTHYROX	175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,80	16,31	11,94	16,51	12,09	16,71
EUTHYROX	200 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	25,60	35,39	25,91	35,82	26,23	36,26
EUTHYROX	200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	25,60	35,39	25,91	35,82	26,23	36,26
EUTHYROX	200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,35	21,22	15,54	21,48	15,73	21,74

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EUTHYROX	25 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	18,25	13,36	18,47	13,52	18,69
EUTHYROX	25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	18,25	13,36	18,47	13,52	18,69
EUTHYROX	25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,26	8,65	6,34	8,76	6,42	8,87
EUTHYROX	50 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	15,12	20,90	15,30	21,15	15,49	21,41
EUTHYROX	50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	15,12	20,90	15,30	21,15	15,49	21,41
EUTHYROX	50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,95	9,61	7,03	9,72	7,12	9,84
EUTHYROX	75 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	16,69	23,07	16,89	23,35	17,10	23,64
EUTHYROX	75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	16,69	23,07	16,89	23,35	17,10	23,64
EUTHYROX	75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59	10,49	7,68	10,62	7,77	10,74
FEM 7	1,5 MG ADS TRANS LIB PROG CT CART SACHE X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	49,81	68,86	50,41	69,68	51,03	70,54
FINASTERIDA	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 30	0,00	0,00	54,32	72,44	58,11	77,33	58,94	78,39	59,79	79,48
FINASTERIDA	1MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	28,78	38,38	30,79	40,97	31,23	41,53	31,68	42,11
FINASTERIDA	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	46,86	64,78	49,69	68,69	50,29	69,52	50,91	70,38
FLAXIN	5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	65,86	91,04	66,66	92,15	67,48	93,28
FLOGAN	100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,08	11,17	8,18	11,31	8,28	11,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLOGAN	15 MG/ML SUS OR CT CART FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	9,07	6,64	9,18	6,72	9,29
FLOGAN	50 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,97	13,78	10,09	13,95	10,21	14,11
FLOGAN	50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,08	11,17	8,18	11,31	8,28	11,45
FLORALYTE	45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	14,77	11,54	14,98	11,42	15,18
FLORALYTE	45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75)MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,37	15,13	11,53	15,33	11,70	15,55
FLORALYTE	45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75)MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,37	15,13	11,53	15,33	11,70	15,55
FLORALYTE	45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75)MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR TUTTI-FRUTTI)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,37	15,13	11,53	15,33	11,70	15,55
FLORALYTE	90 MEQ/L (4,68 + 2,16 + 0,98 + 20) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	15,64	12,22	15,85	12,09	16,07
FLORATIL	100MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	20,63	27,45	20,92	27,82	21,22	28,21
FLORATIL	200 MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	20,63	27,45	20,92	27,82	21,22	28,21
FLORATIL	200 MG/G PÓ ORAL EST CART 4 SACHE X 1G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,85	19,76	15,06	20,03	15,28	20,31
FLORATIL	200 MG/G PÓ ORAL EST CART 6 SACHE X 1G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,29	24,34	18,55	24,67	18,82	25,02
FUMARATO DE CETOTIFENO	0.2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML	0,00	0,00	15,85	21,91	16,81	23,24	17,01	23,51	17,22	23,80
GLIFAGE	1G COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,85	23,29	17,05	23,57	17,26	23,86
GLIFAGE	500 MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,84	12,22	8,95	12,37	9,06	12,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLIFAGE	500MG COM AP EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,03	12,48	9,14	12,63	9,25	12,79
GLIFAGE	850 MG COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,86	16,39	12,00	16,59	12,15	16,80
GLIMEPIRIDA	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	10,00	13,82	10,60	14,65	10,73	14,83	10,86	15,01
GLIMEPIRIDA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	17,36	24,00	18,41	25,45	18,63	25,75	18,86	26,07
GLIMEPIRIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	30,12	41,64	31,93	44,14	32,32	44,68	32,72	45,23
GLUCOVANCE	250MG + 1.25MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X	0,00	0,00	0,00	0,00	6,43	8,89	6,51	9,00	6,59	9,11
GLUCOVANCE	500MG + 2.5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X	0,00	0,00	0,00	0,00	12,89	17,82	13,05	18,04	13,21	18,26
GLUCOVANCE	500MG + 5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	16,75	23,15	16,95	23,43	17,16	23,72
ILOBAN	CAP GEL C/MICROG EST CART TB PLAS X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44	19,21	14,65	19,48	14,86	19,75
LISINOPRIL	10 MG COM. CT. BL. AL. PLAS. INC. X 30	0,00	0,00	20,99	29,02	22,26	30,77	22,53	31,14	22,81	31,53
LISINOPRIL	20 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10	0,00	0,00	37,82	52,28	40,10	55,43	40,59	56,11	41,09	56,80
LISINOPRIL	5 MG COM. CT. 2 BL. AL. PLAS. INC. X 15	0,00	0,00	13,48	18,63	14,30	19,77	14,47	20,00	14,65	20,25
LISINOPRIL	5 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10	0,00	0,00	13,48	18,63	14,30	19,77	14,47	20,00	14,65	20,25
LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12.5 MG COM EST CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	40,13	55,47	42,55	58,82	43,07	59,54	43,60	60,27
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA	0,00	0,00	11,30	15,07	12,09	16,09	12,26	16,31	12,44	16,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORATADINA	10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6	0,00	0,00	13,66	18,22	14,61	19,44	14,82	19,71	15,03	19,98
LORAZEPAM	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,05	5,60	4,30	5,94	4,35	6,01	4,40	6,08
LORAZEPAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,75	7,95	6,10	8,43	6,17	8,53	6,25	8,64
LOSARTANA POTÁSSICA	50MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	22,61	31,26	23,97	33,14	24,26	33,54	24,56	33,95
LOSARTION	50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	23,97	33,14	24,26	33,54	24,56	33,95
LUTENIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	49,76	36,44	50,37	36,89	51,00
LUTENIL	5 MG COM CT BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,98	37,30	27,31	37,75	27,65	38,22
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML	0,00	0,00	5,66	7,55	6,05	8,05	6,14	8,17	6,23	8,28
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	12,99	17,32	13,89	18,48	14,09	18,74	14,29	19,00
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	10MG + 25MG COM CT STR AL X 30	0,00	0,00	19,06	26,35	20,20	27,92	20,45	28,27	20,70	28,61
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30	0,00	0,00	30,55	42,23	32,40	44,79	32,79	45,33	33,19	45,88
MELOXICAM	15MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	13,77	19,04	14,60	20,18	14,78	20,43	14,96	20,68
MELOXICAM	7.5MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,35	10,16	7,80	10,78	7,89	10,91	7,99	11,05
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	34,34	47,47	36,41	50,33	36,85	50,94	37,30	51,56
MESILATO DE DOXAZOSINA	4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	64,90	89,72	68,81	95,12	69,65	96,28	70,51	97,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIO CITALGAN	COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,07	26,71	20,35	27,06	20,64	27,44
MUCOFLUX	20 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	13,31	10,14	13,49	10,29	13,68
MUCOFLUX	50 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,80	19,69	15,01	19,96	15,23	20,24
NASIVIN	0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	5,88	4,48	5,96	4,54	6,03
NASIVIN	0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67	6,21	4,74	6,30	4,81	6,39
NIASPAN	1000 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	35,26	46,92	35,76	47,56	36,27	48,21
NIASPAN	500 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	26,30	35,00	26,67	35,47	27,05	35,96
NIASPAN	750 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	30,85	41,05	31,29	41,61	31,74	42,19
NORFLOXACINO	400 MG COM. REV. EST. CT. 2 BL.AL/AL X 7	0,00	0,00	16,80	23,22	17,81	24,62	18,03	24,92	18,25	25,23
NORFLOXACINO	400 MG COM. REV. EST. CT. BL.AL/AL X 6	0,00	0,00	8,25	11,40	8,74	12,08	8,85	12,23	8,96	12,39
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	20,46	28,28	21,70	30,00	21,96	30,36	22,23	30,73
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	10,66	14,74	11,30	15,62	11,44	15,81	11,58	16,01
PANTOPRAZOL	20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	13,91	19,23	14,75	20,39	14,93	20,64	15,11	20,89
PANTOPRAZOL	20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	26,23	36,26	27,81	38,44	28,15	38,91	28,50	39,40
PANTOPRAZOL	20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	6,75	9,33	7,15	9,88	7,24	10,01	7,33	10,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	24,77	34,24	26,26	36,30	26,58	36,74	26,91	37,20
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	46,22	63,89	49,00	67,74	49,60	68,57	50,21	69,41
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	11,96	16,53	12,69	17,54	12,84	17,75	13,00	17,97
PARACETAMOL	750MG COM REVES CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	7,46	9,95	7,98	10,62	8,09	10,76	8,21	10,91
PIROXICAM	20 MG CAP GELAT DURA CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	11,55	15,97	12,25	16,93	12,40	17,14	12,55	17,35
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 GR	0,00	0,00	6,75	9,33	7,15	9,88	7,24	10,01	7,33	10,13
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	6,96	9,62	7,38	10,20	7,47	10,33	7,56	10,45
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	0,00	0,00	10,08	13,93	10,69	14,78	10,82	14,96	10,95	15,14
PSIQUIAL	20 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	44,46	61,46	45,00	62,21	45,55	62,97
PSIQUIAL	20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	23,49	32,47	23,78	32,87	24,07	33,27
ROXFLAN	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	31,21	43,14	31,59	43,67	31,98	44,21
ROXFLAN	10 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	46,84	64,75	47,41	65,54	47,99	66,34
ROXFLAN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	16,09	22,24	16,29	22,52	16,49	22,80
ROXFLAN	5 MG COM CT CART BL AL PLAS OP X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,15	33,38	24,44	33,78	24,74	34,20
SEPTOPAL	7,5 MG PEROLA NÃO GELAT LIB LENTA EST CART SACO PL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	812,77	1123,54	822,64	1137,19	832,76	1151,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SEPTOPAL	7,5 MG PEROLA NÃO GELAT LIB LENTA EST CART SACO X10	0,00	0,00	0,00	0,00	312,23	431,61	316,02	436,85	319,91	442,23
SEROLIFT	50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	33,79	44,96	34,27	45,58	34,76	46,20
SULFATO DE TERBUTALINA	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA	0,00	0,00	5,17	7,15	5,48	7,58	5,55	7,67	5,62	7,77
THIOCTACID	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 24 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	118,68	157,92	120,37	160,09	122,10	162,30
THIOCTACID	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	76,69	102,05	77,78	103,44	78,90	104,88
UFT	100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 120	0,00	0,00	0,00	0,00	1931,78	2670,42	1955,24	2702,85	1979,29	2736,09
UFT	100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	450,75	623,10	456,22	630,66	461,83	638,42
MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA											
AGRASTAT	50 ML FR. AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	590,32	816,04	597,49	825,95	604,84	836,11
AGRASTAT	BAG 250 ML BOLSA PLÁSTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	652,99	902,67	660,92	913,63	669,05	924,87
ALDOMET	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,01	17,98	13,17	18,21	13,33	18,43
ALDOMET	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,37	35,07	25,68	35,50	26,00	35,94
ARCOXIA	120 MG CX 1 BL X 7 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	44,67	61,75	45,21	62,50	45,77	63,27
ARCOXIA	120 MG CX 2 BL X 2 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	35,28	25,83	35,71	26,15	36,15
ARCOXIA	60 MG CX. 1 BL X 7 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	21,79	30,12	22,05	30,48	22,32	30,85

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ARCOXIA	60 MG CX. 2 BL X 7 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	42,87	59,26	43,39	59,98	43,92	60,71
ARCOXIA	90 MG CX. 1 BL X 7 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	24,30	33,59	24,60	34,01	24,90	34,42
ARCOXIA	90 MG CX. 2 BL X 7 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	47,79	66,06	48,37	66,86	48,96	67,68
CANCIDAS	50 MG CX. FR. AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	1716,11	2372,28	1736,95	2401,09	1758,31	2430,62
CANCIDAS	70 MG CX. FR. AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	2210,70	3055,99	2237,55	3093,10	2265,07	3131,14
CO-RENITEC	10/25 MG CX. 6 BL X 5 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	20,18	27,90	20,43	28,24	20,68	28,59
CO-RENITEC	20/12,5 MG CX. 6 BL X 5 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	30,73	42,48	31,10	42,99	31,48	43,52
COSOPT	CX. FR. X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	57,48	79,46	58,18	80,43	58,90	81,42
COZAAR	100 MG CX. 2 BL X 15 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	39,21	54,20	39,69	54,87	40,18	55,54
COZAAR	12,5 MG CX. 1 BL X 7 E 1 BL X14 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	16,82	23,25	17,02	23,53	17,23	23,82
COZAAR	50 MG CX. 1 BL X 15 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	13,29	18,37	13,45	18,59	13,62	18,83
COZAAR	50 MG CX. 2 BL X 15 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	26,58	36,74	26,90	37,19	27,23	37,64
CRIXIVAN	200MG CAP GEL DURA FR. OPC. C/360 CPS	466,16	644,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRIXIVAN	400MG CAP GEL DURA FR. OPC. C/180 CPS	466,16	644,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRONOMET	50/200 MG CX. 2 STR X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	33,50	46,31	33,91	46,88	34,33	47,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EMEND	125 MG CAP GEL DURA CT BL AL	0,00	0,00	0,00	0,00	387,38	535,50	392,09	542,01	396,91	548,67
EZETROL	10 MG CX. 1 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	22,70	31,38	22,98	31,77	23,26	32,15
FLOXACIN	400 MG CX. FR. X 14 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	28,52	39,42	28,87	39,91	29,23	40,41
FLOXACIN	400 MG CX. FR. X 6 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	13,98	19,33	14,15	19,56	14,32	19,80
FOSAMAX	10 MG CX. 1 BL X 15 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	53,87	74,47	54,52	75,37	55,19	76,29
FOSAMAX	10 MG CX. 2 BL X 15 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	108,24	149,63	109,55	151,44	110,90	153,30
FOSAMAX	70 MG CX. 1 BL X 4 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	100,94	139,54	102,17	141,24	103,43	142,98
FOSAMAX D	70 MG + 2.800 UI COM CT BL AL AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	97,12	134,25	98,30	135,89	99,51	137,56
HYZAAR	100/25 MG CX. 2 BL X 15 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	53,26	73,62	53,91	74,52	54,57	75,44
HYZAAR	50/12,5 MG CX. 2 BL X 15 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	32,30	44,65	32,69	45,19	33,09	45,74
INDOCID	100 MG SUP CT BL PVC OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,22	15,51	11,36	15,70	11,50	15,90
INDOCID	25 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,89	13,67	10,01	13,84	10,13	14,00
INDOCID	50 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,03	19,39	14,20	19,63	14,37	19,86
INVANZ	FR. AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	221,60	306,33	224,29	310,05	227,05	313,87
ISENTRESS	400 MG COM REV CT FR PLAS BCO OPC HPDE X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	1424,80	1895,94	1445,03	1921,84	1465,84	1948,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
JANUVIA	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	64,39	89,01	65,17	90,09	65,97	91,19
JANUVIA	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	128,80	178,05	130,36	180,20	131,96	182,42
JANUVIA	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	32,20	44,51	32,59	45,05	32,99	45,60
JANUVIA	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	64,39	89,01	65,17	90,09	65,97	91,19
MAXALT	10 MG CX. 1 BL X 2 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	29,64	40,97	30,00	41,47	30,37	41,98
MAXALT	10 MG RPD CX. 1 BL X 2 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	29,64	40,97	30,00	41,47	30,37	41,98
MAXALT	5 MG CX. 1 BL X 2 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	29,64	40,97	30,00	41,47	30,37	41,98
PRINIVIL	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	41,92	57,95	42,43	58,65	42,95	59,37
PRINIVIL	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	73,99	102,28	74,89	103,53	75,81	104,80
PRINIVIL	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,56	32,57	23,85	32,97	24,14	33,37
PRINZIDE	10/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	37,01	51,16	37,46	51,78	37,92	52,42
PRINZIDE	20/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	70,52	97,48	71,38	98,67	72,26	99,89
PROPECIA	1 MG CX. 2 BL X 7 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	43,03	57,26	43,64	58,04	44,27	58,85
PROPECIA	1 MG CX. 3 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	85,40	113,64	86,61	115,19	87,86	116,79
PROSCAR	5 MG CX. 1 BL X 15 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	54,59	75,46	55,25	76,38	55,93	77,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROSCAR	5 MG CX. 2 BL X 15 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	107,33	148,37	108,63	150,17	109,97	152,02
RENITEC	10 MG CX. 6 BL X 5 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	21,23	29,35	21,49	29,71	21,75	30,07
RENITEC	20 MG CX. 2 BL X 5 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	7,10	9,81	7,19	9,94	7,28	10,06
RENITEC	20 MG CX. 6 BL X 5 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	21,23	29,35	21,49	29,71	21,75	30,07
RENITEC	5 MG CX. 6 BL X 5 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82	14,96	10,95	15,14	11,08	15,32
RESPEXIL	400 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	31,97	44,19	32,36	44,73	32,76	45,29
RESPEXIL	400 MG COM REV CT BL AL/AL X6	0,00	0,00	0,00	0,00	14,54	20,10	14,72	20,35	14,90	20,60
SINGULAIR	10 MG CX. 1 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	33,86	46,81	34,27	47,37	34,69	47,95
SINGULAIR	10 MG CX. 3 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	101,69	140,57	102,93	142,29	104,20	144,04
SINGULAIR	4 MG CX. 1 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	33,86	46,81	34,27	47,37	34,69	47,95
SINGULAIR	4 MG CX. 3 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	101,69	140,57	102,93	142,29	104,20	144,04
SINGULAIR	4MG CT 10 SACHÊS	0,00	0,00	0,00	0,00	33,86	46,81	34,27	47,37	34,69	47,95
SINGULAIR	4MG CT 30 SACHÊS	0,00	0,00	0,00	0,00	101,69	140,57	102,93	142,29	104,20	144,04
SINGULAIR	5 MG CX. 1 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	33,86	46,81	34,27	47,37	34,69	47,95
SINGULAIR	5 MG CX. 3 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	101,69	140,57	102,93	142,29	104,20	144,04

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
STOCRIN	100 MG FR. PLAS X 30 CPD	92,23	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
STOCRIN	200 MG FR. PLAS X 90 CPD	558,75	772,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
STOCRIN	50 MG FR. PLAS X 30 CPD	45,53	62,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
STOCRIN	600 MG FR. X 30 CPD	558,75	772,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TIENAM	FR SIST MONOVIAL 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	83,03	114,78	84,04	116,17	85,07	117,60
TIENAM	IM 500 MG CX. C/ 50 FR. AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4152,36	5740,06	4202,79	5809,77	4254,48	5881,23
TIENAM	IM 500 MG FA + 2 ML DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	83,03	114,78	84,04	116,17	85,07	117,60
TIENAM	IV 500 MG FR 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	83,03	114,78	84,04	116,17	85,07	117,60
TIMOPTOL	0,25% SOL OFT CX. FR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	8,28	6,06	8,38	6,13	8,47
TIMOPTOL	0,25% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,65	28,55	20,90	28,89	21,16	29,25
TIMOPTOL	0,5% SOL OFT CX. FR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	9,95	7,29	10,08	7,38	10,20
TIMOPTOL	0,5% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,82	34,31	25,12	34,72	25,43	35,15
TRUSOPT	CX. FR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,89	53,76	39,36	54,41	39,84	55,07
TRYPTANOL	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49
TRYPTANOL	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	29,50	40,78	29,86	41,28	30,23	41,79

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VACINA CONTRA HEPATITE A	FR. AMP. 25 U 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	42,50	58,75	43,02	59,47	43,55	60,20
VACINA CONTRA HEPATITE A	FR. AMP. 50 U 1,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	63,21	87,38	63,98	88,44	64,77	89,54
VACINA CONTRA HEPATITE B	10 MCG 1,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	43,00	59,44	43,52	60,16	44,06	60,91
VACINA CONTRA HEPATITE B	5 MCG 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,12	31,96	23,40	32,35	23,69	32,75
VACINA CONTRA VARICELA	FR. AMP. 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	74,51	103,00	75,42	104,26	76,35	105,54
VACINA DE VÍRUS VIVO CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUB	FR. AMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	16,18	22,37	16,38	22,64	16,58	22,92
VACINA POLIVALENTE CONTRA PNEUMOCOCCOS	0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	27,91	38,58	28,25	39,05	28,60	39,54
VACINA QUADRIVALENTE RECOMBINANTE CONTRA PAPILOMA	SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	322,54	445,87	326,46	451,29	330,48	456,84
VYTORIN	10 MG + 10 MG COM 14 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	32,96	45,56	33,36	46,12	33,77	46,68
VYTORIN	10 MG + 10 MG COM 28 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	65,93	91,14	66,73	92,24	67,55	93,38
VYTORIN	10 MG + 20 MG COM 14 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	32,96	45,56	33,36	46,12	33,77	46,68
VYTORIN	10 MG + 20 MG COM 28 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	65,93	91,14	66,73	92,24	67,55	93,38
VYTORIN	10 MG + 40 MG COM 14 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	57,74	79,82	58,44	80,79	59,16	81,78
VYTORIN	10 MG + 40 MG COM 28 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	115,48	159,64	116,88	161,57	118,32	163,56
VYTORIN	10 MG + 80 MG COM 14 CDP	0,00	0,00	0,00	0,00	58,90	81,42	59,62	82,42	60,35	83,43

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VYTORIN	10 MG + 80 MG COM 28 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	117,78	162,81	119,21	164,79	120,68	166,82
ZOCOR	10 MG CX. 1 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	27,66	38,24	28,00	38,71	28,34	39,18
ZOCOR	10 MG CX. 3 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	83,22	115,04	84,23	116,44	85,27	117,87
ZOCOR	20 MG CX. 3 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	83,22	115,04	84,23	116,44	85,27	117,87
ZOCOR	40 MG CX. 1 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	27,66	38,24	28,00	38,71	28,34	39,18
ZOCOR	5 MG CX. 3 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	52,11	72,03	52,74	72,91	53,39	73,80
ZOCOR	80 MG CX. 1 BL X 10 CPD	0,00	0,00	0,00	0,00	27,66	38,24	28,00	38,71	28,34	39,18
MILLER INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA											
ADNASAL	SOL NASAL CT FR 15 ML ADULTO	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	9,50	7,24	9,63	7,34	9,76
ADNASAL	SOL NASAL CT FR 15 ML INFANTIL	0,00	0,00	0,00	0,00	6,90	9,18	7,00	9,31	7,10	9,44
EUCALIPTUS GOMENOL	XPE FR AMBAR 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,90	14,50	11,05	14,70	11,21	14,90
GASTAK	150 MG COM VER CT STRIP AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,32	17,72	13,51	17,97	13,70	18,21
GASTROVIT	FR C/150 ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	16,61	12,66	16,84	12,84	17,07
GELLODEX	0,033 ML + 0,033 G + 0,008 G + 0,083 ML/ML AER TB AL X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,48	13,95	10,63	14,14	10,78	14,33
GELLODEX	TUBO AEROSOL C/150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,20	34,86	26,57	35,34	26,95	35,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MATRICARIA F. DUTRA	PÓ CT SACHET C/1 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	4,46	5,93	4,52	6,01	4,59	6,10
PIOLAT	CREME FR PLAST OPC 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	15,14	11,54	15,35	11,71	15,57
VITA BRONC	POMADA LATA 9 GR	0,00	0,00	0,00	0,00	4,85	6,45	4,92	6,54	4,99	6,63
MINANCORA & CIA LTDA											
POMADA MINANCORA	POMADA POTE PLÁSTICO 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,74	6,31	4,81	6,40	4,88	6,49
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS											
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	8,09	10,79	8,66	11,52	8,78	11,68	8,91	11,84
AMPICILAB	250MG FRASCO 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,85	15,00	10,98	15,18	11,12	15,37
AMPICILAB	500MG BLISTER COM 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65	16,10	11,79	16,30	11,94	16,51
ATENOLAB	100MG CARTUCHO 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,54	11,81	8,64	11,94	8,75	12,10
ATENOLAB	50MG BLISTER COM 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,68	10,62	7,77	10,74	7,87	10,88
AZITROLAB	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	14,11	10,33	14,28	10,46	14,46
AZITROLAB	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	18,03	24,92	18,25	25,23	18,47	25,53
AZITROLAB	600 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 9 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,96	24,83	18,18	25,13	18,40	25,44
AZITROLAB	900 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 12 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,72	25,88	18,95	26,20	19,18	26,51

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUPROVIL	100 MG / 5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,83	10,42	7,94	10,56	8,05	10,70
BUPROVIL	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,91	11,86	9,04	12,02	9,17	12,19
CAPTOLAB	12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,49	6,21	4,54	6,28	4,60	6,36
CAPTOLAB	25MG BLISTER COM 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,23	9,99	7,32	10,12	7,41	10,24
CAPTOLAB	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,29	15,61	11,43	15,80	11,57	15,99
CARDIX	80 MG COM CT 2 BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	4,59	3,36	4,64	3,40	4,70
CEFAGEL	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,91	20,61	15,09	20,86	15,28	21,12
CETOCONALAB	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,01	16,60	12,16	16,81	12,31	17,02
CETOCONALAB	BATÃO C/ 30G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	14,07	10,72	14,26	10,87	14,45
CETOCONALAB	FRASCO 100ML XAMPOO	0,00	0,00	0,00	0,00	21,94	29,19	22,25	29,59	22,57	30,00
CIMETILAB	200MG BLISTER C/ 40CPRS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,34	17,06	12,49	17,27	12,64	17,47
CIMETILAB	400MG BLISTER C/ 20CPRS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49
CORTITOP	BISNAGA 10GR	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	7,69	5,63	7,78	5,70	7,88
DELTALAB	FRASCO 100ML LOÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,16	6,98	9,28	7,08	9,41
DELTALAB	FRASCO 100ML XPU C/PENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,16	6,98	9,28	7,08	9,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DENTISAN	12 FRASCOS 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	48,11	64,02	48,79	64,89	49,49	65,78
DICLOSODICO	BLISTER COM 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,14	4,34	3,18	4,40	3,22	4,45
DORSANOL	160 MG/5ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,73	9,30	6,81	9,41	6,89	9,52
DORSANOL	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,47	4,62	3,52	4,68	3,57	4,75
DORSANOL	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	5,10	6,79	5,17	6,88	5,24	6,97
DORSANOL	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	39,35	52,36	39,91	53,08	40,48	53,81
DORSANOL	750 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38	8,49	6,47	8,60	6,56	8,72
DORSANOL	750 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	48,76	64,88	49,45	65,77	50,16	66,68
FLOGOLAB	COLUTÓRIO 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,93	10,55	8,04	10,69	8,16	10,85
FORMYN	1.000 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,91	21,99	16,10	22,26	16,30	22,53
FORMYN	500 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	10,71	7,84	10,84	7,94	10,98
FORMYN	850 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,33	14,28	10,46	14,46	10,59	14,64
FUNGOLAB	FRASCO 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	11,14	8,49	11,29	8,61	11,44
KELTRINA	50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,97	19,92	15,18	20,19	15,40	20,47
KELTRINA	FRASCO 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,51	9,99	7,62	10,13	7,73	10,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	8,96	11,95	9,58	12,75	9,72	12,93	9,86	13,11
LOZEPREL	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04	13,88	10,16	14,04	10,28	14,21
LOZEPREL	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	14,97	20,69	15,15	20,94	15,34	21,21
MENOCOL	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,40	22,67	16,60	22,95	16,80	23,22
MENOCOL	20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,80	25,99	19,03	26,31	19,26	26,62
MENOCOL	40 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	23,70	32,76	23,99	33,16	24,29	33,58
MICOSTALAB	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,07	13,92	10,19	14,09	10,32	14,27
MICOSTALAB	25000 UI/G CREM VAG CT 01 BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,82	13,57	9,94	13,74	10,06	13,91
MULTICOR	BLISTER C/ 20CPRS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,49	10,35	7,58	10,48	7,67	10,60
MULTIGRIP	100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	11,28	8,60	11,44	8,72	11,59
MULTIGRIP	40 MG + 0,60 MG + 0,60 MG XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,72	16,93	12,90	17,16	13,09	17,40
MULTIGRIP	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	70,10	93,28	71,10	94,56	72,12	95,87
MULTIGRIP	400MG + 4MG + 4MG GRAN CX 50 ENV AL POLIET X 5G (LIMÃO)	0,00	0,00	0,00	0,00	60,74	80,83	61,60	81,93	62,49	83,07
MULTIGRIP	400MG+4MG+4MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	38,94	51,82	39,49	52,52	40,06	53,25
MULTIGRIP	BLISTER COM 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,59	14,09	10,74	14,28	10,89	14,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MULTIPRESSIM	10MG BLISTER C/ 30CPRS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	11,83	8,66	11,97	8,77	12,12
MULTIPRESSIM	20MG BLISTER C/ 30CPRS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	14,10	10,32	14,27	10,45	14,45
MULTIPRESSIM	5MG BLISTER C/ 30CPRS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,43	10,27	7,52	10,40	7,61	10,52
MULTISORO	FRASCO COM 30ML ADULTO	0,00	0,00	0,00	0,00	4,82	6,41	4,89	6,50	4,96	6,59
MULTISORO	FRASCO COM 30ML INFANTIL	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	5,44	4,15	5,52	4,21	5,60
MULTIZOL	FRASCO COM 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,76	3,82	2,79	3,86	2,82	3,90
NEBACIDERME	BISNAGA C/10G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,81	8,03	5,88	8,13	5,95	8,23
OCYLIN	250 MG/5 ML APOS REC PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0 G (60 ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,83	13,59	9,95	13,75	10,07	13,92
OCYLIN	250MG FRASCO 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,80	24,61	18,02	24,91	18,24	25,21
OCYLIN	500MG BLISTER 10COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,05	13,89	10,17	14,06	10,30	14,24
OCYLIN	500MG BLISTER 21 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,20	23,78	17,41	24,07	17,62	24,36
OCYLIN	500MG FRASCO 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,88	39,92	29,23	40,41	29,59	40,90
OCYLIN	875 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	19,84	27,43	20,08	27,76	20,33	28,10
OLEO MINERAL	FRASCO COM 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,42	8,54	6,51	8,66	6,60	8,77
PARACETAMOL	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)	0,00	0,00	44,04	58,73	47,11	62,69	47,78	63,55	48,47	64,43

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARATONICO	FRASCO 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,68	16,87	12,86	17,10	13,05	17,35
PASTA D'AGUA	FRASCO COM 100ML MENTOL	0,00	0,00	0,00	0,00	5,31	7,07	5,39	7,17	5,47	7,27
PASTA D'AGUA	FRASCO COM 100ML SIMPLES	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06	6,73	5,13	6,82	5,20	6,91
PROPANOLAB	40 MG COM CT 4 BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56	4,92	3,60	4,98	3,64	5,03
SARNILAB	FLACONETE 50G SAB	0,00	0,00	0,00	0,00	5,78	7,69	5,86	7,79	5,94	7,90
SARNILAB	FRASCO COM 100ML 10%	0,00	0,00	0,00	0,00	6,11	8,13	6,20	8,25	6,29	8,36
SPECTOLAB BALSAMICO	FRASCO COM 100ML INFANTIL	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	10,74	8,18	10,88	8,30	11,03
SPECTOLAB BALSAMICO	FRASCO COM 150ML ADULTO	0,00	0,00	0,00	0,00	9,25	12,31	9,38	12,48	9,52	12,65
TEOFILAB	FRASCO COM 200ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	10,73	7,85	10,85	7,95	10,99
NATURE´S PLUS FARMACÊUTICA LTDA											
A SAÚDE DA MULHER	150ML SOL	0,00	0,00	0,00	0,00	7,16	9,53	7,26	9,66	7,36	9,78
ACEBROFILINA	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	10,60	14,65	11,24	15,54	11,38	15,73	11,52	15,92
ACEBROFILINA	25MG/5ML XPE C/ 120ML	0,00	0,00	7,79	10,77	8,26	11,42	8,36	11,56	8,46	11,69
ACECLOFENACO	15 MG / G CRÈME DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,86	13,15	10,55	14,04	10,70	14,23	10,85	14,42
ACETILCISTEÍNA	100 MG GRAN 16 ENV X 5 G	0,00	0,00	7,03	9,37	7,52	10,01	7,63	10,15	7,74	10,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACETILCISTEÍNA	100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	4,40	5,87	4,70	6,25	4,77	6,34	4,84	6,43
ACETILCISTEÍNA	20 MG/ML XPE INF 120 ML	0,00	0,00	9,38	12,51	10,04	13,36	10,18	13,54	10,33	13,73
ACETILCISTEÍNA	200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	4,79	6,39	5,13	6,83	5,20	6,92	5,27	7,01
ACETILCISTEÍNA	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIEST X 5 G	0,00	0,00	7,69	10,25	8,22	10,94	8,34	11,09	8,46	11,25
ACETILCISTEÍNA	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED	0,00	0,00	7,58	10,11	8,10	10,78	8,22	10,93	8,34	11,09
ACETILCISTEÍNA	40 MG/ML XPE AD 120 ML	0,00	0,00	12,51	16,68	13,38	17,80	13,57	18,05	13,77	18,30
ACETILCISTEÍNA	600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	13,62	18,16	14,57	19,39	14,78	19,66	14,99	19,93
ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,09	14,79	11,86	15,78	12,03	16,00	12,20	16,22
ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM BG AL X 30 G	0,00	0,00	10,07	13,43	10,78	14,34	10,93	14,54	11,09	14,74
ACETONIDA TRIANCINOLONA	POM 1MG BIS C/ 10G.	0,00	0,00	5,63	7,78	5,97	8,25	6,04	8,35	6,11	8,45
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	8,37	11,16	8,95	11,91	9,08	12,08	9,21	12,24
ADAPALENO	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	26,69	35,59	28,55	37,99	28,96	38,52	29,38	39,05
ADAPALENO	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	26,69	35,59	28,55	37,99	28,96	38,52	29,38	39,05
AFBM	3 BL X 10 CAPS. GEL.	0,00	0,00	0,00	0,00	16,63	22,13	16,87	22,44	17,11	22,74
ALBENDAZOL	200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2	0,00	0,00	3,06	4,23	3,24	4,48	3,28	4,53	3,32	4,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED	0,00	0,00	2,08	2,88	2,20	3,04	2,23	3,08	2,26	3,12
ALBENDAZOL	400MG COM MAST CT STR X 1	0,00	0,00	3,02	4,17	3,20	4,42	3,24	4,48	3,28	4,53
ALENDRONATO SÓDICO	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2	0,00	0,00	27,89	38,55	29,57	40,88	29,93	41,37	30,30	41,89
ALENDRONATO SÓDICO	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4	0,00	0,00	54,88	75,86	58,19	80,44	58,90	81,42	59,62	82,42
ALERGALIV	10MG 3 BL X 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,79	18,35	13,99	18,61	14,19	18,86
ALERGALIV	1MG/ML XPE FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,67	16,86	12,85	17,09	13,04	17,33
ALERGALIV D	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,87	17,13	13,05	17,36	13,24	17,60
ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	4,99	6,90	5,29	7,31	5,35	7,40	5,42	7,49
ALPRAZOLAM (B1)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	3,94	5,45	4,18	5,78	4,23	5,85	4,28	5,92
ALPRAZOLAM (B1)	0,25MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	2,70	3,73	2,87	3,97	2,90	4,01	2,94	4,06
ALPRAZOLAM (B1)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,71	10,66	8,17	11,29	8,27	11,43	8,37	11,57
ALPRAZOLAM (B1)	0,5MG 2BLT C/ 10COMP	0,00	0,00	5,27	7,29	5,59	7,73	5,66	7,82	5,73	7,92
ALPRAZOLAM (B1)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	13,28	18,36	14,08	19,46	14,25	19,70	14,43	19,95
ALPRAZOLAM (B1)	1MG 2BLT C/ 10COMP	0,00	0,00	9,41	13,01	9,98	13,80	10,10	13,96	10,22	14,13
ALPRAZOLAM (B1)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	18,54	25,63	19,66	27,18	19,90	27,51	20,14	27,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALPRAZOLAM (B1)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	24,71	34,16	26,20	36,22	26,52	36,66	26,85	37,12
AMOXICILINA	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21	0,00	0,00	5,60	7,74	5,94	8,21	6,01	8,31	6,08	8,40
AMOXICILINA	500MG 1 BL X 15 CAPS	0,00	0,00	7,26	10,04	7,70	10,64	7,79	10,77	7,89	10,91
AMOXICILINA	500MG 1 BL X 21 CAPS	0,00	0,00	9,96	13,77	10,56	14,60	10,69	14,78	10,82	14,96
AMOXICILINA	80 MG/ML PO SUS ORAL FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS	0,00	0,00	12,78	17,67	13,56	18,74	13,72	18,97	13,89	19,20
AMOXICILINA	875MG COM REVES CT BL AL AL X 14	0,00	0,00	19,06	26,35	20,21	27,94	20,46	28,28	20,71	28,63
AMOXICILINA	SUSP PO 250MG/5ML FR X150ML	0,00	0,00	8,27	11,43	8,76	12,11	8,87	12,26	8,98	12,41
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	0,00	0,00	44,43	61,42	47,11	65,12	47,68	65,91	48,27	66,73
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	0,00	0,00	53,52	73,98	56,75	78,45	57,44	79,40	58,15	80,38
ANSIALEN	ANSIALEN B6 GTS FR X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	7,54	5,75	7,65	5,83	7,75
ANSIALEN	INJ 100 AMP X 1ML HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	98,19	130,66	99,58	132,44	101,01	134,27
ATENOLOL	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	13,45	18,59	14,26	19,71	14,43	19,95	14,61	20,20
ATENOLOL	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	5,48	7,58	5,81	8,03	5,88	8,13	5,95	8,23
ATENOLOL	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	7,72	10,67	8,19	11,32	8,29	11,46	8,39	11,60
ATENOLOL + CLORTALIDONA	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	16,04	22,17	17,00	23,50	17,21	23,79	17,42	24,08

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENOLOL + CLORTALIDONA	50/12,5MG C/30COMP	0,00	0,00	10,68	14,76	11,32	15,65	11,46	15,84	11,60	16,04
AZITROMICINA DIIDRATADA	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	0,00	0,00	9,35	12,93	9,91	13,70	10,03	13,87	10,15	14,03
BALSAMO BENGUE	GEL BISN X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,39	9,83	7,49	9,96	7,60	10,10
BALSAMO BENGUE	POM BISN X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,63	10,15	7,74	10,29	7,85	10,43
BENECTRIN	2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,74	13,46	9,86	13,63	9,98	13,80
BENECTRIN	F 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,32	14,27	10,45	14,45	10,58	14,63
BENECTRIN	SUSP FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,28	11,45	8,38	11,58	8,48	11,72
BENEGEL	POM BISN X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,38	13,81	10,53	14,00	10,68	14,20
BENEVRAN	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	9,05	6,63	9,17	6,71	9,28
BENEVRAN	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,82	9,43	6,90	9,54	6,98	9,65
BENEVRAN	2 BL X 10 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	11,34	8,30	11,47	8,40	11,61
BETAMETASONA	0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 20	0,00	0,00	3,21	4,44	3,41	4,71	3,45	4,77	3,49	4,82
BETAMETASONA	0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML	0,00	0,00	3,01	4,16	3,19	4,41	3,23	4,47	3,27	4,52
BETAMETASONA	2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEITX 10	0,00	0,00	4,38	6,05	4,64	6,41	4,70	6,50	4,76	6,58
BEZAFIBRATO	200MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO X 20	0,00	0,00	10,34	14,29	10,97	15,16	11,10	15,34	11,24	15,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BISMU-JET	GTS FR X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	17,34	13,22	17,58	13,41	17,83
BROMAZEPAM	2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,44	6,14	4,71	6,51	4,77	6,59	4,83	6,68
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,66	6,44	4,94	6,83	5,00	6,91	5,06	6,99
BROMAZEPAM	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,18	8,54	6,55	9,05	6,63	9,17	6,71	9,28
BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	7,10	9,81	7,53	10,41	7,62	10,53	7,71	10,66
BROMAZEPAM	6 MG X 30 COMP	0,00	0,00	9,78	13,52	10,37	14,34	10,50	14,51	10,63	14,69
BROMIDRATO DE FENOTEROL	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	1,62	2,24	1,72	2,38	1,74	2,41	1,76	2,43
BROMIDRATO DE FENOTEROL	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	1,79	2,47	1,90	2,63	1,92	2,65	1,94	2,68
BROMIDRATO DE FENOTEROL	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	2,08	2,88	2,20	3,04	2,23	3,08	2,26	3,12
BROMOPRIDA	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	8,75	11,67	9,36	12,46	9,49	12,62	9,63	12,80
BROMOPRIDA	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	0,00	0,00	5,92	7,89	6,33	8,42	6,42	8,54	6,51	8,65
BRONQUITOS	XPE ADU FR X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,21	17,58	13,40	17,82	13,59	18,06
BRONQUITOS	XPE INF FR X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,34	9,77	7,44	9,89	7,55	10,04
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	4,43	5,91	4,74	6,31	4,81	6,40	4,88	6,49
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	4,22	5,63	4,52	6,01	4,58	6,09	4,65	6,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOPRIL	12,5MG 2BLT X 15 COMP	0,00	0,00	5,94	8,21	6,30	8,71	6,38	8,82	6,46	8,93
CAPTOPRIL	25MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	10,71	14,81	11,35	15,69	11,49	15,88	11,63	16,08
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	13,87	19,17	14,70	20,32	14,88	20,57	15,06	20,82
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50/25MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	20,10	27,79	21,31	29,46	21,57	29,82	21,84	30,19
CARBAMAZEPINA	200MG 2 BL X 10 COMP (C1)	0,00	0,00	4,77	6,59	5,06	6,99	5,12	7,08	5,18	7,16
CARBAMAZEPINA	400MG 2 BL X 10 COMP (C1)	0,00	0,00	7,64	10,56	8,10	11,20	8,20	11,34	8,30	11,47
CARBOCISTEINA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	4,41	5,88	4,72	6,28	4,79	6,37	4,86	6,46
CARBOCISTEINA	20MG/ML XPE INF 100 ML	0,00	0,00	4,62	6,16	4,94	6,57	5,01	6,66	5,08	6,75
CARBOCISTEINA	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	6,70	8,93	7,17	9,54	7,27	9,67	7,37	9,80
CARBOCISTEINA	50MG/ML XPE AD 100 ML	0,00	0,00	7,00	9,33	7,49	9,97	7,60	10,11	7,71	10,25
CARBOCISTEINA	SOL ORAL 50MG/ML FR C/ 20 ML	0,00	0,00	4,16	5,55	4,45	5,92	4,51	6,00	4,57	6,07
CARDIO AAS ENTÉRICO	165 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,75	12,97	9,89	13,15	10,03	13,33
CEFACLOR	250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	13,59	18,79	14,41	19,92	14,58	20,15	14,76	20,40
CEFACLOR	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	26,98	37,30	28,61	39,55	28,96	40,03	29,32	40,53
CEFACLOR MONOIDRATADA	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	0,00	0,00	25,03	34,60	26,54	36,69	26,86	37,13	27,19	37,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFACLOR MONOIDRATADA	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	0,00	0,00	34,01	47,01	36,06	49,85	36,50	50,46	36,95	51,08
CEFALEXINA MONOIDRATADA	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	0,00	0,00	17,35	23,98	18,40	25,44	18,62	25,74	18,85	26,06
CEFALEXINA MONOIDRATADA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	0,00	0,00	7,62	10,53	8,08	11,17	8,18	11,31	8,28	11,45
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,77	13,03	10,45	13,91	10,60	14,10	10,75	14,29
CETOCONAZOL	200 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	11,01	15,22	11,68	16,15	11,82	16,34	11,97	16,55
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	7,77	10,36	8,31	11,06	8,43	11,21	8,55	11,37
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	7,77	10,36	8,31	11,06	8,43	11,21	8,55	11,37
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,27	11,03	8,84	11,76	8,97	11,93	9,10	12,10
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,71	10,28	8,24	10,96	8,36	11,12	8,48	11,27
CETOPROFENO	50MG/ML SOL INJ 50 AMP X 2ML	0,00	0,00	50,89	70,35	53,96	74,59	54,62	75,50	55,29	76,43
CETOPROFENO	GEL BISN X 30G	0,00	0,00	7,49	10,35	7,94	10,98	8,04	11,11	8,14	11,25
CETOROLACO TROMETAMINA	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1ML	0,00	0,00	8,78	12,14	9,31	12,87	9,42	13,02	9,54	13,19
CETOROLACO TROMETAMINA	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML	0,00	0,00	17,56	24,27	18,61	25,73	18,84	26,04	19,07	26,36
CETOROLACO TROMETAMINA	SOL OFT 0,5% 5ML	0,00	0,00	17,16	23,72	18,20	25,16	18,42	25,46	18,65	25,78
CICLOSPORINA	100 MG/ML SOL OR C/ MCEMU CT FR VD AMB X 50 ML + 2 SER	0,00	0,00	164,22	227,01	174,13	240,71	176,24	243,63	178,41	246,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CICLOSPORINA	100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL	0,00	0,00	314,38	434,59	333,34	460,80	337,39	466,39	341,54	472,13
CICLOSPORINA	25MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL	0,00	0,00	79,53	109,94	84,33	116,57	85,35	117,98	86,40	119,44
CICLOSPORINA	50MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL	0,00	0,00	158,71	219,39	168,29	232,64	170,33	235,46	172,43	238,36
CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA	35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,38	5,84	4,68	6,23	4,75	6,32	4,82	6,41
CLONAZEPAM	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML	0,00	0,00	4,59	6,35	4,87	6,73	4,93	6,82	4,99	6,90
CLOR. DILTIAZEM	30MG FR C/50COMP	0,00	0,00	6,66	9,21	7,06	9,76	7,15	9,88	7,24	10,01
CLOR. DILTIAZEM	60MG FR C/25COMP	0,00	0,00	6,48	8,96	6,87	9,50	6,95	9,61	7,04	9,73
CLOR. DILTIAZEM	60MG FR C/50COMP	0,00	0,00	12,70	17,56	13,47	18,62	13,63	18,84	13,80	19,08
CLOR. METOCLOPRAMIDA	4MG/ML FR C/10ML	0,00	0,00	2,18	2,91	2,34	3,11	2,37	3,15	2,40	3,19
CLOR. NAFAZOLINA	SOL. NASAL FR30ML	0,00	0,00	5,85	7,80	6,26	8,33	6,35	8,45	6,44	8,56
CLOR. TRAMADOL (A2)	SOL. OR 100MG 15ML	0,00	0,00	29,10	40,23	30,86	42,66	31,23	43,17	31,61	43,70
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,17	6,89	5,53	7,36	5,61	7,46	5,69	7,56
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	8,30	11,07	8,87	11,80	9,00	11,97	9,13	12,14
CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA	2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	0,00	0,00	3,94	5,45	4,18	5,78	4,23	5,85	4,28	5,92
CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA	5/50MG 3BLT C/ 10COMP	0,00	0,00	6,45	8,92	6,84	9,46	6,92	9,57	7,01	9,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	9,05	12,07	9,68	12,88	9,82	13,06	9,96	13,24
CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	12,97	17,30	13,87	18,46	14,07	18,71	14,27	18,97
CLORIDRATO DE AZELASTINA	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML	0,00	0,00	12,87	17,16	13,76	18,31	13,96	18,57	14,16	18,82
CLORIDRATO DE BETAXOLOL	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	6,98	9,65	7,40	10,23	7,49	10,35	7,58	10,48
CLORIDRATO DE BROMEXINA	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	3,95	5,27	4,23	5,63	4,29	5,71	4,35	5,78
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	6,37	8,81	6,76	9,34	6,84	9,46	6,92	9,57
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	3,5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G	0,00	0,00	6,09	8,42	6,46	8,93	6,54	9,04	6,62	9,15
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16	0,00	0,00	25,08	34,67	26,60	36,77	26,92	37,21	27,25	37,67
CLORIDRATO DE CLOBUTINOL	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,28	5,71	4,58	6,09	4,64	6,17	4,71	6,26
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	10MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,35	6,01	4,61	6,37	4,67	6,46	4,73	6,54
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	25 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	9,63	13,31	10,22	14,13	10,34	14,29	10,47	14,47
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	496,57	686,44	526,52	727,84	532,91	736,67	539,46	745,73
CLORIDRATO DE DOXICICLINA	100MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	18,37	25,39	19,47	26,91	19,71	27,25	19,95	27,58
CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	0,00	0,00	3,52	4,69	3,77	5,02	3,82	5,08	3,88	5,16
CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	0,00	0,00	4,15	5,53	4,44	5,91	4,50	5,98	4,56	6,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	8,30	11,07	8,87	11,80	9,00	11,97	9,13	12,14
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	11,64	15,52	12,45	16,57	12,63	16,80	12,81	17,03
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	21,81	30,15	23,13	31,97	23,41	32,36	23,70	32,76
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	26,78	37,02	28,40	39,26	28,74	39,73	29,09	40,21
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	16,23	22,44	17,21	23,79	17,42	24,08	17,63	24,37
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	GTS FR C/20ML	0,00	0,00	12,66	17,50	13,43	18,57	13,59	18,79	13,76	19,02
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	6,98	9,65	7,40	10,23	7,49	10,35	7,58	10,48
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,68	13,38	10,27	14,20	10,39	14,36	10,52	14,54
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	8,37	11,57	8,87	12,26	8,98	12,41	9,09	12,57
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG 3BLT C/10COMP	0,00	0,00	5,08	7,02	5,38	7,44	5,45	7,53	5,52	7,63
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	11,86	16,39	12,58	17,39	12,73	17,60	12,89	17,82
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG 3BLT C/10COMP	0,00	0,00	6,81	9,41	7,22	9,98	7,31	10,11	7,40	10,23
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	247,65	342,34	262,59	362,99	265,78	367,40	269,05	371,92
CLORIDRATO DE OXIBUTININA	1MG/ML XPE 120ML	0,00	0,00	12,84	17,12	13,73	18,27	13,93	18,53	14,13	18,78
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,15	5,53	4,44	5,91	4,50	5,98	4,56	6,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	6,13	8,17	6,56	8,73	6,65	8,84	6,75	8,97
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	10MG 4 BL X 15 COMP	0,00	0,00	3,53	4,88	3,74	5,17	3,79	5,24	3,84	5,31
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	40MG 4 BL X 15 COMP	0,00	0,00	5,66	7,82	6,00	8,29	6,07	8,39	6,14	8,49
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	80MG 4 BL X 15 COMP	0,00	0,00	9,20	12,72	9,75	13,48	9,87	13,64	9,99	13,81
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA	40 MG + 25 MG COM CT BL ALPLAS LEIT X 30	0,00	0,00	2,76	3,82	2,92	4,04	2,96	4,09	3,00	4,15
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA	80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	4,89	6,76	5,19	7,17	5,25	7,26	5,31	7,34
CLORIDRATO DE RANITIDINA	15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	12,94	17,89	13,72	18,97	13,89	19,20	14,06	19,44
CLORIDRATO DE SERTRALINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	0,00	0,00	40,24	53,66	43,05	57,29	43,66	58,07	44,29	58,87
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	19,18	25,58	20,52	27,31	20,81	27,68	21,11	28,06
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	37,49	49,99	40,11	53,37	40,68	54,10	41,27	54,86
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28	0,00	0,00	49,92	66,57	53,40	71,06	54,16	72,03	54,94	73,03
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	6,80	9,07	7,28	9,69	7,38	9,82	7,49	9,96
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	SOL TOPICA FR C/ 30ML	0,00	0,00	14,25	19,70	15,11	20,89	15,29	21,14	15,48	21,40
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	SPRAY FR C/ 30ML	0,00	0,00	14,62	20,21	15,50	21,43	15,69	21,69	15,88	21,95
CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG	0,00	0,00	12,98	17,31	13,88	18,47	14,08	18,73	14,28	18,98

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	17,67	24,43	18,73	25,89	18,96	26,21	19,19	26,53
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	26,50	36,63	28,10	38,84	28,44	39,31	28,79	39,80
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	12,88	17,80	13,65	18,87	13,82	19,10	13,99	19,34
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1ML	0,00	0,00	16,84	23,28	17,85	24,68	18,07	24,98	18,29	25,28
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	24,04	33,23	25,49	35,24	25,80	35,66	26,12	36,11
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	0,00	0,00	8,89	12,29	9,43	13,04	9,54	13,19	9,66	13,35
CLORTALIDONA	12,5MG 4 BL X 15 COMP	0,00	0,00	5,21	7,20	5,52	7,63	5,59	7,73	5,66	7,82
CLORTALIDONA	25MG 4 BL X 15 COMP	0,00	0,00	9,18	12,69	9,73	13,45	9,85	13,62	9,97	13,78
CLORTALIDONA	50MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	7,02	9,70	7,44	10,28	7,53	10,41	7,62	10,53
CLOTRIMAZOL	10 MG / G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	0,00	0,00	15,38	20,51	16,46	21,90	16,69	22,20	16,93	22,50
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	4,44	5,92	4,75	6,32	4,82	6,41	4,89	6,50
CLOTRIMAZOL	20 MG / G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	16,93	22,53	17,17	22,84	17,42	23,16
CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	9,06	12,08	9,69	12,89	9,83	13,07	9,97	13,25
COBAGLOBAL	2 STP X 8 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,04	18,68	14,24	18,94	14,45	19,21
COBAGLOBAL	XPE FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,19	18,88	14,39	19,14	14,60	19,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COLIRIO LEGRAND	GTS FR X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	9,67	7,37	9,80	7,48	9,94
CONTRACEP	SUSP INJ FR AMP X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,65	14,72	10,78	14,90	10,91	15,08
DAFORIN	10MG 2 BL X 10 CAPS (C1)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	16,51	12,09	16,71	12,24	16,92
DAFORIN	20MG 2 BL X 10 CAPS (C1)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	23,62	17,30	23,91	17,51	24,21
DAFORIN	20MG 2 BL X 10 COMP (C1)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	23,62	17,30	23,91	17,51	24,21
DAFORIN	20MG 3 BL X 10 COMP REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	24,42	33,76	24,72	34,17	25,02	34,59
DAFORIN	20MG 3 BL X 10 CAPS (C1)	0,00	0,00	0,00	0,00	24,42	33,76	24,72	34,17	25,02	34,59
DAFORIN	GTS FR X 20ML (C1)	0,00	0,00	0,00	0,00	19,53	27,00	19,77	27,33	20,01	27,66
DEFLAIMMUN	22,75MG SUSP ORAL FR C/13ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,81	55,03	40,29	55,70	40,79	56,39
DEFLAIMMUN	30MG 1BLT C/10COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	37,48	51,81	37,94	52,45	38,41	53,10
DEFLAIMMUN	6MG 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,14	22,31	16,34	22,59	16,54	22,86
DEFLAIMMUN	7,5MG 2BLT C/10COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,52	26,98	19,76	27,32	20,00	27,65
DEFLAZACORTE	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	40,87	56,50	43,33	59,90	43,86	60,63	44,40	61,38
DEFLAZACORTE	6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	17,13	23,68	18,16	25,10	18,38	25,41	18,61	25,73
DEPOSTERON	INJ 3 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,81	31,68	24,15	32,12	24,50	32,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DERMATISAN	CR BISN X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,98	21,26	16,21	21,56	16,44	21,85
DERMOBENE	CREME BISN X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61	15,45	11,77	15,65	11,94	15,87
DERMOBENE	SOL FR X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,84	17,09	13,02	17,32	13,21	17,56
DESONIDA	0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G	0,00	0,00	20,27	27,03	21,68	28,85	21,99	29,25	22,31	29,66
DESONIDA	0,5MG CR BIS C/ 30G	0,00	0,00	10,67	14,23	11,42	15,20	11,58	15,40	11,75	15,62
DESONIDA	0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	10,78	14,38	11,54	15,36	11,70	15,56	11,87	15,78
DESONIDA	1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	0,00	0,00	11,71	15,62	12,53	16,67	12,71	16,90	12,89	17,13
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,33	5,99	4,59	6,35	4,65	6,43	4,71	6,51
DEXAMETASONA	0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	2,56	3,54	2,72	3,76	2,75	3,80	2,78	3,84
DEXAMETASONA	4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	4,33	5,99	4,59	6,35	4,65	6,43	4,71	6,51
DEXAMETASONA	O,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	2,06	2,85	2,18	3,01	2,21	3,06	2,24	3,10
DIALUDON	5 STP X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,85	13,11	9,99	13,29	10,13	13,47
DIAZEFAST	10MG 2 BL X 10 COMP (B1)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,51	6,96	9,62	7,05	9,75
DIAZEFAST	5MG 2 BL X 10 COMP (B1)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	7,82	5,73	7,92	5,80	8,02
DIAZEPAM	10MG 2 BL X 10 COMP (B1)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,51	6,96	9,62	7,05	9,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIAZEPAM	10MG INJ 1 AMP X 2ML (B1)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44	1,99	1,46	2,02	1,48	2,05
DIAZEPAM	10MG INJ 2ML C/5 AMP (B1)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44	3,37	2,47	3,41	2,50	3,46
DIAZEPAM	5MG 2 BL X 10 COMP (B1)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	7,82	5,73	7,92	5,80	8,02
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	5,76	7,96	6,11	8,45	6,18	8,54	6,26	8,65
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DE DICLOFENACO)	0,00	0,00	8,80	12,16	9,33	12,90	9,44	13,05	9,56	13,22
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO)	0,00	0,00	12,09	16,71	12,82	17,72	12,98	17,94	13,14	18,16
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G	0,00	0,00	5,00	6,91	5,31	7,34	5,37	7,42	5,44	7,52
DICLOFENACO RESINATO	15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	5,00	6,91	5,31	7,34	5,37	7,42	5,44	7,52
DICLOFENACO SÓDICO	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	7,81	10,41	8,35	11,11	8,47	11,26	8,59	11,42
DIGECAP ZIM	5STP X 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,78	23,20	16,98	23,47	17,19	23,76
DIMETICONA	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,34	8,76	6,72	9,29	6,80	9,40	6,88	9,51
DIMETICONA	40MG 2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	5,86	8,10	6,21	8,58	6,29	8,70	6,37	8,81
DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML	0,00	0,00	5,77	7,69	6,17	8,21	6,26	8,33	6,35	8,44
DINITRATO DE ISOSSORBIDA	10MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	2,79	3,86	2,95	4,08	2,99	4,13	3,03	4,19
DIPIRONA SODICA	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	0,00	0,00	46,50	62,01	49,74	66,19	50,45	67,10	51,18	68,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIPIRONA SODICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,13	2,84	2,28	3,03	2,31	3,07	2,34	3,11
DIPIRONA SODICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	3,91	5,21	4,18	5,56	4,24	5,64	4,30	5,72
DIPIRONA SODICA	50MG/ML SOL ORAL 100ML	0,00	0,00	4,93	6,57	5,28	7,03	5,35	7,12	5,43	7,22
DIPROPIONATO BETAMET.+SULF. GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,87	11,83	9,49	12,63	9,62	12,79	9,76	12,97
DIPROPIONATO BETAMET.+SULF. GENTAMICINA	POM BIS C/ 30G	0,00	0,00	8,87	11,83	9,49	12,63	9,62	12,79	9,76	12,97
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,01	12,01	9,63	12,81	9,77	12,99	9,91	13,17
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,43	12,58	10,09	13,43	10,23	13,61	10,38	13,80
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO	0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,77	10,36	8,31	11,06	8,43	11,21	8,55	11,37
DORILEN	1 BL X 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,37	8,48	6,46	8,59	6,55	8,71
DORILEN	GTS FR X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56	14,05	10,71	14,24	10,86	14,44
DORILEN	INJ C/50 AMP X 2ML HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	97,31	129,49	98,69	131,25	100,11	133,07
DOXAL	2 BL X 10 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	15,21	20,24	15,43	20,52	15,65	20,80
ESPASMO FLATOL	GTS FR X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69	12,89	9,83	13,07	9,97	13,25
ESPIRONOLACTONA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	9,09	12,57	9,63	13,31	9,75	13,48	9,87	13,64
ESPIRONOLACTONA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	17,07	23,60	18,10	25,02	18,32	25,32	18,55	25,64

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESPIRONOLACTONA	25MG 2BLT C/15COMP	0,00	0,00	8,01	11,07	8,50	11,75	8,60	11,89	8,71	12,04
ESPIRONOLACTONA	50MG 2BLT C/15COMP	0,00	0,00	12,82	17,72	13,59	18,79	13,76	19,02	13,93	19,26
E-TABS	1000UI FR X 30 CAPS GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	33,02	43,94	33,49	44,54	33,97	45,15
E-TABS	400UI FR X30 CAPS GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	15,39	20,48	15,61	20,76	15,83	21,04
EXPEC	XPE FR X120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,93	17,21	13,11	17,44	13,30	17,68
EXPECTAMIN	XPE FR X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,64	15,49	11,81	15,71	11,98	15,92
FINASTERIDA	1MG 2BLT C/15COMP	0,00	0,00	30,35	40,47	32,47	43,21	32,93	43,80	33,40	44,40
FINASTERIDA	5MG 2 BL X 15 COMP REV	0,00	0,00	49,54	68,48	52,53	72,62	53,17	73,50	53,82	74,40
FINASTIL	5MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	37,03	51,19	37,48	51,81	37,94	52,45
FLATOL	2 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	8,71	6,38	8,82	6,46	8,93
FLATOL	GTS FR X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,50	7,60	5,57	7,70	5,64	7,80
FLATOL	MAX 125MG 1 BL X 10 CAPS GEL MOLE	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67	11,99	8,78	12,14	8,89	12,29
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	26,48	36,60	28,08	38,82	28,42	39,29	28,77	39,77
FLUCONAZOL	150MG 1 BL X 1 CAPS-GD	0,00	0,00	13,48	18,63	14,30	19,77	14,47	20,00	14,65	20,25
FOSFATO DE CLINDAMICINA	10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G	0,00	0,00	14,83	19,78	15,86	21,10	16,09	21,40	16,32	21,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FOSFATO DE CLINDAMICINA	150MG/ML INL 100 AMP C/ 4 ML	0,00	0,00	467,95	646,88	496,17	685,89	502,20	694,22	508,38	702,76
FOSFATO DE CLINDAMICINA	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	0,00	0,00	20,96	27,95	22,42	29,83	22,74	30,24	23,07	30,67
FOSFOCAPS	5 STP X 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,10	24,09	18,36	24,42	18,62	24,75
FUMARATO DE CETOTIFENO	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS	0,00	0,00	15,92	22,01	16,88	23,33	17,08	23,61	17,29	23,90
FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,19	14,09	10,81	14,94	10,94	15,12	11,07	15,30
FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,19	14,09	10,81	14,94	10,94	15,12	11,07	15,30
GABAPENTINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	29,42	40,67	31,19	43,12	31,57	43,64	31,96	44,18
GABAPENTINA	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	38,99	53,90	41,34	57,15	41,84	57,84	42,35	58,54
GENFIBROZILA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24	0,00	0,00	32,68	45,18	34,65	47,90	35,07	48,48	35,50	49,07
GENFIBROZILA	900MG 3BLT C/4COMP	0,00	0,00	23,96	33,12	25,40	35,11	25,71	35,54	26,03	35,98
GLIBENCLAMIDA	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	4,12	5,70	4,37	6,04	4,42	6,11	4,47	6,18
GLOSSALIV	POM BISN X 45G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03	6,69	5,10	6,78	5,17	6,87
GRIPEN F	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,04	18,68	14,24	18,94	14,45	19,21
GUAIFENESINA	13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,15	6,87	5,51	7,33	5,59	7,43	5,67	7,54
GUAIFENESINA	16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,03	6,71	5,38	7,16	5,46	7,26	5,54	7,36

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HALOPERIDOL	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	2,24	3,10	2,37	3,28	2,40	3,32	2,43	3,36
HELICOPAC	7 CARTELAS X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	102,34	141,47	103,58	143,18	104,85	144,94
HELICOPAC	7 CARTELAS+1 BL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	113,53	156,94	114,91	158,85	116,32	160,80
HEMOBLOCK	250MG 4STP X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	42,85	57,02	43,46	57,80	44,09	58,61
HEMOBLOCK	500MG 2 STP X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	42,85	57,02	43,46	57,80	44,09	58,61
HEMOBLOCK	INJ 250MG/5ML X 5 AMP HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,59	26,07	19,87	26,43	20,16	26,80
HIDRABENE	27,9 G X 4 SACHET PO	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	13,59	10,35	13,77	10,50	13,96
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	2,45	3,39	2,60	3,59	2,63	3,64	2,66	3,68
HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	2,53	3,50	2,69	3,72	2,72	3,76	2,75	3,80
HIDROCORTE	CREME BISN X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,39	21,81	16,62	22,10	16,86	22,41
HIDROCORTISONA	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,85	10,47	8,40	11,18	8,52	11,33	8,64	11,48
HIDROCORTISONA	10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML	0,00	0,00	10,80	14,40	11,56	15,38	11,72	15,59	11,89	15,80
HIPNAZOLAM (B1)	1 MG / ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,85	27,44	20,09	27,77	20,34	28,12
HIPNAZOLAM (B1)	15 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	24,55	33,94	24,85	34,35	25,16	34,78
HIPNAZOLAM (B1)	15 MG COM REV CT FR VD AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,31	21,16	15,50	21,43	15,69	21,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIPNAZOLAM (B1)	5 MG / ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,76	46,67	34,17	47,24	34,59	47,82
HIPNAZOLAM (B1)	7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	16,36	22,62	16,56	22,89	16,76	23,17
HIPOFAGIN	S 75MG 5 STP X 4 COMP (B2)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,59	28,73	21,90	29,13	22,22	29,54
IBUPROFENO	200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	5,92	7,89	6,33	8,42	6,42	8,54	6,51	8,65
IMUSSUPREX	50MG 5 BL X 10 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	52,89	73,11	53,53	74,00	54,19	74,91
INDUX	INDUX 50MG 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,42	24,51	18,68	24,84	18,95	25,19
IODEX SALICILATO METILA	POTE 28G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	8,70	6,63	8,82	6,73	8,95
IODEX SIMPLES	POTE 28G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	8,70	6,63	8,82	6,73	8,95
ITRASPOR	100MG 1 BL X 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	38,70	53,50	39,17	54,15	39,65	54,81
ITRASPOR	100MG 1 BL X 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,09	22,24	16,29	22,52	16,49	22,80
KAOMAGMA	SUSP FR X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,97	14,60	11,13	14,80	11,29	15,01
LANSOPRAZOL	15MG 2BLT C/7 CAP	0,00	0,00	15,70	21,70	16,65	23,02	16,85	23,29	17,06	23,58
LANSOPRAZOL	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	15,70	21,70	16,65	23,02	16,85	23,29	17,06	23,58
LANSOPRAZOL	30MG 2BLT C/7 CAP	0,00	0,00	26,91	37,20	28,53	39,44	28,88	39,92	29,24	40,42
LANSOPRAZOL	30MG 4BLT C/7 CAP	0,00	0,00	49,36	68,23	52,33	72,34	52,97	73,22	53,62	74,12

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	40,25	55,64	42,68	59,00	43,20	59,72	43,73	60,45
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3	0,00	0,00	11,94	16,51	12,66	17,50	12,81	17,71	12,97	17,93
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7	0,00	0,00	28,61	39,55	30,33	41,93	30,70	42,44	31,08	42,96
LEVORDIOL	1 BL X 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,46	13,08	9,57	13,23	9,69	13,40
LEXFAST	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	7,26	5,31	7,34	5,38	7,44
LEXFAST	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72	10,67	7,81	10,80	7,91	10,93
LISINOPRIL	10MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	17,04	23,56	18,07	24,98	18,29	25,28	18,51	25,59
LISINOPRIL	20MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	30,82	42,60	32,68	45,18	33,08	45,73	33,49	46,30
LISINOPRIL	30MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	43,74	60,46	46,38	64,11	46,94	64,89	47,52	65,69
LISINOPRIL	5MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	10,64	14,71	11,28	15,59	11,42	15,79	11,56	15,98
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	8,95	11,93	9,57	12,73	9,71	12,91	9,85	13,09
LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA	1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID	0,00	0,00	12,03	16,04	12,87	17,13	13,05	17,36	13,24	17,60
LORAZEFAST (B1)	1MG 1 BL X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,61	9,14	6,69	9,25	6,77	9,36
LORAZEPAM	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	3,91	5,41	4,15	5,74	4,20	5,81	4,25	5,88
LORAZEPAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,30	7,33	5,62	7,77	5,69	7,87	5,76	7,96

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	39,59	54,73	41,98	58,03	42,49	58,74	43,01	59,46
LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	39,59	54,73	41,98	58,03	42,49	58,74	43,01	59,46
LOSARTANA POTÁSSICA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	24,04	33,23	25,49	35,24	25,80	35,66	26,12	36,11
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	16,29	22,52	17,27	23,87	17,48	24,16	17,70	24,47
MAG-TAB	130MG 2 BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	28,05	37,33	28,45	37,84	28,86	38,36
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,63	6,17	4,95	6,59	5,02	6,68	5,09	6,77
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	5,07	6,76	5,42	7,21	5,50	7,31	5,58	7,42
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	3,82	5,09	4,08	5,43	4,14	5,51	4,20	5,58
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	10,32	13,76	11,04	14,69	11,20	14,90	11,36	15,10
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	7,38	9,84	7,90	10,51	8,01	10,65	8,13	10,81
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATODE	0,4MG/ML + 4MG/ML+20MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML	0,00	0,00	8,12	10,83	8,69	11,56	8,81	11,72	8,94	11,88
MALEATO DE ENALAPRIL	10MG 3STP C/ 10 COMP	0,00	0,00	12,10	16,73	12,83	17,74	12,99	17,96	13,15	18,18
MALEATO DE ENALAPRIL	20MG 3STP C/ 10COMP	0,00	0,00	16,59	22,93	17,59	24,32	17,80	24,61	18,02	24,91
MALEATO DE ENALAPRIL	5MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	7,62	10,53	8,08	11,17	8,18	11,31	8,28	11,45
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	10MG + 25MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	0,00	0,00	12,69	17,54	13,46	18,61	13,62	18,83	13,79	19,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20+15,5MG 2BLT C/15	0,00	0,00	29,63	40,96	31,42	43,43	31,80	43,96	32,19	44,50
MALEATO DE TIMOLOL	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	3,49	4,82	3,71	5,13	3,75	5,18	3,80	5,25
MALEATO DE TIMOLOL	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	4,00	5,53	4,24	5,86	4,29	5,93	4,34	6,00
MALU	1BL X 21 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,94	22,03	16,13	22,30	16,33	22,57
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	0,00	0,00	2,32	3,09	2,48	3,30	2,52	3,35	2,56	3,40
MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	6 COMP MASTIGAVEL	0,00	0,00	5,12	6,83	5,47	7,28	5,55	7,38	5,63	7,48
MELOTEC	15MG FR X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,48	26,93	19,72	27,26	19,96	27,59
MELOTEC	7,5MG FR X10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,56	15,98	11,70	16,17	11,84	16,37
MELOXICAM	15MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	11,81	16,33	12,52	17,31	12,67	17,51	12,83	17,74
MELOXICAM	7,5MG 1BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	6,68	9,23	7,08	9,79	7,17	9,91	7,26	10,04
MESALAZINA	3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML	0,00	0,00	14,50	20,04	15,37	21,25	15,56	21,51	15,75	21,77
MESALAZINA	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	42,40	58,61	44,95	62,14	45,50	62,90	46,06	63,67
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	25,98	35,91	27,55	38,08	27,88	38,54	28,22	39,01
MESMERIN	1MG 2 BL X 10 COMP (B1)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	7,55	5,53	7,64	5,60	7,74
MESMERIN	2MG 2 BL X 10 COMP (B1)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,22	11,36	8,32	11,50	8,42	11,64

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METRONIDAZOL	10MG/G GEL VAG 50 G + 10 APLIC	0,00	0,00	5,86	8,10	6,21	8,58	6,29	8,70	6,37	8,81
MICOFENOLATO DE MOFETILA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	333,90	461,57	354,04	489,41	358,34	495,36	362,75	501,45
MICROPIL	0,075 MG + 0,030 MG DRG CT EST CALEND X 21 + PORTA EST	0,00	0,00	0,00	0,00	9,95	13,75	10,07	13,92	10,19	14,09
MICROPIL	1 BL X 21 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,00	19,35	14,17	19,59	14,34	19,82
MIGRALIV	1 BL X 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	10,78	8,22	10,93	8,34	11,09
MIGRANE	5 STP X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,28	15,01	11,44	15,21	11,60	15,42
MIGRANETTE	20 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	9,16	12,19	9,29	12,36	9,42	12,52
MIGRANETTE	GTS FR X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	8,70	6,63	8,82	6,73	8,95
MINIPIL	1 BL X 2 COMP POST	0,00	0,00	0,00	0,00	9,52	13,16	9,64	13,33	9,76	13,49
MINIPIL	1 BL X 35 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	11,16	8,17	11,29	8,27	11,43
MONOZOL	400MG 1STP X 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
MONOZOL	SUSP FR X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,39	7,45	5,46	7,55	5,53	7,64
MUSCORIL	4MG 2 BL X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,53	18,00	13,72	18,25	13,92	18,50
MUSCORIL	4MG INJ 3 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31	9,73	7,41	9,86	7,52	10,00
MUSCORIL	CREME 2,5MG BISN X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,49	31,26	23,82	31,68	24,16	32,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NATIVIT	FR X 30 COMP FLUOR	0,00	0,00	0,00	0,00	20,30	27,01	20,59	27,38	20,89	27,77
NATIVIT	FR X 30 COMP MIN	0,00	0,00	0,00	0,00	20,30	27,01	20,59	27,38	20,89	27,77
NATUS	3 BL X10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	54,08	71,96	54,85	72,95	55,64	73,96
NATUS	5 BL X10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	86,95	115,70	88,18	117,28	89,45	118,90
NEOCORTIN	FR X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,54	4,79	6,62	4,85	6,70
NEUTROFER	150MG FR X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77	16,99	12,95	17,22	13,14	17,47
NEUTROFER	150MG FR X 30 COMP FOLICO	0,00	0,00	0,00	0,00	17,27	22,98	17,52	23,30	17,77	23,62
NEUTROFER	20 FLAC X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,74	38,24	29,15	38,77	29,57	39,31
NEUTROFER	20 FLAC X 5ML FOLICO FLAC	0,00	0,00	0,00	0,00	17,27	22,98	17,52	23,30	17,77	23,62
NEUTROFER	250MG GTS 15ML (NEONATAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,43	15,21	11,59	15,41	11,76	15,63
NEUTROFER	250MG/ML GTS FR 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,31	31,02	23,64	31,44	23,98	31,88
NEUTROFER	300MG FR X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,36	29,75	22,68	30,16	23,01	30,59
NEUTROFER	500MG FR X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	33,28	44,28	33,75	44,89	34,24	45,51
NEUTROFER	GTS FR 30ML FOLICO	0,00	0,00	0,00	0,00	23,65	31,47	23,99	31,91	24,34	32,35
NIMODIPINO	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	37,96	52,47	40,25	55,64	40,74	56,32	41,24	57,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NISTATINA	100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	0,00	0,00	9,63	13,31	10,21	14,11	10,33	14,28	10,46	14,46
NISTATINA	25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC	0,00	0,00	6,47	8,94	6,86	9,48	6,94	9,59	7,03	9,72
NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	14,54	19,39	15,56	20,71	15,78	20,99	16,01	21,28
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	8,47	11,29	9,06	12,06	9,19	12,22	9,32	12,39
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	0,00	0,00	15,77	21,03	16,87	22,45	17,11	22,76	17,36	23,08
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/ G CREME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC	0,00	0,00	8,08	11,17	8,57	11,85	8,67	11,99	8,78	12,14
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	0,00	0,00	5,34	7,12	5,71	7,60	5,79	7,70	5,87	7,80
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G	0,00	0,00	5,11	7,06	5,41	7,48	5,48	7,58	5,55	7,67
NITRATO DE MICONAZOL	PÓ FR 30G	0,00	0,00	9,77	13,51	10,35	14,31	10,48	14,49	10,61	14,67
NITRAZEPAM	5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	5,43	7,24	5,81	7,73	5,89	7,83	5,97	7,94
NORFLOXACINO	400MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	15,70	21,70	16,65	23,02	16,85	23,29	17,06	23,58
OFLOXACINO	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	9,50	13,13	10,07	13,92	10,19	14,09	10,32	14,27
OMEPRAZOL	10MG 2BLT C/ 7 CAP	0,00	0,00	8,40	11,61	8,91	12,32	9,02	12,47	9,13	12,62
OMEPRAZOL	20MG 1BLT C/ 7 CAP	0,00	0,00	8,40	11,61	8,91	12,32	9,02	12,47	9,13	12,62
OMEPRAZOL	20MG 2BLT C/ 7 CAP	0,00	0,00	16,82	23,25	17,83	24,65	18,05	24,95	18,27	25,26

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OMEPRAZOL	20MG 4BL X 7 CAPS	0,00	0,00	34,13	47,18	36,19	50,03	36,63	50,64	37,08	51,26
OMEPRAZOL	40MG 1BLT C/ CAP	0,00	0,00	16,82	23,25	17,83	24,65	18,05	24,95	18,27	25,26
ONDANTRIL	8MG 1 BL X 10 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	20,94	28,95	21,19	29,29	21,45	29,65
ONDANTRIL	INJ 8MG 50 AMP X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	196,55	271,70	198,94	275,01	201,39	278,39
ONDANTRIL	INJ 8MG 50AMP C/ 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	393,11	543,42	397,88	550,01	402,77	556,77
OSTEOFORM	10MG 2 BL X 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	23,87	33,00	24,16	33,40	24,46	33,81
OSTEOFORM	70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	425,06	587,59	430,22	594,72	435,51	602,03
OSTEOFORM	70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	48,60	67,18	49,19	68,00	49,80	68,84
OSTEOFORM	70MG 1 BL X 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,14	16,78	12,29	16,99	12,44	17,20
OSTEOFORM	70MG 1 BL X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	24,29	33,58	24,59	33,99	24,89	34,41
OTURGA	GTS FR X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,47	7,56	5,54	7,66	5,61	7,76
PANTOPRAZOL	20MG 1BLT C/ 14 COMP	0,00	0,00	13,45	18,59	14,26	19,71	14,43	19,95	14,61	20,20
PANTOPRAZOL	20MG 2BLT C/ 14 COMP	0,00	0,00	22,43	31,01	23,78	32,87	24,07	33,27	24,37	33,69
PANTOPRAZOL	40MG 1BLT C/ 14COMP	0,00	0,00	22,43	31,01	23,78	32,87	24,07	33,27	24,37	33,69
PANTOPRAZOL	40MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28	0,00	0,00	44,86	62,01	47,56	65,75	48,14	66,55	48,73	67,36

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARACETAMOL	100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (EMB FRAC)	0,00	0,00	12,71	16,95	13,60	18,10	13,79	18,34	13,99	18,60
PARACETAMOL	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD	0,00	0,00	6,65	8,87	7,12	9,47	7,22	9,60	7,32	9,73
PARACETAMOL	200MG/ML SOL ORAL GTS 15ML	0,00	0,00	3,25	4,33	3,48	4,63	3,53	4,69	3,58	4,76
PARACETAMOL	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	0,00	0,00	4,75	6,33	5,08	6,76	5,15	6,85	5,22	6,94
PARACETAMOL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	22,79	30,39	24,38	32,44	24,73	32,89	25,09	33,35
PARACETAMOL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	45,70	60,94	48,89	65,06	49,58	65,94	50,29	66,85
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	5,51	7,35	5,90	7,85	5,98	7,95	6,07	8,07
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	55,33	73,78	59,19	78,76	60,03	79,84	60,89	80,94
PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	0,00	0,00	5,14	6,85	5,50	7,32	5,58	7,42	5,66	7,52
PENTOXIFILINA	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	23,21	32,08	24,61	34,02	24,91	34,43	25,22	34,86
PENTOXIFILINA	400MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	17,69	24,45	18,76	25,93	18,99	26,25	19,22	26,57
PENTOXIFILINA	600MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	21,15	29,24	22,43	31,01	22,70	31,38	22,98	31,77
PENVIR	125MG 1 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	31,88	44,07	32,27	44,61	32,67	45,16
PENVIR	500MG 2 BL X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	119,26	164,86	120,71	166,86	122,19	168,91
PENVIR	BINS X 5G LABIA	0,00	0,00	0,00	0,00	14,19	18,88	14,39	19,14	14,60	19,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PEPSOGEL	SUSP FR X 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,37	20,45	15,59	20,73	15,81	21,02
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	5,50	7,60	5,83	8,06	5,90	8,16	5,97	8,25
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	7,78	10,75	8,25	11,40	8,35	11,54	8,45	11,68
PIROXICAM	5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,99	12,43	9,53	13,17	9,65	13,34	9,77	13,51
PREDNISONA	20MG 1BL X 10 COMP	0,00	0,00	7,18	9,93	7,62	10,53	7,71	10,66	7,80	10,78
PREDNISONA	5MG 2BL X 10 COMP	0,00	0,00	4,91	6,79	5,21	7,20	5,27	7,29	5,33	7,37
PREMPRO	2,5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.	0,00	0,00	0,00	0,00	20,57	28,44	20,82	28,78	21,08	29,14
PREMPRO	5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.	0,00	0,00	0,00	0,00	23,40	32,35	23,68	32,73	23,97	33,14
PREMPRO	5MG 1BL X 28 COMP REV BIF	0,00	0,00	0,00	0,00	20,57	28,44	20,82	28,78	21,08	29,14
PROPIONATO CLOBETASOL	0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	0,00	0,00	9,99	13,81	10,59	14,64	10,72	14,82	10,85	15,00
PROPIONATO CLOBETASOL	0,5MG CR BIS C/ 30G	0,00	0,00	6,49	8,97	6,88	9,51	6,96	9,62	7,05	9,75
PROPIONATO CLOBETASOL	0,5MG POM BIS C/ 30G	0,00	0,00	6,49	8,97	6,88	9,51	6,96	9,62	7,05	9,75
RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	40,51	56,00	42,96	59,39	43,48	60,11	44,01	60,84
REPOCAL	250MG PO ORAL INST 15 ENV X 3,5G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,49	25,93	19,77	26,29	20,05	26,65
REPOCAL	500MG PO ORAL INST 15 ENV X 7,0G	0,00	0,00	0,00	0,00	30,32	40,35	30,75	40,90	31,19	41,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RIFAMICINA	10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML	0,00	0,00	6,72	9,29	7,12	9,84	7,21	9,97	7,30	10,09
RISPERIDONA	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	0,00	0,00	44,23	61,14	46,90	64,83	47,47	65,62	48,05	66,42
ROHYDORM (B1)	1MG X 20 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	6,62	8,81	6,71	8,92	6,81	9,05
ROHYDORM (B1)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,99	16,57	12,14	16,78	12,29	16,99
SALVELOX	FR X 50 ML 21 MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,91	10,53	8,02	10,67	8,14	10,82
SECNIDAZOL	450MG PO SUSP FR C/ 15ML	0,00	0,00	6,17	8,23	6,60	8,78	6,69	8,90	6,79	9,03
SECNIDAZOL	900MG PO SUSP FR C/ 30ML	0,00	0,00	8,37	11,16	8,95	11,91	9,08	12,08	9,21	12,24
SIGMA-CLAV	500MG 3BL X 6 COMP (500MG + 125MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	31,05	42,92	31,43	43,45	31,82	43,99
SIGMA-CLAV	875MG 2BL X 6 COMP (875 MG + 125 MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	35,10	48,52	35,53	49,12	35,97	49,72
SIGMA-CLAVBD	875+125MG 2BLT C/ 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	40,70	56,26	41,19	56,94	41,70	57,64
SIGMA-CLAVBD	SUSP 400+57MG/5ML FR X 70ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,93	33,08	24,22	33,48	24,52	33,90
SIGMASPORIN	100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	326,82	451,78	330,79	457,27	334,86	462,90
SIGMASPORIN	100MG/MLSOL FR X 50 ML MICRORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	274,20	379,04	277,53	383,65	280,94	388,36
SIGMASPORIN	10MG 1 BL X 60 CAPS MICRORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	35,95	49,70	36,39	50,30	36,84	50,93
SIGMASPORIN	25MG 1BL X 50 CAPS MICRORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	82,67	114,28	83,67	115,66	84,70	117,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SIGMASPORIN	50MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00	228,09	167,00	230,85	169,05	233,69
SOMAFLEX	25MG/ML SOL.INJ 5 AMP X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	6,91	5,06	6,99	5,12	7,08
SOMALGIN CARDIO	162 MG + 48,6 MG + 24,3 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	9,18	12,22	9,31	12,38	9,44	12,55
SOMALGIN CARDIO	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69	12,89	9,83	13,07	9,97	13,25
SOMALGIN CARDIO	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	6,60	5,03	6,69	5,10	6,78
SONEBON	2BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	11,42	8,70	11,57	8,83	11,74
SUCRAFILM	1G 5BL X 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	23,59	31,39	23,93	31,83	24,27	32,26
SUCRAFILM	2G 20 FLAC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,08	48,01	36,59	48,66	37,12	49,34
SULFA+TRI	SUSP FR X 100ML	0,00	0,00	5,36	7,41	5,68	7,85	5,75	7,95	5,82	8,05
SULFATO DE MORFINA	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	89,88	124,25	95,30	131,74	96,46	133,34	97,65	134,99
SULFATO DE MORFINA	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	99,98	138,21	106,01	146,54	107,30	148,33	108,62	150,15
SULFATO DE MORFINA	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	66,10	91,37	70,09	96,89	70,94	98,06	71,81	99,27
SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA	0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,25	5,67	4,55	6,05	4,61	6,13	4,68	6,22
TENOXICAN	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	81,25	112,32	86,15	119,09	87,20	120,54	88,27	122,02
TIABENDAZOL	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	0,00	0,00	7,78	10,37	8,32	11,07	8,44	11,22	8,56	11,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TIABENDAZOL	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6	0,00	0,00	4,52	6,25	4,79	6,62	4,85	6,70	4,91	6,79
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC	0,00	0,00	10,82	14,43	11,58	15,41	11,74	15,61	11,91	15,83
TIOCONAZOL + TINIDAZOL	CR VAG BISN X 35G + 7APLIC	0,00	0,00	17,69	24,45	18,75	25,92	18,98	26,24	19,21	26,56
TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	0,00	0,00	117,99	163,10	125,11	172,95	126,63	175,05	128,19	177,20
TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	0,00	0,00	34,95	48,31	37,06	51,23	37,51	51,85	37,97	52,49
TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	0,00	0,00	63,41	87,66	67,23	92,94	68,05	94,07	68,89	95,23
TORAGESIC	10MG FR X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,34	19,82	14,51	20,06	14,69	20,31
TORAGESIC	30MG/ML 3 AMP X 1 ML INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	19,80	14,49	20,03	14,67	20,28
TORAGESIC	60MG/2ML 3 AMP X 2 ML INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	28,65	39,60	29,00	40,09	29,36	40,59
TROMETAMOL CETOROLACO	10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10	0,00	0,00	8,66	11,97	9,18	12,69	9,29	12,84	9,40	12,99
TROPINAL	5 STP X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,85	13,11	9,99	13,29	10,13	13,47
TROPINAL	SOL FR X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,62	14,13	10,77	14,32	10,93	14,53
UNIGYN	1G 1BL X 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,62	10,14	7,73	10,28	7,84	10,42
UNIGYN	1G 1BL X 4 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,40	17,83	13,59	18,07	13,79	18,33
UROCTRIM	2BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,90	23,82	18,15	24,14	18,41	24,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VALERATO DE BETAMETASONA	1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	8,01	10,68	8,57	11,40	8,69	11,56	8,82	11,72
VALERATO DE BETAMETASONA	CR BG C/ 30G	0,00	0,00	7,66	10,21	8,19	10,90	8,31	11,05	8,43	11,21
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA +	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,35	13,80	11,07	14,73	11,23	14,94	11,39	15,14
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA +	0,5 MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	0,00	0,00	8,97	11,96	9,59	12,76	9,73	12,94	9,87	13,12
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,27	11,03	8,84	11,76	8,97	11,93	9,10	12,10
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,57	11,43	9,17	12,20	9,30	12,37	9,43	12,53
VALPROATO DE SÓDIO	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	4,26	5,89	4,52	6,25	4,57	6,32	4,63	6,40
VAZY	10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL ALPVC PVDC AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	95,50	127,08	96,86	128,82	98,25	130,60
VAZY	15 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC PVDC AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	114,60	152,50	116,23	154,58	117,90	156,72
VELAMOX	500MG 1BL X 18 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,91	10,93	8,01	11,07	8,11	11,21
VELAMOX	BD 1G 1 BL X 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,72	25,88	18,95	26,20	19,18	26,51
VELAMOX	BD 875MG 2BL X 7 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,44	24,11	17,65	24,40	17,87	24,70
VELAMOX	SUSP 400MG FR X 100ML (BD)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	17,49	12,80	17,69	12,96	17,92
VELAMOX	SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	9,00	6,59	9,11	6,67	9,22
VELAMOX	SUSP PO 500MG/5MLFR X 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,35	18,45	13,51	18,68	13,68	18,91

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VITONICO	SOL FR X 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,24	17,62	13,43	17,86	13,62	18,10
NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
AMPIXIN	500MG CX C/ 12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,42	32,37	23,70	32,76	23,99	33,16
BROFENTEC	5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24	4,48	3,28	4,53	3,32	4,59
BRONCOMIX	2MG/5ML FR C/ 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65	10,58	7,74	10,70	7,84	10,84
CLOFEN K	15MG FR C/ 20ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,25	15,55	11,39	15,75	11,53	15,94
CLOFEN K	50MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,47	13,09	9,58	13,24	9,70	13,41
CLOFEN K	75MG CX C/03 AMP 3ML INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	6,43	8,89	6,51	9,00	6,59	9,11
CLOFEN K	75MG CX C/50 AMP 3ML INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	72,10	99,67	72,98	100,88	73,88	102,13
CLOFEN S	50MG CX C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,21	8,58	6,29	8,70	6,37	8,81
CLOFEN S	50MG CX C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	12,90	9,44	13,05	9,56	13,22
CLOFEN S	75MG CX C/05 AMP 3ML INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	10,47	14,47	10,60	14,65	10,73	14,83
CLOFEN S	75MG CX C/50 AMP 3ML INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	88,28	122,03	89,35	123,51	90,45	125,03
DIABETTY'S	5MG CX C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	9,07	6,64	9,18	6,72	9,29
DIADEN	7,5MG CX C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,23	14,14	10,35	14,31	10,48	14,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIETAMINA	FR C/ 50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,40	23,15	17,65	23,47	17,90	23,79
DIPROBET	SUSP INJ C/ 1AMP 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	15,73	11,52	15,92	11,66	16,12
DIURIT	40 MG COM CT BL AL PLAS INCX 1000	0,00	0,00	0,00	0,00	35,85	49,56	36,29	50,17	36,74	50,79
DIURIT	40 MG CX C/20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,54	7,66	5,61	7,76	5,68	7,85
DORFEBRIL	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,63	10,15	7,74	10,29	7,85	10,43
DORFEBRIL	FR C/ 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,65	6,19	4,72	6,28	4,79	6,37
ESTOMAGIN	FR C/ 150ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,56	15,38	11,72	15,59	11,89	15,80
FENICLORAN	FR C/ 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,57	4,94	3,61	4,99	3,65	5,05
GASTIDIN	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800(EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	43,98	60,80	44,51	61,53	45,06	62,29
GASTIDIN	200MG CX C/20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	17,27	12,64	17,47	12,80	17,69
LIDOPASS	50 MG POM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01	9,69	7,10	9,81	7,19	9,94
LIDOPASS	50 MG POM CT BG AL X 20 G - SABOR LARANJA	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01	9,69	7,10	9,81	7,19	9,94
MAGNALZIA	40 MG + 40 MG + 4 MG/ML SUS OR CT PET LEITOSO X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,65	19,49	14,86	19,76	15,07	20,03
NECK-FER	FR C/ 50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,52	8,68	6,61	8,79	6,71	8,92
NECK-FER	GOTAS FR C/ 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,94	6,57	5,01	6,66	5,08	6,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NECK-FER	LIQUIDO FR C/ 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	7,54	5,75	7,65	5,83	7,75
NEMOXIL	250MG FR C/60ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,74	23,14	16,94	23,42	17,15	23,71
NEMOXIL	50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,65	23,02	16,85	23,29	17,06	23,58
NEMOXIL	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	16,43	22,71	16,63	22,99	16,83	23,27
NEMOXIL	500MG CX C/ 12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	28,82	39,84	29,17	40,32	29,53	40,82
NEPRAZOL	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	18,23	13,35	18,45	13,51	18,68
NEPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	20,90	28,89	21,15	29,24	21,41	29,60
NEPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	11,86	16,39	12,00	16,59	12,15	16,80
NEPRAZOL	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	18,86	26,07	19,09	26,39	19,32	26,71
NERIZINA	25MG CX C/30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	11,52	8,43	11,65	8,53	11,79
NERIZINA	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 675 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	33,42	46,20	33,83	46,77	34,25	47,35
NERIZINA	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 825 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	39,51	54,62	39,99	55,28	40,48	55,96
NERIZINA	75MG CX C/30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,13	16,77	12,28	16,98	12,43	17,18
PEDIA-TRIC	CX C/04 ENV DE 12G PÓ	0,00	0,00	0,00	0,00	14,54	19,35	14,75	19,62	14,96	19,89
PEDIA-TRIC	FR C/ 250ML SOL REID 90	0,00	0,00	0,00	0,00	8,62	11,47	8,74	11,62	8,87	11,79

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROTEOBIL	170 MG + 80 MG CT FR X 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,19	12,23	9,32	12,40	9,45	12,56
SARNEZAN	FR C/ 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	11,11	8,47	11,26	8,59	11,42
VANTIL	200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,71	10,26	7,82	10,40	7,93	10,54
ZOLDABEN	100MG CX C/06 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,70	7,88	5,77	7,98	5,84	8,07
ZOLDABEN	FR C/ 30ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,19	8,56	6,27	8,67	6,35	8,78
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
AMINOTRAT	24 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	32,78	45,31	33,18	45,87	33,59	46,43
AMPICILINA - AMPLATIL	1G PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	127,88	176,78	129,43	178,92	131,02	181,12
AMPICILINA - AMPLATIL	500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	115,40	159,52	116,80	161,46	118,24	163,45
AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA	1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	253,58	350,54	268,87	371,68	272,14	376,20	275,49	380,83
AZEUS	1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	82,38	113,88	83,38	115,26	84,41	116,69
BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA -	300.000UI + 100.000UI PÓ LIOF CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	222,85	308,06	225,56	311,81	228,33	315,63
BIOZATIN	1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	138,02	190,79	139,70	193,12	141,42	195,49
BIOZATIN	600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	102,54	141,75	103,79	143,48	105,07	145,24
CEFALOTINA - KEFLITIN	1G PÓ INJ.CX.50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	152,96	211,45	154,82	214,02	156,72	216,64

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFALOTINA SODICA	1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	126,34	174,65	133,96	185,18	135,59	187,43	137,26	189,74
CEFAZOLINA SÓDICA	1G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	265,49	367,00	281,50	389,13	284,92	393,86	288,42	398,70
CEFOX	1 G PÓ LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,80	28,75	21,05	29,10	21,31	29,46
CEFOXITINA SODICA	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	12,23	16,91	12,96	17,92	13,12	18,14	13,28	18,36
CEFTAZIDIMA - CEFTAFOR	1G PÓ INJ. CX. 50 F/A AMP. SEM DIL.	0,00	0,00	0,00	0,00	969,50	1340,20	981,28	1356,48	993,35	1373,17
CEFTRIAXONA-CEFTRIONA	1G PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	1469,67	2031,61	1487,52	2056,29	1505,82	2081,59
CEFTRIAXONA-CEFTRIONA	500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	320,18	442,60	324,07	447,98	328,06	453,50
CETAZIMA	0,5 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	433,66	599,47	438,93	606,76	444,33	614,22
CETAZIMA	1000 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	727,39	1005,52	736,22	1017,72	745,28	1030,25
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	26,76	36,99	28,38	39,23	28,72	39,70	29,07	40,19
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	2 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	48,66	67,27	51,59	71,32	52,22	72,19	52,86	73,07
CLORIDRATO DE CEFEPIMA - CEFALOSPIM	1G PÓ INJ CX 01 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	42,91	59,32	43,43	60,04	43,96	60,77
CLORIDRATO DE CEFEPIMA - CEFALOSPIM	2G PÓ INJ CX 01 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	78,67	108,75	79,63	110,08	80,61	111,43
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	12,5 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	13,88	19,19	14,72	20,35	14,90	20,60	15,08	20,85
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - DOBUTANIL	250MG/20ML SOL INJ CT 01 AMP VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	18,72	25,88	18,95	26,20	19,18	26,51

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP)	0,00	0,00	1082,01	1495,73	1147,27	1585,94	1161,20	1605,20	1175,48	1624,94
CLORIDRATO DE RANITIDINA - ANTROX	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	44,84	61,99	45,38	62,73	45,94	63,51
CLORIDRATO DE VANCOMICINA - NOVAMICIN	500MG PO LIOFILO CT 20 FR AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	379,22	524,22	383,83	530,59	388,55	537,12
CORTISON	500MG PO LIOF. CX C/ 50 F/A + DIL. 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	259,10	358,17	262,25	362,52	265,48	366,99
CRISTACILINA	1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	141,59	195,73	143,31	198,11	145,07	200,54
CRISTACILINA	10.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	272,29	376,40	275,60	380,98	278,99	385,66
CRISTACILINA	5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	340,69	470,96	344,83	476,68	349,07	482,54
DEXAMETASONA-CORTICOIDEX	4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	221,31	305,93	224,00	309,65	226,76	313,46
DICLOFENACO SÓDICO - REUFLEN	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	38,37	53,04	38,84	53,69	39,32	54,35
DICLOFENACO SÓDICO - REUFLEN	75MG SOL INJ CX 50 AMP X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,88	46,83	34,29	47,40	34,71	47,98
DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	37,58	51,95	38,04	52,59	38,51	53,23
DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,35	36,43	26,67	36,87	27,00	37,32
DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,61	39,55	28,96	40,03	29,32	40,53
DILUENTE NOVAFARMA	SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,34	33,65	24,64	34,06	24,94	34,48
DOPIMEX	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	58,97	81,52	59,69	82,51	60,42	83,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FAZOLIX	1 G PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	281,53	389,18	284,95	393,90	288,45	398,74
FOSFATO DE CLINDAMICINA	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	194,82	269,31	206,57	285,55	209,08	289,02	211,65	292,58
GENTAMICINA - GENTAMICIN	20MG SOL INJ CX 50 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	33,59	46,43	34,00	47,00	34,42	47,58
GENTAMICINA - GENTAMICIN	40MG SOL INJ CX 50 AMP X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,88	50,98	37,33	51,60	37,79	52,24
GENTAMICINA - GENTAMICIN	80MG SOL INJ CX 50 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	43,11	59,59	43,63	60,31	44,17	61,06
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	2 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	320,95	443,67	340,31	470,43	344,44	476,14	348,68	482,00
LINCOMICINA - LINCOMIN	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	372,33	514,69	376,85	520,94	381,49	527,36
MEDAT	2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	173,07	230,30	175,53	233,45	178,06	236,69
MEDAT	500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	89,85	119,56	91,13	121,20	92,44	122,88
NOVACTAM	1,0 G + 0,5 G PO SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	268,87	371,68	272,14	376,20	275,49	380,83
NOVATAZ	4 G + 0,5 G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	54,05	74,72	54,71	75,63	55,38	76,56
NOVATON	0,25MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 50 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,59	29,85	21,85	30,20	22,12	30,58
OXACILINA - OXACILIL	500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	111,09	153,57	112,44	155,43	113,82	157,34
PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO	4,5 + 0,5 G PÓ LIOF P/SOL INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	50,97	70,46	54,04	74,70	54,70	75,62	55,37	76,54
SENOCLIN	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	197,79	273,42	200,19	276,73	202,65	280,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SENOCLIN	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	395,59	546,85	400,39	553,48	405,31	560,28
SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL	1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	100,66	139,15	106,73	147,54	108,03	149,34	109,36	151,18
SULFATO DE AMICACINA	125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	343,97	475,49	364,72	504,17	369,15	510,30	373,69	516,57
SULFATO DE AMICACINA	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	484,58	669,86	513,81	710,27	520,05	718,90	526,45	727,74
SULFATO DE AMICACINA	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	209,21	289,20	221,83	306,65	224,52	310,37	227,28	314,18
TIOXIN	3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	27,66	38,24	28,00	38,71	28,34	39,18
NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A											
ACLASTA	0,5 MG/100 ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1288,56	1781,26	1304,21	1802,89	1320,25	1825,06
AGASTEN	0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,34	8,44	6,43	8,55	6,52	8,67
AGASTEN	1 MG COM CT BL AL PLAST INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	10,49	13,96	10,64	14,15	10,79	14,34
ALENDRONATO SÓDICO	10 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	0,00	0,00	27,53	38,06	29,20	40,36	29,55	40,85	29,91	41,35
ALENDRONATO SÓDICO	10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	54,26	75,01	57,53	79,53	58,23	80,49	58,95	81,49
AMINOFILINA	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	5,13	3,75	5,18	3,80	5,25
AMINOFILINA	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,18	5,78	4,23	5,85	4,28	5,92
AMINOFILINA	240 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,82	6,66	4,88	6,75	4,94	6,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12	0,00	0,00	27,20	37,60	28,84	39,87	29,19	40,35	29,55	40,85
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12	0,00	0,00	50,10	69,26	53,12	73,43	53,77	74,33	54,43	75,24
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20	0,00	0,00	72,06	99,61	76,40	105,61	77,33	106,90	78,28	108,21
ANACYCLIN	(1 MG + O,05 MG) COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 22 + 6 COM REV	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	6,14	4,49	6,21	4,55	6,29
ANAFRANIL	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,24	10,01	7,33	10,13	7,42	10,26
ANAFRANIL	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85	21,91	16,04	22,17	16,24	22,45
ANAFRANIL SR	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	33,76	46,67	34,17	47,24	34,59	47,82
APRESOLINA	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	3,94	2,88	3,98	2,92	4,04
APRESOLINA	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,81	5,27	3,86	5,34	3,91	5,41
AREDIA	15 MG PÓ LIOF INJ CX 4 FA VD INC + 4 AMP DIL VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	594,42	821,70	601,64	831,68	609,04	841,91
AREDIA	30 MG PÓ LIOF INJ CX 2 FA VD INC + 2 AMP DIL VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	595,70	823,47	602,94	833,48	610,36	843,74
AREDIA	60 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	592,23	818,68	599,42	828,61	606,79	838,80
AREDIA	90 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	859,44	1188,06	869,88	1202,49	880,58	1217,28
BUFFERIN CARDIO	81 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,57	8,74	6,66	8,86	6,76	8,99
BUTAZOLIDINA	200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,22	8,60	6,30	8,71	6,38	8,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUTAZOLIDINA	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	15,73	11,52	15,92	11,66	16,12
CALCIUM	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	19,34	25,74	19,61	26,08	19,89	26,44
CALCIUM	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	36,46	48,52	36,98	49,18	37,51	49,86
CALCIUM SANDOZ	21,6 MG /ML XPE CT FR AMB X 200ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,70	22,22	16,94	22,53	17,18	22,84
CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C	500 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,79	11,70	8,91	11,85	9,04	12,02
CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA	327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,79	11,70	8,91	11,85	9,04	12,02
CALCIUM SANDOZ F	875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,24	12,30	9,37	12,46	9,50	12,63
CALCIUM SANDOZ F	F 500 MG COM EFV CT TB PLAST OPC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	14,76	11,25	14,96	11,41	15,17
CALCIUM SANDOZ FF	1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,91	19,84	15,12	20,11	15,34	20,39
CALCIUM SANDOZ FF	FF 1000 MG COM EFV CT TB PLAST X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	17,90	23,82	18,15	24,14	18,41	24,47
CALSAN	500 MG COM MAST CT FR PLAST OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,54	35,32	26,92	35,80	27,31	36,30
CARBAMAZEPINA	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	0,00	0,00	5,84	8,07	6,19	8,56	6,27	8,67	6,35	8,78
CARBAMAZEPINA	200 MG COM BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,40	7,46	5,72	7,91	5,79	8,00	5,86	8,10
CARBAMAZEPINA	400 MG COM BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	10,73	14,83	11,37	15,72	11,51	15,91	11,65	16,10
CATAFLAM	1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR MORANGO)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,80	19,08	13,97	19,31	14,14	19,55

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CATAFLAM	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 100 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,76	20,97	15,98	21,25	16,21	21,55
CATAFLAM	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,98	7,96	6,06	8,06	6,15	8,17
CATAFLAM	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	15,89	12,11	16,11	12,28	16,32
CATAFLAM	11,6 MG/G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,96	21,24	16,19	21,53	16,42	21,83
CATAFLAM	25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
CATAFLAM	44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,93	19,26	14,10	19,49	14,27	19,73
CATAFLAM	44,94 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	11,54	8,45	11,68	8,55	11,82
CATAFLAM	50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,16	19,57	14,33	19,81	14,51	20,06
CATAFLAM	50 MG DRG CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	9,77	7,16	9,90	7,25	10,02
CATAFLAM	75 MG SUP RET CT STR X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	7,82	5,73	7,92	5,80	8,02
CEDILANIDE	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	43,29	59,84	43,82	60,58	44,36	61,32
CERTICAN	0,10 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	164,12	226,87	166,11	229,62	168,15	232,44
CERTICAN	0,25 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	410,34	567,24	415,32	574,12	420,43	581,19
CERTICAN	0,50 MG CT COM AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	820,66	1134,45	830,63	1148,23	840,85	1162,36
CERTICAN	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	1231,00	1701,69	1245,95	1722,35	1261,28	1743,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CERTICAN	1 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	1641,32	2268,90	1661,26	2296,46	1681,69	2324,70
CLOXAZOLAM	1 MG COM CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	6,13	8,47	6,50	8,99	6,58	9,10	6,66	9,21
CLOXAZOLAM	1 MG COM CT STR AL X 20	0,00	0,00	6,13	8,47	6,50	8,99	6,58	9,10	6,66	9,21
CLOXAZOLAM	2 MG COM CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	9,68	13,38	10,27	14,20	10,39	14,36	10,52	14,54
CLOXAZOLAM	2 MG COM CT STR AL X 20	0,00	0,00	9,68	13,38	10,27	14,20	10,39	14,36	10,52	14,54
CLOXAZOLAM	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	14,61	20,20	15,49	21,41	15,68	21,68	15,87	21,94
CLOXAZOLAM	4 MG COM CT STR AL X 20	0,00	0,00	14,61	20,20	15,49	21,41	15,68	21,68	15,87	21,94
CODATEN	50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	35,84	47,69	36,35	48,34	36,87	49,01
CODATEN	50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,96	23,90	18,21	24,22	18,47	24,55
COMTAN	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	105,99	146,52	107,28	148,30	108,60	150,12
DESERILA	1 MG DRG CT FR VD AMB X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	28,75	38,26	29,16	38,78	29,58	39,32
DESFERAL	500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	157,31	217,46	159,22	220,10	161,18	222,81
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	9,33	12,90	9,89	13,67	10,01	13,84	10,13	14,00
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	12,66	17,50	13,43	18,57	13,59	18,79	13,76	19,02
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	8,68	12,00	9,20	12,72	9,31	12,87	9,42	13,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20	0,00	0,00	8,68	12,00	9,20	12,72	9,31	12,87	9,42	13,02
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	8,74	12,08	9,27	12,81	9,38	12,97	9,50	13,13
DIOCOMB SI	160 MG COM REV + 20 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7 X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	86,10	119,02	87,15	120,47	88,22	121,95
DIOCOMB SI	160MG COM REV + 10MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7X7	0,00	0,00	0,00	0,00	86,10	119,02	87,15	120,47	88,22	121,95
DIOCOMB SI	80 MG COM REV + 10 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7 X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	86,10	119,02	87,15	120,47	88,22	121,95
DIOCOMB SI	80 MG COM REV + 20 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7 X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	86,10	119,02	87,15	120,47	88,22	121,95
DIOVAN	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	29,93	41,37	30,29	41,87	30,66	42,38
DIOVAN	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	57,58	79,60	58,28	80,56	59,00	81,56
DIOVAN	320 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	57,58	79,60	58,28	80,56	59,00	81,56
DIOVAN	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	29,93	41,37	30,29	41,87	30,66	42,38
DIOVAN	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	57,58	79,60	58,28	80,56	59,00	81,56
DIOVAN	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	57,58	79,60	58,28	80,56	59,00	81,56
DIOVAN	80 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	29,93	41,37	30,29	41,87	30,66	42,38
DIOVAN AMLO	160 MG + 5 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7X7	0,00	0,00	0,00	0,00	67,79	93,71	68,61	94,84	69,45	96,00
DIOVAN AMLO	80 MG + 5 MG COM REV COM CT 4 BL AL/AL 7X7	0,00	0,00	0,00	0,00	67,79	93,71	68,61	94,84	69,45	96,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIOVAN AMLO FIX	160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	80,02	110,62	80,99	111,96	81,99	113,34
DIOVAN AMLO FIX	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	67,79	93,71	68,61	94,84	69,45	96,00
DIOVAN AMLO FIX	320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	80,02	110,62	80,99	111,96	81,99	113,34
DIOVAN AMLO FIX	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	67,79	93,71	68,61	94,84	69,45	96,00
DIOVAN AMLO FIX	80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	67,79	93,71	68,61	94,84	69,45	96,00
DIOVAN HCT	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	35,23	48,70	35,66	49,29	36,10	49,90
DIOVAN HCT	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	67,79	93,71	68,61	94,84	69,45	96,00
DIOVAN HCT	160 MG + 25 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	77,98	107,80	78,93	109,11	79,90	110,45
DIOVAN HCT	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	38,16	52,75	38,62	53,39	39,10	54,05
DIOVAN HCT	80 MG + 12,5MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	35,23	48,70	35,66	49,29	36,10	49,90
DIOVAN HCT	80 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	67,79	93,71	68,61	94,84	69,45	96,00
ELIDEL	10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	100,97	134,36	102,40	136,19	103,87	138,07
ELIDEL	10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	181,74	241,84	184,32	245,14	186,97	248,53
ENABLEX	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	65,76	87,50	66,69	88,70	67,65	89,92
ENABLEX	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	131,51	175,00	133,38	177,39	135,30	179,85

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESTALIS	50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	59,03	81,60	59,75	82,60	60,48	83,61
ESTALIS SQ	50 MCG + 250 MCG STT CT 4 ENV X FASE 1 + 4 ENV X FASE 2	0,00	0,00	0,00	0,00	54,10	74,79	54,76	75,70	55,43	76,62
ESTRADOT	0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	40,83	56,44	41,33	57,13	41,84	57,84
ESTRADOT	0,78 MG ADS TRANSD (50,0 MCG/DIA) CT CART ENV AL LAM X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	47,98	66,33	48,56	67,13	49,16	67,96
ESTRADOT	1,56 MG ADS TRANSD (100,0 MCG/DIA) CT CART ENV AL LAM X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	64,30	88,89	65,08	89,96	65,88	91,07
ESTRAGEST	125 MCG + 25 MCG ADS TRANSD. CT 8 ENV.AL. POLIET X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	54,38	75,17	55,04	76,09	55,72	77,03
EXELON	1,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	111,87	154,64	113,23	156,52	114,62	158,45
EXELON	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	55,92	77,30	56,60	78,24	57,30	79,21
EXELON	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	323,45	447,12	327,38	452,56	331,41	458,13
EXELON	2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	134,77	186,30	136,41	188,57	138,09	190,89
EXELON	3,0 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	128,44	177,55	130,00	179,71	131,60	181,92
EXELON	3,0 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PVC/PE/PVDC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	254,97	352,46	258,07	356,75	261,24	361,13
EXELON	4,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	145,69	201,40	147,46	203,84	149,27	206,35
EXELON	6,0 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	148,67	205,52	150,48	208,02	152,33	210,58
EXELON PATCH	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)	0,00	0,00	0,00	0,00	318,45	440,21	322,32	445,56	326,28	451,04

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EXELON PATCH	9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)	0,00	0,00	0,00	0,00	273,19	377,65	276,51	382,24	279,91	386,94
EXELON PATCH	9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)	0,00	0,00	0,00	0,00	63,75	88,13	64,52	89,19	65,31	90,28
EXJADE	125 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	547,13	756,33	553,78	765,52	560,59	774,94
EXJADE	250 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	1094,27	1512,68	1107,56	1531,05	1121,18	1549,88
EXJADE	500 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	2188,55	3025,37	2215,13	3062,11	2242,38	3099,78
FAMVIR	250 MG COM REV CT BL AL PLAS X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	268,55	371,23	271,81	375,74	275,15	380,36
FEMARA	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	429,84	594,19	435,06	601,41	440,41	608,81
FLOTAC	140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,64	28,53	20,89	28,88	21,15	29,24
FLOTAC	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,45	13,06	9,56	13,22	9,68	13,38
FLOTAC	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	15,22	21,04	15,40	21,29	15,59	21,55
FORADIL	12 MCG CAP C PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	37,67	52,07	38,13	52,71	38,60	53,36
FORADIL	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	31,76	43,90	32,15	44,44	32,55	45,00
FORADIL	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	63,54	87,84	64,31	88,90	65,10	89,99
FORADIL	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	70,40	97,32	71,25	98,49	72,13	99,71
FORASEQ	12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL/AL X 10 + 200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS X 10 + inalador	0,00	0,00	0,00	0,00	70,40	97,32	71,25	98,49	72,13	99,71

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FORASEQ	12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL/AL X 10 + 400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	70,40	97,32	71,25	98,49	72,13	99,71
GALVUS	100 MG COM CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	116,06	160,44	117,47	162,39	118,91	164,38
GALVUS	50 MG COM CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	58,03	80,22	58,73	81,19	59,45	82,18
GALVUS	50 MG COM CT BL AL/AL X 56	0,00	0,00	0,00	0,00	116,06	160,44	117,47	162,39	118,91	164,38
GALVUS MET	100 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	0,00	0,00	0,00	0,00	116,06	160,44	117,47	162,39	118,91	164,38
GALVUS MET	100 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 56	0,00	0,00	0,00	0,00	116,06	160,44	117,47	162,39	118,91	164,38
GALVUS MET	50 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	58,03	80,22	58,73	81,19	59,45	82,18
GALVUS MET	50 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	58,03	80,22	58,73	81,19	59,45	82,18
GALVUS MET	50 MG COM CT BL AL/AL X 56 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	0,00	0,00	0,00	0,00	116,06	160,44	117,47	162,39	118,91	164,38
GALVUS MET	50 MG COM CT BL AL/AL X 56 + 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	0,00	0,00	0,00	0,00	116,06	160,44	117,47	162,39	118,91	164,38
GENTEAL	3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,73	26,25	20,01	26,61	20,30	26,98
GLIVEC	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60	3978,36	5499,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GLIVEC	400 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30	7956,72	10999,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GLYVENOL	200 MG DRG CT 4 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	28,15	37,46	28,55	37,97	28,96	38,50
HIGROTON	12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	6,33	8,75	6,41	8,86	6,49	8,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIGROTON	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	11,07	15,30	11,20	15,48	11,34	15,68
HIGROTON	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	11,16	15,43	11,30	15,62	11,44	15,81
HIGROTON RESERPINA	0,25 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,36	11,56	8,46	11,69	8,56	11,83
HYDERGINE	0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	84,64	117,00	85,67	118,43	86,72	119,88
HYDERGINE	1 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	30,67	42,40	31,04	42,91	31,42	43,43
HYDERGINE	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,47	31,06	22,74	31,43	23,02	31,82
HYDERGINE	4,5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	40,63	56,17	41,12	56,84	41,63	57,55
HYDERGINE	4,5 MG/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,96	44,18	32,35	44,72	32,75	45,27
HYDERGINE	6MG CAP SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	79,65	110,11	80,62	111,45	81,61	112,81
HYDERGINE	6MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	40,83	56,44	41,33	57,13	41,84	57,84
HYPOTEARS	50 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,65	32,80	25,00	33,25	25,36	33,71
HYPOTEARS	50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,79	21,01	16,01	21,29	16,24	21,59
LACRIGEL A	12 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,26	30,95	23,59	31,37	23,93	31,81
LAMISIL	1 PCC CRÈME CT TB AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,49	15,29	11,65	15,49	11,82	15,71
LAMISIL	1 PCC CREME CT TB AL X 7,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,31	5,74	4,37	5,81	4,43	5,89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LAMISIL	1 PCC GEL CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,40	17,83	13,59	18,07	13,79	18,33
LAMISIL	1 PCC SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,62	30,10	22,94	30,51	23,27	30,93
LAMISIL	10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,62	11,47	8,74	11,62	8,87	11,79
LAMISIL	10 MG/G GEL CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,05	13,37	10,19	13,55	10,34	13,74
LAMISIL	125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	35,26	48,74	35,69	49,34	36,13	49,94
LAMISIL	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	130,13	179,89	131,71	182,07	133,33	184,31
LAMISIL	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	65,35	90,34	66,14	91,43	66,95	92,55
LAMISIL	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	33,19	45,88	33,59	46,43	34,00	47,00
LAMISIL UMA VEZ	10 MG/G SOL DERM LIB PROL CT BG AL X 4 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,09	21,41	16,32	21,71	16,56	22,01
LEPONEX	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	121,54	168,01	123,02	170,06	124,53	172,15
LEPONEX	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	1822,81	2519,78	1844,95	2550,39	1867,64	2581,75
LEPONEX	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	20,15	27,85	20,39	28,19	20,64	28,53
LESCOL	20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	24,41	33,74	24,71	34,16	25,01	34,57
LESCOL	20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	45,62	63,06	46,17	63,82	46,74	64,61
LESCOL	40 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	29,79	41,18	30,15	41,68	30,52	42,19

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LESCOL	40 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	56,07	77,51	56,75	78,45	57,45	79,42
LESCOL XL	80 MG COM REV LIB PROLONG 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	76,13	105,24	77,05	106,51	78,00	107,82
LIORESAL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	20,44	28,26	20,69	28,60	20,94	28,95
LOCORTEN	0,2 MG/G + 5,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,61	18,11	13,80	18,35	14,00	18,61
LOCORTEN	0,2 MG/G + 5,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,61	18,11	13,80	18,35	14,00	18,61
LOCORTEN VIOFORMIO	0,2 MG/G + 30MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,50	17,96	13,69	18,21	13,89	18,46
LOCORTEN VIOFORMIO	0,2 MG/G + 30MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,71	18,24	13,90	18,49	14,10	18,74
LOMIR	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	38,49	53,21	38,96	53,86	39,44	54,52
LOMIR SRO	5,0 MG CAP CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	37,95	52,46	38,41	53,10	38,88	53,75
LOPRESSOR	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,04	15,26	11,17	15,44	11,31	15,63
LOSALEN	0,2 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	26,66	35,48	27,04	35,96	27,43	36,46
LOTENSIN	10 MG COM REV CT ALU/ALU X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	21,08	29,14	21,34	29,50	21,60	29,86
LOTENSIN	10 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	43,49	60,12	44,02	60,85	44,56	61,60
LOTENSIN	5 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	27,56	38,10	27,89	38,55	28,23	39,02
LOTENSIN H	10 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	41,05	56,75	41,55	57,44	42,06	58,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOTENSIN H	5 MG + 6,25 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00	35,94	26,32	36,38	26,64	36,83
LUCENTIS	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 0,3 ML + SER + AGULHA + FILTRO PARA INJEÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	3405,95	4708,25	3447,32	4765,44	3489,72	4824,05
LUDIOMIL	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,68	24,44	17,89	24,73	18,11	25,03
LUDIOMIL	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,67	21,66	15,86	21,92	16,06	22,20
LUDIOMIL	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	45,29	62,61	45,84	63,37	46,40	64,14
MERICOMB	1 MG COM REV + 1 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 + 12	0,00	0,00	0,00	0,00	26,61	36,78	26,93	37,23	27,26	37,68
MERIGEST	2,0 MG + 0,7 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	26,61	36,78	26,93	37,23	27,26	37,68
MERIMONO	1 MG COM REV CT BL AL OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	18,85	26,06	19,08	26,38	19,31	26,69
METFORMIX	500 MG COM REV CT 8 BL AL PVC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	9,83	13,59	9,95	13,75	10,07	13,92
METFORMIX	850 MG COM REV CT 8 BL AL PVC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	16,51	22,82	16,71	23,10	16,92	23,39
METHERGIN	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30	5,94	4,35	6,01	4,40	6,08
METHERGIN	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	71,24	98,48	72,11	99,68	73,00	100,91
MIACALCIC	100 UI SOL INJ CT 5 SER VD X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	144,36	199,56	146,11	201,98	147,91	204,47
MIACALCIC	200 UI/DOSE SOL NASAL CT FR VD INC NEB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	128,58	177,74	130,14	179,90	131,74	182,11
MIFLASONA	200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL	0,00	0,00	0,00	0,00	14,03	19,39	14,20	19,63	14,37	19,86

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIFLASONA	400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL	0,00	0,00	0,00	0,00	24,37	33,69	24,67	34,10	24,97	34,52
MIFLONIDE	200 MCG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL	0,00	0,00	0,00	0,00	20,21	27,94	20,46	28,28	20,71	28,63
MIFLONIDE	400 MCG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL	0,00	0,00	0,00	0,00	35,11	48,53	35,54	49,13	35,98	49,74
MIRTAZAPINA	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	20,84	28,81	22,09	30,54	22,36	30,91	22,64	31,30
MIRTAZAPINA	30MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	41,68	57,62	44,19	61,09	44,73	61,83	45,28	62,59
MIRTAZAPINA	30MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	83,35	115,22	88,38	122,17	89,45	123,65	90,55	125,17
MIRTAZAPINA	45MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	118,51	163,82	125,65	173,69	127,18	175,81	128,74	177,97
MURICALM	1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	6,59	4,83	6,68	4,89	6,76
MURICALM	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,75	7,95	5,82	8,05	5,89	8,14
MYFORTIC	180 MG COM REV CT 12 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	637,23	880,88	644,97	891,58	652,90	902,54
MYFORTIC	360 MG COM REV CT 12 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	1274,45	1761,75	1289,93	1783,15	1305,80	1805,09
NIMESULIDA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	8,74	12,08	9,27	12,81	9,38	12,97	9,50	13,13
NIMESULIDA	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	16,13	22,30	17,10	23,64	17,31	23,93	17,52	24,22
NITRODERM	25 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1 (LIBERA 5 MG/DIA)	0,00	0,00	0,00	0,00	41,24	57,01	41,74	57,70	42,25	58,40
NITRODERM	50 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1 (LIBERA 10 MG/DIA)	0,00	0,00	0,00	0,00	60,03	82,98	60,76	83,99	61,51	85,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NUPERCAINAL	11 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	9,38	7,15	9,51	7,25	9,64
NYOLOL	1,37 MG/ML GEL OFT FR PLAS INC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,53	27,00	19,77	27,33	20,01	27,66
OLCADIL	1 MG COM CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,01	13,84	10,13	14,00	10,25	14,17
OLCADIL	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,02	20,76	15,20	21,01	15,39	21,27
OLCADIL	1 MG COM CT STR X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,01	13,84	10,13	14,00	10,25	14,17
OLCADIL	1 MG COM CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,02	20,76	15,20	21,01	15,39	21,27
OLCADIL	2 MG COM CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,79	21,83	15,98	22,09	16,18	22,37
OLCADIL	2 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	23,69	32,75	23,98	33,15	24,27	33,55
OLCADIL	2 MG COM CT STR X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,79	21,83	15,98	22,09	16,18	22,37
OLCADIL	2 MG COM CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	23,69	32,75	23,98	33,15	24,27	33,55
OLCADIL	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	23,81	32,91	24,10	33,31	24,40	33,73
OLCADIL	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	35,73	49,39	36,16	49,99	36,60	50,59
OLCADIL	4 MG COM CT STR X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	23,81	32,91	24,10	33,31	24,40	33,73
OLCADIL	4 MG COM CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	35,73	49,39	36,16	49,99	36,60	50,59
OTRIVINA	1 MG/ G GEL NASAL CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	7,09	5,41	7,20	5,49	7,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OTRIVINA	1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	5,44	4,15	5,52	4,21	5,60
OXCARBAZEPINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	13,18	18,22	13,97	19,31	14,14	19,55	14,31	19,78
OXCARBAZEPINA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	25,32	35,00	26,84	37,10	27,17	37,56	27,50	38,01
PAMELOR	10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,17	9,91	7,26	10,04	7,35	10,16
PAMELOR	10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,77	14,89	10,90	15,07	11,03	15,25
PAMELOR	2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,50	20,04	14,68	20,29	14,86	20,54
PAMELOR	25 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23	15,52	11,37	15,72	11,51	15,91
PAMELOR	25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,86	23,31	17,06	23,58	17,27	23,87
PAMELOR	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,38	22,64	16,58	22,92	16,78	23,20
PAMELOR	50 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	24,58	33,98	24,88	34,39	25,19	34,82
PAMELOR	75 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,12	30,58	22,39	30,95	22,67	31,34
PAMELOR	75 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	33,19	45,88	33,59	46,43	34,00	47,00
PARCEL	1 MG + 450 MG + 40 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,48	19,27	14,69	19,54	14,90	19,81
PARLODEL	2,5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	29,17	40,32	29,52	40,81	29,88	41,30
PARLODEL	2,5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	56,52	78,13	57,21	79,08	57,91	80,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARLODEL	2,5 MG COM CT 1 BL ALU/ALU X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	29,21	40,38	29,56	40,86	29,92	41,36
PARLODEL	2,5 MG COM CT 2 BL ALU/ALU X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	57,00	78,79	57,69	79,75	58,40	80,73
PARLODEL	5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31	80,61	59,02	81,59	59,75	82,60
PARLODEL	5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	112,89	156,05	114,26	157,95	115,67	159,90
PRIVINA	1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,12	5,48	4,18	5,56	4,24	5,64
PROCTO GLYVENOL	400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,82	19,72	15,03	19,99	15,25	20,27
PROCTO GLYVENOL	400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	8,92	11,87	9,05	12,04	9,18	12,20
PROCTO GLYVENOL	50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	8,41	6,41	8,53	6,50	8,64
PROCTO GLYVENOL	50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	12,68	16,87	12,86	17,10	13,05	17,35
RASILEZ	150MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	67,52	89,85	68,48	91,08	69,47	92,34
RASILEZ	RASILEZ 150MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	33,76	44,92	34,24	45,54	34,73	46,17
RITALINA	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	17,30	13,18	17,53	13,37	17,77
RITALINA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	38,99	51,88	39,54	52,59	40,11	53,32
RITALINA	20 MG CAP GEL DURA MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	132,54	176,37	134,42	178,77	136,36	181,26
RITALINA	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	139,16	185,18	141,14	187,71	143,17	190,31

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RITALINA	40 MG CAP GEL DURA MICROG LIB MOD CT FR PLAS X30	0,00	0,00	0,00	0,00	146,12	194,44	148,19	197,09	150,32	199,81
ROXITROMICINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	17,50	24,19	18,55	25,64	18,78	25,96	19,01	26,28
SANDIMMUN	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	128,77	178,01	130,33	180,16	131,93	182,37
SANDIMMUN	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	582,05	804,60	589,12	814,38	596,37	824,40
SANDIMMUN NEORAL	100 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	262,23	362,50	265,42	366,91	268,68	371,41
SANDIMMUN NEORAL	100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	267,89	370,32	271,14	374,81	274,48	379,43
SANDIMMUN NEORAL	25 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	77,15	106,65	78,09	107,95	79,05	109,28
SANDIMMUN NEORAL	50 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	154,34	213,35	156,21	215,94	158,13	218,59
SANDOSTATIN	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	234,15	323,68	236,99	327,61	239,90	331,63
SANDOSTATIN	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1020,15	1410,22	1032,54	1427,34	1045,24	1444,90
SANDOSTATIN LAR	10MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	2581,25	3568,22	2612,60	3611,56	2644,73	3655,97
SANDOSTATIN LAR	20MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	3970,86	5489,16	4019,09	5555,83	4068,52	5624,16
SANDOSTATIN LAR	30MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	5360,63	7410,33	5425,74	7500,33	5492,48	7592,59
SANTUSSAL	0,1 MG + 2,5 MG + 20 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,77	7,68	5,85	7,78	5,93	7,88
SEBIVO	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	550,02	731,90	557,83	741,89	565,86	752,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SIMULECT	20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4250,57	5875,82	4302,20	5947,19	4355,12	6020,35
SIRDALUD	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	33,27	25,35	33,71	25,72	34,19
SLOW - K	600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,96	9,26	7,06	9,39	7,16	9,52
STALEVO	100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	39,06	54,00	39,53	54,64	40,02	55,32
STALEVO	100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	117,20	162,01	118,62	163,98	120,08	165,99
STALEVO	150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	40,96	56,62	41,46	57,31	41,97	58,02
STALEVO	150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	122,88	169,86	124,37	171,92	125,90	174,04
STALEVO	50 MG + 12,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	111,51	154,15	112,86	156,01	114,25	157,93
STALEVO	50 MG + 12,5 MG +200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	37,17	51,38	37,62	52,00	38,08	52,64
STARFORM	120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALUM 6 X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	116,14	160,55	117,55	162,50	119,00	164,50
STARFORM	120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU 6 X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	66,34	91,71	67,15	92,83	67,98	93,97
STARFORM	120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALUM 6 X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	116,14	160,55	117,55	162,50	119,00	164,50
STARFORM	120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALUM 6 X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	66,34	91,71	67,15	92,83	67,98	93,97
STARLIX	120 MG COM REV BL PVC/PVDC/ALUM X 84	0,00	0,00	0,00	0,00	116,14	160,55	117,55	162,50	119,00	164,50
STARLIX	120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/ALUM X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	33,15	45,83	33,55	46,38	33,96	46,94

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
STARLIX	120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/ALUM X 48	0,00	0,00	0,00	0,00	66,34	91,71	67,15	92,83	67,98	93,97
SYNTOCINON	40 UI/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,62	25,74	18,85	26,06	19,08	26,38
SYNTOCINON	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	70,75	97,80	71,61	98,99	72,49	100,21
SYNVISC	8 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	245,38	326,52	248,86	330,97	252,44	335,56
TALOFILINA	100 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,60	11,89	8,70	12,03	8,81	12,18
TALOFILINA	200 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,72	14,82	10,85	15,00	10,98	15,18
TALOFILINA	300 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,72	18,97	13,89	19,20	14,06	19,44
TEGRETOL	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,54	13,19	9,66	13,35	9,78	13,52
TEGRETOL	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,79	12,15	8,90	12,30	9,01	12,46
TEGRETOL	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	25,03	34,60	25,33	35,02	25,64	35,44
TEGRETOL	200 MG COM DESIN LENTA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,50	13,13	9,62	13,30	9,74	13,46
TEGRETOL	200 MG COM DESIN LENTA CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	25,03	34,60	25,33	35,02	25,64	35,44
TEGRETOL	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,51	24,21	17,72	24,50	17,94	24,80
TEGRETOL	400 MG COM DESIN LENTA CT BL AL PLAS X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	20,11	27,80	20,35	28,13	20,60	28,48
TEGRETOL CR	400 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	60,29	83,34	61,02	84,35	61,77	85,39

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TOFRANIL	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,33	4,64	6,41	4,70	6,50
TOFRANIL	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,57	7,70	5,64	7,80	5,71	7,89
TOFRANIL PAMOATO	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	29,37	40,60	29,73	41,10	30,10	41,61
TOFRANIL PAMOATO	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	44,06	60,91	44,60	61,65	45,15	62,41
TOFRANIL PAMOATO	75 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,79	23,21	16,99	23,49	17,20	23,78
TOFRANIL PAMOATO	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	25,17	34,79	25,48	35,22	25,79	35,65
TONOPAN	0,5 MG + 40 MG + 125 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	9,22	12,27	9,35	12,44	9,48	12,60
TRILEPTAL	300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,48	29,69	21,74	30,05	22,01	30,43
TRILEPTAL	300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	64,59	89,29	65,37	90,36	66,17	91,47
TRILEPTAL	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,95	15,14	11,08	15,32	11,22	15,51
TRILEPTAL	6% SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,46	33,81	24,76	34,23	25,06	34,64
TRILEPTAL	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,46	33,81	24,76	34,23	25,06	34,64
TRILEPTAL	600 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	123,91	171,29	125,42	173,38	126,96	175,50
TRILEPTAL	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,04	29,08	21,30	29,44	21,56	29,80
TRILEPTAL	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	41,30	57,09	41,80	57,78	42,31	58,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRIMEDAL	500 MG + 0,5 MG + 15 MG + 40 MG COM REV 1 CT STR AL/AL X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	12,37	16,46	12,55	16,69	12,73	16,92
TRIMEDAL	500 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,30	13,71	10,45	13,90	10,60	14,09
TRIMEDAL ALERGIA	12,5 MG FILME DESINT OR CT SACHÊ X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	9,21	12,26	9,34	12,42	9,47	12,59
TRIMEDAL ALERGIA	25 MG FILME DESINT OR CT SACHÊ X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	13,80	18,36	14,00	18,62	14,20	18,88
TRIMEDAL TOSSE	15 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	10,37	13,80	10,52	13,99	10,67	14,18
TRIMEDAL TOSSE	7,5 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	6,92	9,21	7,02	9,34	7,12	9,46
VENORUTON	1000 MG COM EFERV CT 1 TB PLAS X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	14,69	19,55	14,90	19,82	15,11	20,09
VENORUTON	20 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	8,16	6,22	8,27	6,31	8,39
VENORUTON	300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,77	26,31	20,05	26,67	20,34	27,04
VENORUTON	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	33,51	44,59	33,99	45,21	34,48	45,83
VIOFORMIO	30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,64	14,16	10,79	14,35	10,95	14,56
VISCOTEARS	2 MG SOL OCU CT TB PLAS X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	22,42	29,83	22,74	30,24	23,07	30,67
VISKALDIX	10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,58	35,36	25,89	35,79	26,21	36,23
VISKEN	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	24,46	33,81	24,76	34,23	25,06	34,64
VISKEN	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,71	18,95	13,88	19,19	14,05	19,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VISUDYNE	15 MG PO LIOF CT FR VD INC X 826 MG + KIT	0,00	0,00	0,00	0,00	4375,22	6048,13	4428,36	6121,59	4482,83	6196,89
VOLTAREN	1 MG/ML SOL OCULAR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML COLÍRIO	0,00	0,00	0,00	0,00	25,22	34,86	25,53	35,29	25,84	35,72
VOLTAREN	1 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,3 ML DU	0,00	0,00	0,00	0,00	29,90	41,33	30,26	41,83	30,63	42,34
VOLTAREN	10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,29	8,37	6,38	8,49	6,47	8,60
VOLTAREN	10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,99	17,29	13,17	17,52	13,36	17,76
VOLTAREN	100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10 RETARD	0,00	0,00	0,00	0,00	13,83	19,12	14,00	19,35	14,17	19,59
VOLTAREN	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,11	9,83	7,20	9,95	7,29	10,08
VOLTAREN	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,05	81,63	59,77	82,62	60,51	83,65
VOLTAREN	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,30	19,77	14,47	20,00	14,65	20,25
VOLTAREN	50 MG SUP RET CT STR X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	6,22	4,55	6,29	4,61	6,37
VOLTAREN	75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77	21,80	15,96	22,06	16,16	22,34
XOLAIR	150 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1386,76	1917,00	1403,60	1940,28	1420,86	1964,14
ZADITEN	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,78	42,55	31,15	43,06	31,53	43,59
ZADITEN	0,345 MG/ML SOL OC CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,28	26,65	19,51	26,97	19,75	27,30
ZADITEN	1 MG COM CT 1 BL AL PVC INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	25,82	35,69	26,13	36,12	26,45	36,56

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZADITEN	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	37,45	51,77	37,90	52,39	38,37	53,04
ZADITEN	2 MG SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	50,91	70,38	51,53	71,23	52,16	72,10
ZELMAC	6 MG COM 3 BL ALU/ALU X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	98,13	130,58	99,52	132,36	100,95	134,19
ZELMAC	6 MG COM 6 BL ALU/ALU X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	196,23	261,12	199,02	264,69	201,89	268,36
ZOMETA	4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1030,85	1425,01	1043,37	1442,31	1056,20	1460,05
ZURCAL	20 MG COM REV CT 2 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	31,22	43,16	31,60	43,68	31,99	44,22
ZURCAL	20 MG COM REV CT 4 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	58,68	81,12	59,39	82,10	60,12	83,11
ZURCAL	40 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	57,58	79,60	58,28	80,56	59,00	81,56
ZURCAL	40 MG COM REV CT 4 BL ALU/ALU X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	104,80	144,87	106,07	146,63	107,37	148,42
NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BASIL LTDA											
GLUCAGEN	1UI/1MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	86,23	119,20	87,28	120,65	88,35	122,13
LEVEMIR	5 X FLEXPEN 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	247,50	342,13	250,51	346,30	253,59	350,55
LEVEMIR	5 X PENFILL 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	233,60	322,92	236,44	326,85	239,35	330,87
NORDITROPIN	10 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX	0,00	0,00	0,00	0,00	945,19	1306,59	956,67	1322,46	968,44	1338,73
NORDITROPIN	10MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST NORDILET	0,00	0,00	0,00	0,00	945,19	1306,59	956,67	1322,46	968,44	1338,73

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NORDITROPIN	15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST NORDILET	0,00	0,00	0,00	0,00	1403,73	1940,46	1420,78	1964,03	1438,26	1988,19
NORDITROPIN	15 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX	0,00	0,00	0,00	0,00	1417,77	1959,87	1434,99	1983,67	1452,64	2008,07
NORDITROPIN	5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST NORDILET	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,57	0,00	0,00	0,00
NORDITROPIN	5 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX	0,00	0,00	0,00	0,00	472,57	653,26	478,31	661,20	484,19	669,33
NOVOLIN	N 100 UI/ML SUSP INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	29,80	41,19	30,16	41,69	30,53	42,20
NOVOLIN	N PENFILL 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	74,47	102,94	75,37	104,19	76,30	105,47
NOVOLIN	R 100 UI/ML SOL INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	29,80	41,19	30,16	41,69	30,53	42,20
NOVOLIN	R PENFILL 100 UI/ML SOL INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	74,47	102,94	75,37	104,19	76,30	105,47
NOVOMIX 30	100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)	0,00	0,00	0,00	0,00	138,86	191,95	140,55	194,29	142,28	196,68
NOVOMIX 30	100 UI/ML SUSP INJ CX 5 CARP /VC INC X 3 ML X SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)	0,00	0,00	0,00	0,00	152,73	211,13	154,59	213,70	156,49	216,33
NOVONORM	0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN	0,00	0,00	0,00	0,00	33,95	46,93	34,36	47,50	34,78	48,08
NOVONORM	1 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN	0,00	0,00	0,00	0,00	42,42	58,64	42,94	59,36	43,47	60,09
NOVONORM	2 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN	0,00	0,00	0,00	0,00	48,91	67,61	49,50	68,43	50,11	69,27
NOVORAPID	100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	117,46	162,37	118,89	164,35	120,35	166,37
NOVORAPID	100 UI P ML SOL INJ CX 1 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	61,59	85,14	62,34	86,18	63,11	87,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NOVORAPID FLEXPEN	100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML X SIST APLIC PLAST	0,00	0,00	0,00	0,00	131,36	181,59	132,96	183,80	134,60	186,07
NOVOSEVEN	120 KUI (2,4 MG) PÓ LIOF FR VD INC + 4,3 ML DIL + SER PLAS 6 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2819,47	3897,53	5707,46	3944,86	2888,81	3993,38
NOVOSEVEN	240 KUI (4,8 MG) PÓ LIOF FR VD INC + 8,5 ML DIL + SER PLAS 12 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5638,97	7795,09	11416,63	7889,77	5777,66	7986,81
NOVOSEVEN	60 KUI (1,2) MG PO LIOF FR VD INC + 2,2 ML DIL + SER PLAS 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11279,63	15592,52	2853,71	15781,90	11557,05	15976,02
NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA											
GLUCOFORMIN	500 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,38	12,97	9,49	13,12	9,61	13,28
GLUCOFORMIN	850 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	18,01	13,19	18,23	13,35	18,45
OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA											
COLIS -TEK	150 MG PO LIOF CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	38,41	53,10	38,88	53,75	39,36	54,41
NOREPINE	8 MG SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,52	54,63	40,00	55,29	40,49	55,97
POLYTEK B	500.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	8,36	11,12	8,48	11,28	8,60	11,43
PROMIXIN	1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 10 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	119,96	165,83	121,42	167,85	122,91	169,91
PROMIXIN	1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 30 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	359,89	497,50	364,26	503,54	368,74	509,73
TROMAXIL	1000 MG/ML PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	38,20	50,83	38,74	51,52	39,30	52,24
OPTHALMOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA											

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIPERTONIC 5%	5 PCC SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,06	18,71	14,26	18,97	14,47	19,23
OPHTCOL	0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,44	13,89	10,59	14,08	10,74	14,28
PILOSOL	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,68	10,62	7,77	10,74	7,87	10,88
PILOSOL	40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,06	17,38	13,25	17,62	13,44	17,87
ORGANON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA											
ANDROXON	40 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 1 FR PLÁSTICO	0,00	0,00	0,00	0,00	38,17	52,76	38,63	53,40	39,11	54,06
CERAZETTE	0,075 MG COMP REV CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO IN	0,00	0,00	0,00	0,00	20,56	28,42	20,81	28,77	21,07	29,13
DECADURABOLIN	25 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,78	5,70	7,88	5,77	7,98
DECADURABOLIN	50 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,75	14,86	10,88	15,04	11,01	15,22
DESOGESTREL	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	12,60	17,42	13,36	18,47	13,52	18,69	13,69	18,92
DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	12,68	17,53	13,45	18,59	13,61	18,81	13,78	19,05
DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	10,15	14,03	10,76	14,87	10,89	15,05	11,02	15,23
DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,125/0,030 MG 15 COM BRANCOS + 0,025/0,040 MG 7 COM AZUIS CT BL AL PLAS INC X 22	0,00	0,00	12,82	17,72	13,59	18,79	13,76	19,02	13,93	19,26
DILENA	11 COMP BRANCOS + 10 COMP AZUIS CARTUCHO 1 BL ALUM	0,00	0,00	0,00	0,00	31,83	44,00	32,22	44,54	32,62	45,09
DURATESTON	SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	7,93	5,81	8,03	5,88	8,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESMERON	10 MG/ML SOL INJ CARTUCHO 12 FR AMP VD INCOLOR X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	424,61	586,96	429,77	594,10	435,06	601,41
ESTANDRON-P	SOL INJ CARTUCHO 1 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,10	6,79	5,17	6,88	5,24	6,97
EXLUTON	0,5 MG CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	10,37	7,59	10,49	7,68	10,62
FLUDILAT	100 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	20,32	14,88	20,57	15,06	20,82
FLUDILAT RETARD	200 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM	0,00	0,00	0,00	0,00	28,77	39,77	29,12	40,25	29,48	40,75
GRACIAL	0,025 / 0,040 MG 15 COMP BRANCOS + 0,125 / 0,030 M	0,00	0,00	0,00	0,00	20,92	28,92	21,17	29,26	21,43	29,62
IMPLANON	68 MG IMPLANTE CARTUCHO SERINGA X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	621,16	858,67	628,70	869,09	636,43	879,78
LAURINA	1BL X 21COMP (50/35 MCG 07 COM REV + 100/30 MCG 07 COM REV + 150/30 MCG 07 COM REV CT 01 ENV AL X 1 BL X 21)	0,00	0,00	0,00	0,00	20,92	28,92	21,17	29,26	21,43	29,62
LIPOFACTON	500 MG + 59,5 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 2 E	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01	11,07	8,11	11,21	8,21	11,35
LIVIAL	2,5 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLO	0,00	0,00	0,00	0,00	162,79	225,03	164,77	227,77	166,80	230,58
LIVIAL	2,5 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR	0,00	0,00	0,00	0,00	55,47	76,68	56,14	77,61	56,83	78,56
MERCILON	0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 1 BL ALUMÍNIO PLÁSTI	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	28,59	20,93	28,93	21,19	29,29
MERCILON	0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTI	0,00	0,00	0,00	0,00	60,35	83,43	61,08	84,43	61,83	85,47
MERCILON CONTI	150/20 MCG 21 COM REV + 0/0 MCG 2 COM REV + 0/10 MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	28,59	20,93	28,93	21,19	29,29
MICRODIOL	0,15 MG + 0,03 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTI	0,00	0,00	0,00	0,00	16,55	22,88	16,75	23,15	16,96	23,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NORCURON	2 MG/ML PÓ LIÓFILO CARTUCHO 10 FR AMP VD INCOLOR X	0,00	0,00	0,00	0,00	428,51	592,36	433,71	599,54	439,04	606,91
NORCURON	4 MG/ML PÓ LIÓFILO + DILUENTE CARTUCHO 10 AMP VD I	0,00	0,00	0,00	0,00	252,61	349,20	255,68	353,44	258,82	357,78
NUVARING	11,7 MG / 2,7 MG ANEL VAGINAL CARTUCHO SACHÊ X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	37,97	52,49	38,43	53,12	38,90	53,77
ORGALUTRAN	0,5 MG/ML SOL INJ CARTUCHO SERINGA VD PREENCHIDA X	0,00	0,00	0,00	0,00	173,39	239,69	175,50	242,60	177,66	245,59
ORMIGREIN	COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO/ALUMÍNIO X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,33	5,76	4,39	5,84	4,45	5,92
OVESTRION	1 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X	0,00	0,00	0,00	0,00	12,86	17,78	13,02	18,00	13,18	18,22
OVESTRION	1 MG/G CREME CARTUCHO BISN ALUMÍNIO X 50 G + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	27,69	38,28	28,03	38,75	28,37	39,22
OVESTRION	2 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X	0,00	0,00	0,00	0,00	24,14	33,37	24,43	33,77	24,73	34,19
OVORESTA	0,75 MG + 0,0375 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33	3,22	2,36	3,26	2,39	3,30
PAVULON	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VIDRO INCOLOR X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	124,35	171,90	125,86	173,98	127,41	176,13
PUREGON	100 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	183,58	253,77	185,81	256,86	188,10	260,02
PUREGON	150 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	275,55	380,91	278,90	385,54	282,33	390,28
PUREGON	200 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	367,31	507,76	371,77	513,92	376,34	520,24
PUREGON	300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480 ML + 6 AGULHAS P/INJEÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	546,43	755,36	553,07	764,54	559,87	773,94
PUREGON	50 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	92,63	128,05	93,76	129,61	94,91	131,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PUREGON	600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840 ML + 6 AGULHAS P/INJEÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	1092,96	1510,87	1106,23	1529,21	1119,84	1548,02
PUREGON	833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,525 ML +	0,00	0,00	0,00	0,00	551,89	762,91	558,59	772,17	565,46	781,67
PUREGON	833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,885 ML +	0,00	0,00	0,00	0,00	1103,88	1525,96	1117,29	1544,50	1131,03	1563,49
REMERON	15 MG COMP ORODISPERSÍVEIS CARTUCHO 5 BL ALUMÍNIO SOLTAB	0,00	0,00	0,00	0,00	72,06	99,61	72,94	100,83	73,84	102,07
REMERON	30 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB	0,00	0,00	0,00	0,00	144,19	199,32	145,94	201,74	147,74	204,23
REMERON	30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC	0,00	0,00	0,00	0,00	66,70	92,20	67,51	93,32	68,34	94,47
REMERON	30 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC	0,00	0,00	0,00	0,00	126,85	175,35	128,39	177,48	129,97	179,67
REMERON	45 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB	0,00	0,00	0,00	0,00	204,98	283,36	207,47	286,80	210,02	290,32
REMERON	45 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC	0,00	0,00	0,00	0,00	81,94	113,27	82,94	114,65	83,96	116,06
REMERON	45 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC	0,00	0,00	0,00	0,00	180,16	249,05	182,35	252,07	184,59	255,17
RISELLE	25 MG COMP P/ IMPLANTE CARTUCHO AMPOLA VD INCOLOR	0,00	0,00	0,00	0,00	335,79	464,18	339,87	469,82	344,05	475,60
SANDRENA	0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 0,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,80	23,22	17,00	23,50	17,21	23,79
SANDRENA	0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 1,0 G	0,00	0,00	0,00	0,00	30,70	42,44	31,07	42,95	31,45	43,48
STYPTANON	20 MG PÓ LIÓFILO INJ CARTUCHO FR AMP + AMP DILUENT	0,00	0,00	0,00	0,00	10,54	14,57	10,67	14,75	10,80	14,93
TOLVON	30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC	0,00	0,00	0,00	0,00	39,58	54,71	40,06	55,38	40,55	56,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA											
KAMRHO D	300 MCG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	139,27	192,52	140,96	194,86	142,69	197,25
PETROLABOR INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA											
CLORPROX	25 MG CX 10 BL X 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	18,62	24,78	18,88	25,11	19,15	25,46
CONVIXEN	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81	9,06	6,91	9,19	7,01	9,32
DIALAZE	10MG CX10 BL X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	14,21	10,83	14,40	10,99	14,61
HALODOL	1MG CX 10 BL X 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,55	14,04	10,70	14,23	10,85	14,42
PROZIM	25 MG CX 10BL X 20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	27,07	36,02	27,45	36,51	27,85	37,02
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ARTRITEC	15MG COM CT BL AL INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,70	25,85	18,93	26,17	19,16	26,49
ARTRITEC	7,5MG COM CT BL AL INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41	14,39	10,54	14,57	10,67	14,75
AZITROPHAR	500MG COMP VER BL 03	0,00	0,00	0,00	0,00	40,67	56,22	41,16	56,90	41,67	57,60
AZITROPHAR	600MG SUSP VD 01 ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	26,94	37,24	27,27	37,70	27,61	38,17
AZITROPHAR	900MG SUSP VD 01 ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	33,35	46,10	33,75	46,65	34,17	47,24
BIPROSLAN	SUSP INJ 01 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26	15,57	11,40	15,76	11,54	15,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOSEN	12,5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	19,53	27,00	19,77	27,33	20,01	27,66
CAPTOSEN	25MG COMP BL 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,55	15,97	11,69	16,16	11,83	16,35
CAPTOSEN	25MG COMP BL 900	0,00	0,00	0,00	0,00	29,24	40,42	29,60	40,92	29,96	41,42
CAPTOSEN	50MG COMP BL 30	0,00	0,00	0,00	0,00	29,81	41,21	30,17	41,71	30,54	42,22
CAPTOSEN	50MG COMP BL 900	0,00	0,00	0,00	0,00	53,53	74,00	54,18	74,90	54,85	75,82
CARIDERM	45GR BISN 01	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	10,78	8,21	10,92	8,33	11,07
CEDRILAX	50+125+300+30MG COMP.BL 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,55	24,68	18,81	25,02	19,08	25,36
CEDRILAX	COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	59,38	79,02	60,22	80,09	61,09	81,20
CETOCONAZOL	20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	6,61	8,81	7,07	9,41	7,17	9,54	7,27	9,66
CIPROFLONAX	500MG COMP CX 14	0,00	0,00	0,00	0,00	53,83	74,41	54,48	75,31	55,15	76,24
CLORTON	25MG COMP CX C/2 BL X 42	0,00	0,00	0,00	0,00	7,09	9,80	7,18	9,93	7,27	10,05
CLORTON	50MG COMP CX C/2 BL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	7,67	10,60	7,76	10,73	7,86	10,87
COENAPLEX	10 MG + 25 MG COM CT 3 STRIP X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,03	22,16	16,22	22,42	16,42	22,70
COENAPLEX	20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STRIP X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,36	35,06	25,67	35,49	25,99	35,93
CORTIDEX	0,1% CREM DERM CX 100 BG 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	365,97	505,90	370,41	512,04	374,97	518,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CORTIDEX	10G CREM DERM	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43	7,51	5,50	7,60	5,57	7,70
DAKNAX	20MG/ML FR 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,68	10,22	7,79	10,36	7,90	10,50
DECNAZOL	1000MG COM CT BL AL INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	13,20	10,06	13,38	10,20	13,56
DERMOVAT	1 MG/G CREM CT BG AL VER X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,85	17,76	13,01	17,98	13,17	18,21
DERMOVAT	1 MG/G POM CT BG AL VER X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,85	17,76	13,01	17,98	13,17	18,21
DIGOX	0,25MG COMP BL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,72	5,14	3,77	5,21	3,82	5,28
DIGOX	0,25MG COMP BL 500	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85	21,91	16,04	22,17	16,24	22,45
DOXICLIN	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	12,57	17,38	12,72	17,58	12,88	17,80
ELCODRIX	500 MG + 65 MG COM REV CT 30 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	62,85	83,63	63,74	84,77	64,66	85,95
ELPRAZOL	10MG CAPS 14	0,00	0,00	0,00	0,00	15,44	21,34	15,63	21,61	15,82	21,87
ELPRAZOL	20MG CAPS 28	0,00	0,00	0,00	0,00	38,36	53,03	38,83	53,68	39,31	54,34
ELPRAZOL	40MG C/ 7 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	22,49	31,09	22,76	31,46	23,04	31,85
EMEBRID	100MG C/400 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	93,28	124,13	94,60	125,81	95,96	127,56
ENAPLEX	10MG COMP ENV 30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,17	23,74	17,38	24,03	17,59	24,32
ENAPLEX	20MG COMP ENV 30	0,00	0,00	0,00	0,00	27,56	38,10	27,89	38,55	28,23	39,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENAPLEX	5MG COMP ENV 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	14,79	10,83	14,97	10,96	15,15
ESCOPEN	10 MG + 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,34	9,77	7,44	9,89	7,55	10,04
FARMAZOL	150MG CAP BL 01	0,00	0,00	0,00	0,00	14,00	19,35	14,17	19,59	14,34	19,82
FARMICINA	600 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	245,36	339,18	248,34	343,30	251,39	347,51
FARMOXICAM	20MG CAP GEL CT BL INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	4,63	6,40	4,69	6,48	4,75	6,57
FENAFLEX	COMP BL 144	0,00	0,00	0,00	0,00	42,34	56,34	42,94	57,11	43,56	57,90
FRAMICIN	600MG C/1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,77	7,98	5,84	8,07	5,91	8,17
FUROSEN	10MG/ML 50AMP/2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,93	35,84	26,24	36,27	26,56	36,72
FUROSEN	40MG COMP BL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	4,13	3,03	4,19	3,07	4,24
GASTROCINE	200MG COM CT 4 BL AL INCX10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	18,83	13,79	19,06	13,96	19,30
HERVIRAX	10GR BISN 01 5% CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	12,38	16,47	12,56	16,70	12,74	16,93
HERVIRAX	200MG COMP BL 25	0,00	0,00	0,00	0,00	42,78	59,14	43,30	59,86	43,83	60,59
HIDROCLORANA	25MG COMP BL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	3,48	2,55	3,53	2,58	3,57
HIDROCLORANA	25MG X 500	0,00	0,00	0,00	0,00	12,38	17,11	12,53	17,32	12,68	17,53
HIDROCLORANA	50MG COMP BL 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	4,06	2,98	4,12	3,02	4,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIDROCLORANA	50MG COMP BL 500	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	19,80	14,49	20,03	14,67	20,28
KLARITRIL	250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	101,07	139,72	102,30	141,42	103,56	143,16
KLARITRIL	250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 60ML + SERINGA DOSADORA 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	60,97	84,28	61,71	85,31	62,47	86,36
KLARITRIL	250MG COM CT BL AL INC X8	0,00	0,00	0,00	0,00	30,42	42,05	30,79	42,56	31,17	43,09
KLARITRIL	500MG COM CT BL AL INC X14	0,00	0,00	0,00	0,00	94,46	130,58	95,61	132,17	96,79	133,80
LABCAÍNA	50 MG / G POM DERM CT BIS AL X 25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	12,08	8,85	12,23	8,96	12,39
LABERITIN	25MG COMP BL 30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,31	8,72	6,39	8,83	6,47	8,94
LABERITIN	75MG COMP BL 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,46	15,84	11,60	16,04	11,74	16,23
MICONASTIN	60 G CR VAG. TB	0,00	0,00	0,00	0,00	11,12	15,37	11,26	15,57	11,40	15,76
NEBACTRINA	10 GR BISN 100	0,00	0,00	0,00	0,00	120,02	165,91	121,48	167,93	122,97	169,99
NEBACTRINA	10G BISN 01 POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	5,31	7,34	5,37	7,42	5,44	7,52
PARACETAMOL	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	0,00	0,00	45,35	60,47	48,51	64,55	49,20	65,43	49,91	66,34
PARACETAMOL	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)	0,00	0,00	56,69	75,60	60,65	80,71	61,51	81,81	62,40	82,95
PARAFLAN	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	59,53	79,21	60,38	80,30	61,25	81,42
PARAFLAN	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	83,90	111,64	85,09	113,17	86,32	114,74

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PENTRAT	400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	24,69	34,13	24,99	34,55	25,30	34,97
RANITZEN	150MG COMP REV ENV 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,94	22,03	16,13	22,30	16,33	22,57
RANITZEN	25MG/ML 50 AMP/2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,53	76,76	56,20	77,69	56,89	78,64
RANITZEN	300 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,52	22,84	16,72	23,11	16,93	23,40
SINVASTIN	10MG COM CT BL AL INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,71	24,48	17,93	24,79	18,15	25,09
SINVASTIN	10MG COM CT BL AL INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	38,45	53,15	38,92	53,80	39,40	54,47
SINVASTIN	20MG COM CT BL AL INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	44,46	61,46	45,00	62,21	45,55	62,97
TRACNOX	100MG CAP BL AL INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	27,98	38,68	28,32	39,15	28,67	39,63
TRICORTID	20M+0,5MG+2,5MG CREM 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14	22,81	17,38	23,11	17,63	23,43
TRICORTID	20M+0,5MG+2,5MG POM 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14	22,81	17,38	23,11	17,63	23,43
VERDAZOL	200MG COMP BL 02	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01	2,78	2,03	2,81	2,05	2,83
VERDAZOL	400MG COMP BL 01	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	3,98	2,91	4,02	2,95	4,08
PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA											
AEROFRIN	XPE. 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,29	7,31	5,35	7,40	5,42	7,49
AFTODERM	SUSP. ORAL 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82	17,72	12,98	17,94	13,14	18,16

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALBENDAL	200 MG C/ 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	2,43	1,78	2,46	1,80	2,49
ALBENDAL	400 MG C/ 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	3,95	2,89	4,00	2,93	4,05
ALBENDAL	SUSP. 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,55	4,91	3,59	4,96	3,63	5,02
ALERGOTEM	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,42	13,02	9,53	13,17	9,65	13,34
ALERGOTEM	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,64	5,60	7,74	5,67	7,84
ANEMIFER	50 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81	9,41	6,89	9,52	6,97	9,64
ANEMIFER	GOTAS 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,88	6,75	4,94	6,83	5,00	6,91
ANEMIFER	XPE. 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	7,74	5,67	7,84	5,74	7,93
APETIVAN B+C	XPE. 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,32	21,72	16,55	22,01	16,79	22,32
ASSETIL	200 COMP. ADULTO	0,00	0,00	0,00	0,00	33,50	44,58	33,98	45,19	34,47	45,82
BENZODERM	EMULSÃO 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65	10,58	7,74	10,70	7,84	10,84
BENZODERM	SAB. 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,58	9,10	6,66	9,21	6,74	9,32
BIOFORTONICO	SOL. ORAL 500 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	15,64	11,92	15,85	12,09	16,07
CETACONAL	10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,15	20,94	15,33	21,19	15,52	21,45
CETACONAL	30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	35,08	48,49	35,51	49,09	35,95	49,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETACONAL	CREME 30GR	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	14,36	10,94	14,55	11,10	14,75
CETACONAL	SHAMPOO 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,33	25,72	19,60	26,07	19,88	26,43
COMPLEXAN	30 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	8,41	6,41	8,53	6,50	8,64
COMPLEXAN	GOTAS 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	6,91	5,26	7,00	5,34	7,10
COMPLEXAN	XPE. 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	7,70	5,87	7,81	5,95	7,91
DORALFLEX	12 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	8,41	6,41	8,53	6,50	8,64
DORALFLEX	200 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	70,80	94,21	71,81	95,50	72,84	96,82
DORALFLEX	GTS 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,50	7,32	5,58	7,42	5,66	7,52
ENTEROFTAL	15 ML GOTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,51	7,62	5,58	7,71	5,65	7,81
ENTEROFTAL	20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	7,22	5,28	7,30	5,34	7,38
FISIOSEPT	SOL TOP CT FR PLAS TRANSP X 500ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	1,41	1,08	1,44	1,10	1,46
FLUCONAN	1 CAPS. 150 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	8,91	12,32	9,02	12,47	9,13	12,62
FLUCONAN	2 CAPS. 150 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	13,67	18,90	13,84	19,13	14,01	19,37
FORTONICO	FR 400ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	12,80	9,76	12,98	9,90	13,16
FUROSEMIL	20 COMP. 40 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	5,31	3,89	5,38	3,94	5,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GASTROFTAL	20 PAST.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,23	8,29	6,32	8,41	6,41	8,52
GASTROFTAL	SUSP. 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,63	20,80	15,85	21,08	16,08	21,37
GASTROPEPT	20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	6,44	4,91	6,53	4,98	6,62
GASTROPEPT	SUSP. ORAL 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	13,03	9,93	13,21	10,07	13,39
GLYCELAX ADULTO	6 SUPOSITÓRIOS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,15	10,84	8,27	11,00	8,39	11,15
GLYCELAX INFANTIL	6 SUPOSITÓRIOS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,83	10,42	7,94	10,56	8,05	10,70
LEITE MAGNESIA	120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	4,48	3,42	4,55	3,47	4,61
LEITE MAGNESIA	120 ML MENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	4,48	3,42	4,55	3,47	4,61
LEITE MAGNESIA	350 ML MENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	7,66	5,84	7,77	5,92	7,87
LEITE MAGNESIA	350 ML NATURAL	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	7,66	5,84	7,77	5,92	7,87
MEBENDAL	SUSP. 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,78	5,23	3,83	5,29	3,88	5,36
METRONIDAN	100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	10,05	7,36	10,17	7,45	10,30
METRONIDAN	20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	9,68	7,08	9,79	7,17	9,91
MICONIL	LOÇÃO CREMOSA 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	8,17	5,98	8,27	6,05	8,36
NASORUB	FRASCO 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NASORUB	LATA 9 G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	4,79	3,65	4,85	3,70	4,92
NEOSALDOR	20 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,06	9,39	7,16	9,52	7,26	9,65
NEVRALDOR	10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,06	2,85	2,09	2,89	2,12	2,93
NEVRALDOR	20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	5,10	3,73	5,16	3,78	5,23
NEVRALREN	20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,46	6,17	4,51	6,23	4,57	6,32
NORFLOXINO	14 COMP. 400 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	15,11	20,89	15,29	21,14	15,48	21,40
OLEO MINERAL	100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
PIOLEND	60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,58	10,09	7,69	10,23	7,80	10,37
POLYDRAT	4 ENV 27,9 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,46	12,59	9,59	12,75	9,73	12,93
POLYDRAT	50 ENV 27,9 G	0,00	0,00	0,00	0,00	115,15	153,23	116,78	155,31	118,46	157,46
POLYDRAT	SOL OR CT FR VD INC X 450 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24	14,96	11,40	15,16	11,56	15,37
POLYDRAT	SOL OR CT FR VD INC X 450 ML (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24	14,96	11,40	15,16	11,56	15,37
POLYDRAT	SOL OR CT FR VD INC X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24	14,96	11,40	15,16	11,56	15,37
POLYDRAT	SOL OR CT FR VD INC X 450 ML(SABOR UVA)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24	14,96	11,40	15,16	11,56	15,37
QUADRINAX	0,50 MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12	17,46	13,31	17,70	13,50	17,94

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
QUADRINAX	0,50MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82	17,06	13,00	17,29	13,19	17,53
RESFEDRYL	(400 + 5 + 5) MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	102,16	135,94	103,61	137,80	105,10	139,70
RESFEDRYL	20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,71	16,91	12,89	17,14	13,08	17,39
RESFEDRYL	GOTAS 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	12,80	9,76	12,98	9,90	13,16
RESFEDRYL	XPE. 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,94	14,56	11,10	14,76	11,26	14,97
RITCOR	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	14,01	19,37	14,18	19,60	14,35	19,84
RITCOR	50 MG COM CT AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	9,25	12,79	9,36	12,94	9,48	13,10
RITPRESS	12,5 MG 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	6,25	4,57	6,32	4,63	6,40
RITPRESS	12,5 MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31	10,11	7,40	10,23	7,49	10,35
RITPRESS	25 MG 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,30	7,33	5,36	7,41	5,43	7,51
RITPRESS	25 MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,19	11,32	8,29	11,46	8,39	11,60
RITPRESS	50 MG 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17	8,53	6,24	8,63	6,32	8,74
RITPRESS	50 MG 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,94	13,74	10,06	13,91	10,18	14,07
SORINAN	30 ML ADULTO	0,00	0,00	0,00	0,00	6,90	9,18	7,00	9,31	7,10	9,44
SORINAN	30 ML INFANTIL	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	6,75	5,14	6,84	5,21	6,93

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SPECTORUB	20 PASTILHAS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,61	10,13	7,72	10,27	7,83	10,41
SPECTORUB	SPRAY 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,92	17,19	13,10	17,42	13,29	17,67
SPECTOSAN	(5,0 + 2,5 + 0,1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML SABOR MEL	0,00	0,00	0,00	0,00	8,25	10,98	8,37	11,13	8,49	11,29
SPECTOSAN	(6,60 + 3,30 + 0,12) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML SABOR MEL	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	12,10	9,22	12,26	9,35	12,43
SPECTOSAN	XPE. 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,13	14,00	10,25	14,17	10,38	14,35
SPECTOSAN	XPE. 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,49	15,88	11,63	16,08	11,77	16,27
SULFTRIN	400 MG + 80 MG/ COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	10,05	7,36	10,17	7,45	10,30
SULFTRIN	40MG+8MG/ML SUS OR CT FR VD ÂMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,32	10,12	7,41	10,24	7,50	10,37
TONGIFORT	30 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	31,63	42,09	32,08	42,67	32,54	43,25
TONGIFORT	60 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	58,98	78,48	59,82	79,56	60,68	80,66
TYLOL	750MG COM CT 5 BL AL PLAS LARANJA X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	9,38	7,15	9,51	7,25	9,64
TYLOL	750MG COM CT 50 BL AL PLAS LARANJA X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	53,73	71,50	54,49	72,47	55,27	73,47
TYLOL	GOTAS 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73	4,96	3,78	5,03	3,83	5,09
VASOVIRIL	4 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	38,72	53,53	39,19	54,17	39,67	54,84
VERRUGAN	15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,83	17,07	13,01	17,30	13,20	17,55

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZITROMICIN	250 MG 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,86	34,37	25,16	34,78	25,47	35,21
ZITROMICIN	500 MG 3 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	25,74	35,58	26,05	36,01	26,37	36,45
ZITROMICIN	600 MG SUSP.	0,00	0,00	0,00	0,00	20,91	28,91	21,16	29,25	21,42	29,61
ZITROMICIN	900 MG SUSP.	0,00	0,00	0,00	0,00	23,51	32,50	23,80	32,90	24,09	33,30
PHARMIS BIOFARMACÊUTICA LTDA											
DEPOCYT	10MG/ML SUS INJ CT FA VD INC 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3951,89	5462,94	3999,89	5529,29	4049,09	5597,30
PHARMUS QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A											
ADCOR	CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,72	5,14	3,77	5,21	3,81	5,27
ADCOR	CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	6,97	5,10	7,05	5,16	7,13
CLARIMAX	CX 08 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	29,95	41,40	30,32	41,91	30,69	42,42
CLARIMAX	CX 08 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,80	21,84	15,98	22,09	16,17	22,35
CLARIMAX	CX 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	23,53	32,53	23,83	32,94	24,12	33,34
CLARIMAX	CX 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	51,88	71,72	52,53	72,62	53,17	73,50
FLOBAC	CX 06 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,64	24,38	17,85	24,68	18,06	24,97
FLOBAC	CX 06 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34	15,68	11,48	15,87	11,61	16,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLOBAC	CX 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,30	25,30	18,52	25,60	18,74	25,91
FLOBAC	CX 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,37	36,45	26,70	36,91	27,02	37,35
FLOBAC	CX 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	31,17	43,09	31,56	43,63	31,95	44,17
KARBAC	CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,33	10,13	7,42	10,26	7,50	10,37
KARBAC	CX 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	5,05	3,70	5,11	3,74	5,17
LUCITAN	CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	5,50	4,03	5,57	4,07	5,63
LUCITAN	CX 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	9,04	6,63	9,17	6,70	9,26
NODOR	CX 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,78	10,75	7,87	10,88	7,96	11,00
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA											
ACEBROFILINA	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	11,69	16,16	12,40	17,14	12,55	17,35	12,70	17,56
ACEBROFILINA	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	350,92	485,10	372,08	514,35	376,60	520,60	381,23	527,00
ACEBROFILINA	5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	7,80	10,78	8,27	11,43	8,37	11,57	8,47	11,71
ACEBROFILINA	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	233,94	323,39	248,05	342,89	251,06	347,06	254,15	351,33
ACETATO DE DEXAMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	3,37	4,66	3,58	4,95	3,62	5,00	3,66	5,06
ACETATO DE DEXAMETASONA	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	219,50	303,43	232,74	321,73	235,57	325,64	238,47	329,65

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACETILCISTEÍNA	120 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G	0,00	0,00	21,60	28,80	23,10	30,74	23,43	31,16	23,77	31,60
ACETILCISTEÍNA	20 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G	0,00	0,00	8,93	11,91	9,55	12,71	9,69	12,89	9,83	13,07
ACETILCISTEÍNA	20 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)	0,00	0,00	71,80	95,75	76,81	102,21	77,90	103,60	79,02	105,04
ACETILCISTEÍNA	20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COPO MED	0,00	0,00	9,35	12,47	10,00	13,31	10,14	13,49	10,29	13,68
ACETILCISTEÍNA	20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150ML + COPO MED	0,00	0,00	10,46	13,95	11,19	14,89	11,35	15,10	11,51	15,30
ACETONIDO DE TRIANCINOLONA	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	5,67	7,84	6,01	8,31	6,08	8,40	6,15	8,50
ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	24,37	33,69	25,84	35,72	26,15	36,15	26,47	36,59
ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	52,64	72,77	55,81	77,15	56,49	78,09	57,18	79,04
ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	0,00	0,00	370,41	512,04	392,75	542,92	397,52	549,52	402,41	556,28
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	686,77	915,82	734,68	977,62	745,11	990,97	755,84	1004,71
ACICLOVIR	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	0,00	0,00	11,96	15,95	12,80	17,03	12,98	17,26	13,17	17,51
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	0,00	0,00	2,41	3,33	2,56	3,54	2,59	3,58	2,62	3,62
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	177,50	245,37	188,20	260,16	190,49	263,33	192,83	266,56
ALBENDAZOL	400 MG COM MAST CT 100 BL AL PLAS INC X 1 (EMBL HOSP)	0,00	0,00	41,00	56,68	43,47	60,09	44,00	60,82	44,54	61,57
ALBENDAZOL	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	2,46	3,40	2,61	3,61	2,64	3,65	2,67	3,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMPLOBIOTIC	250MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	34,22	47,30	34,64	47,88	35,07	48,48
AMPLOBIOTIC	500MG CAP GEL DURA CX 2 BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	20,34	28,12	20,59	28,46	20,84	28,81
AMPLOBIOTIC	500MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	63,74	88,11	64,51	89,18	65,30	90,27
ATENOLOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	17,55	24,26	18,60	25,71	18,83	26,03	19,06	26,35
ATENOLOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	0,00	0,00	136,46	188,64	144,69	200,01	146,45	202,45	148,25	204,94
ATENOLOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,11	9,83	7,54	10,42	7,63	10,55	7,72	10,67
ATENOLOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	0,00	0,00	58,48	80,84	62,01	85,72	62,76	86,76	63,53	87,82
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,65	13,34	10,24	14,16	10,36	14,32	10,49	14,50
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	0,00	0,00	66,28	91,62	70,28	97,15	71,13	98,33	72,00	99,53
BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	0,00	0,00	13,14	17,52	14,06	18,71	14,26	18,97	14,47	19,23
BETAMETASONA	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML	0,00	0,00	8,45	11,68	8,96	12,39	9,07	12,54	9,18	12,69
BETAMETASONA	0,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	0,00	0,00	3,61	4,99	3,82	5,28	3,87	5,35	3,92	5,42
BROMETO DE IPRATRÓPIO	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	472,29	652,88	500,78	692,26	506,86	700,66	513,09	709,28
BROMETO DE IPRATRÓPIO	0,25MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	5,34	7,38	5,66	7,82	5,73	7,92	5,80	8,02
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	10MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20ML	0,00	0,00	4,46	5,95	4,77	6,35	4,84	6,44	4,91	6,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 10ML	0,00	0,00	317,95	423,99	340,13	452,60	344,96	458,78	349,93	465,15
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 20ML	0,00	0,00	404,66	539,62	432,89	576,03	439,04	583,91	445,36	592,00
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA	6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	0,00	0,00	3,85	5,13	4,12	5,48	4,18	5,56	4,24	5,64
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA	6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X 10ML	0,00	0,00	238,26	317,72	254,88	339,16	258,50	343,80	262,22	348,56
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA	6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X 20ML	0,00	0,00	342,34	456,51	366,22	487,32	371,42	493,98	376,77	500,82
BROMIDRATO DE FENOTEROL	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	2,07	2,86	2,19	3,03	2,22	3,07	2,25	3,11
BROMIDRATO DE FENOTEROL	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	297,99	411,93	315,96	436,77	319,80	442,08	323,73	447,51
BROMOPRIDA	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	7,95	10,60	8,50	11,31	8,62	11,46	8,74	11,62
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,36	12,94	9,92	13,71	10,04	13,88	10,16	14,04
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	0,00	0,00	136,46	188,64	144,69	200,01	146,45	202,45	148,25	204,94
CAPTOPRIL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	12,19	16,85	12,92	17,86	13,08	18,08	13,24	18,30
CAPTOPRIL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	0,00	0,00	177,41	245,24	188,11	260,04	190,39	263,19	192,73	266,42
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	22,90	31,66	24,29	33,58	24,58	33,98	24,88	34,39
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	0,00	0,00	321,67	444,66	341,07	471,48	345,21	477,20	349,46	483,08
CARBOCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	0,00	0,00	114,23	152,33	122,19	162,59	123,93	164,82	125,71	167,10

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARBOCISTEÍNA	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	0,00	0,00	146,05	194,76	156,24	207,90	158,46	210,75	160,74	213,66
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,45	13,91	10,60	14,10	10,75	14,29
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	269,30	358,35	273,12	363,24	277,05	368,27
CETOCONAZOL	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	17,35	23,14	18,56	24,70	18,82	25,03	19,09	25,38
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,30	15,07	12,09	16,09	12,26	16,31	12,44	16,54
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,14	14,86	11,92	15,86	12,09	16,08	12,26	16,30
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/ G + 0,5 MG/ G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,91	15,88	12,74	16,95	12,92	17,18	13,11	17,43
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/ G + 0,5 MG/ G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,04	14,72	11,81	15,72	11,98	15,93	12,15	16,15
CICLOPIROX OLAMINA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,69	14,26	11,44	15,22	11,60	15,43	11,77	15,65
CICLOPIROX OLAMINA	10MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML	0,00	0,00	8,80	11,73	9,42	12,53	9,55	12,70	9,69	12,88
CLEANBAC	2MG/G POM CX 24 PT X 500G	0,00	0,00	0,00	0,00	104,76	139,40	106,25	141,31	107,78	143,27
CLORETO DE POTÁSSIO	60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	3,04	4,20	3,22	4,45	3,26	4,51	3,30	4,56
CLORETO DE POTÁSSIO	60 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	59,22	81,86	62,79	86,80	63,55	87,85	64,33	88,93
CLORETO DE POTÁSSIO	60MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150ML	0,00	0,00	5,75	7,95	6,10	8,43	6,17	8,53	6,25	8,64
CLORIDRATO DE BROMEXINA	0.8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML	0,00	0,00	4,19	5,59	4,49	5,97	4,55	6,05	4,62	6,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE BROMEXINA	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML	0,00	0,00	5,35	7,13	5,72	7,61	5,80	7,71	5,88	7,82
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	41,43	57,27	43,93	60,73	44,46	61,46	45,01	62,22
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	0,00	0,00	311,92	431,19	330,73	457,19	334,75	462,75	338,87	468,44
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	18,03	24,92	19,12	26,43	19,35	26,75	19,59	27,08
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	64,82	89,60	68,73	95,01	69,56	96,16	70,42	97,35
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	0,00	0,00	506,87	700,68	537,44	742,94	543,97	751,96	550,66	761,21
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	30,70	42,44	32,55	45,00	32,95	45,55	33,36	46,12
CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA	4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML C/ CP MED	0,00	0,00	5,75	7,67	6,15	8,18	6,24	8,30	6,33	8,41
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	5,81	7,75	6,21	8,26	6,30	8,38	6,39	8,49
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	341,01	454,74	364,82	485,46	370,00	492,09	375,33	498,91
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	1,16	1,60	1,23	1,70	1,25	1,73	1,27	1,76
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	0,00	0,00	34,11	47,15	36,17	50,00	36,61	50,61	37,06	51,23
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	1,85	2,56	1,97	2,72	1,99	2,75	2,01	2,78
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (BEM HOSP)	0,00	0,00	48,73	67,36	51,67	71,43	52,30	72,30	52,94	73,18
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	3,01	4,16	3,19	4,41	3,23	4,47	3,27	4,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	0,00	0,00	63,35	87,57	67,17	92,85	67,99	93,99	68,83	95,15
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10MG/G CREM CT BG AL X 20G	0,00	0,00	8,44	11,67	8,95	12,37	9,06	12,52	9,17	12,68
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30ML	0,00	0,00	14,25	19,70	15,11	20,89	15,29	21,14	15,48	21,40
CLORIDRATO DE TETRACICLINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	62,10	85,84	65,84	91,01	66,64	92,12	67,46	93,25
CLORIDRATO DE TETRACICLINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	9,26	12,80	9,82	13,57	9,94	13,74	10,06	13,91
CLORIDRATO DE TETRACICLINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	0,00	0,00	105,08	145,26	111,42	154,02	112,77	155,89	114,16	157,81
CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG	0,00	0,00	14,63	19,51	15,65	20,83	15,87	21,11	16,10	21,40
CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC VAG	0,00	0,00	11,33	15,11	12,12	16,13	12,29	16,35	12,47	16,58
CLOTRIMAZOL	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	0,00	0,00	4,44	5,92	4,75	6,32	4,82	6,41	4,89	6,50
CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	9,24	12,32	9,88	13,15	10,02	13,33	10,16	13,51
DESONIDA	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,33	9,77	7,84	10,43	7,95	10,57	8,06	10,71
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	76,18	105,31	80,78	111,67	81,76	113,02	82,77	114,42
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	83,13	114,92	88,14	121,84	89,21	123,32	90,31	124,84
DICLOFENACO DIETILAMONIO	10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	186,34	257,59	197,58	273,13	199,98	276,44	202,44	279,85
DICLOFENACO DIETILAMONIO	10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G	0,00	0,00	7,19	9,94	7,63	10,55	7,72	10,67	7,81	10,80

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLOKALIUM	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	14,21	10,83	14,40	10,99	14,61
DICLOKALIUM	10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	224,32	298,50	227,51	302,58	230,79	306,78
DICLOKALIUM	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	9,08	12,55	9,19	12,70	9,30	12,86
DICLOKALIUM	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	23,74	32,82	24,03	33,22	24,33	33,63
DICLONATRIUM	50MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EmbHosp)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,00	29,03	21,26	29,39	21,52	29,75
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML	0,00	0,00	12,69	16,92	13,58	18,07	13,77	18,31	13,97	18,57
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80ML	0,00	0,00	8,49	11,32	9,08	12,08	9,21	12,25	9,34	12,42
DIGOXINA	0,05 MG/ML ELIXIR CT FR 60ML	0,00	0,00	8,62	11,92	9,14	12,63	9,25	12,79	9,36	12,94
DIMETICONA	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,63	7,51	6,02	8,01	6,11	8,13	6,20	8,24
DIMETICONA	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	0,00	0,00	52,49	70,00	56,15	74,72	56,95	75,74	57,77	76,79
DIMETICONA	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	0,00	0,00	85,89	114,54	91,89	122,28	93,19	123,94	94,53	125,65
DIMETICONA	75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	3,78	5,04	4,04	5,38	4,10	5,45	4,16	5,53
DIMETICONA	75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	5,67	7,56	6,06	8,06	6,15	8,18	6,24	8,29
DIMETICONA	75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	452,37	603,24	483,93	643,95	490,80	652,75	497,87	661,80
DIMETICONA	75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	620,34	827,23	663,62	883,06	673,04	895,12	682,73	907,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIPIRONA SODICA	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 - (EMB MULTI)	0,00	0,00	24,81	33,08	26,54	35,32	26,92	35,80	27,31	36,30
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO	0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,83	10,44	8,38	11,15	8,50	11,30	8,62	11,46
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO	0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	9,77	13,03	10,45	13,91	10,60	14,10	10,75	14,29
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,92	11,89	9,54	12,69	9,68	12,87	9,82	13,05
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,26	12,35	9,91	13,19	10,05	13,37	10,19	13,55
DROPROPIZINA	1,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	0,00	0,00	5,02	6,69	5,37	7,15	5,45	7,25	5,53	7,35
DROPROPIZINA	3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	0,00	0,00	7,73	10,31	8,27	11,00	8,39	11,16	8,51	11,31
DUZIMICIN	50 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EQ A 50 MG/ML APÓS RECONST.) (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	114,61	158,43	116,00	160,35	117,43	162,33
DUZIMICIN	500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	101,49	140,30	102,72	142,00	103,98	143,74
DUZIMICIN	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	20,62	28,50	20,87	28,85	21,13	29,21
DUZIMICIN	50MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,04	30,47	22,31	30,84	22,58	31,21
DUZIMICIN	50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150ML	0,00	0,00	0,00	0,00	306,68	423,94	310,40	429,08	314,22	434,37
ESPECTROPRIMA	40 MG / ML + 8 MG / ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	58,00	80,18	58,70	81,14	59,42	82,14
ESPECTROPRIMA	400 MG+80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	22,13	30,59	22,40	30,96	22,68	31,35
FOSFATO DE CLINDAMICINA	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	0,00	0,00	20,83	27,78	22,28	29,65	22,60	30,06	22,93	30,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FOSFATO DE CLINDAMICINA	20 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 20 G + 300 APLIC (EMB HOSP)	0,00	0,00	1013,82	1351,94	1084,60	1443,25	1100,00	1462,96	1115,84	1483,24
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP DOS 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	183,29	253,37	194,35	268,66	196,71	271,92	199,13	275,27
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	9,99	13,81	10,59	14,64	10,72	14,82	10,85	15,00
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML	0,00	0,00	12,09	16,71	12,82	17,72	12,98	17,94	13,14	18,16
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	469,98	649,68	498,33	688,87	504,38	697,24	510,58	705,81
HEMATOFER	109 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS IN X 20 (EMBL HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,36	16,45	12,54	16,68	12,72	16,91
HEMATOFER	109 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	10,61	8,08	10,75	8,20	10,90
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	0,00	0,00	4,85	6,47	5,19	6,91	5,26	7,00	5,34	7,10
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	71,73	95,65	76,73	102,10	77,82	103,50	78,94	104,93
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	73,49	98,00	78,61	104,60	79,73	106,04	80,88	107,51
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	205,78	274,41	220,13	292,92	223,26	296,93	226,47	301,04
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	10,89	14,52	11,65	15,50	11,82	15,72	11,99	15,94
LORATADINA	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	240,91	321,26	257,72	342,94	261,38	347,63	265,14	352,44
MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML	0,00	0,00	11,67	15,56	12,48	16,61	12,66	16,84	12,84	17,07
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,69	7,59	6,08	8,09	6,17	8,21	6,26	8,32

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	91,40	121,88	97,78	130,11	99,17	131,89	100,60	133,72
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	104,47	139,31	111,76	148,72	113,35	150,75	114,98	152,84
MEBENDAZOL	100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMBL HOSP)	0,00	0,00	20,80	28,75	22,05	30,48	22,32	30,85	22,59	31,23
MEBENDAZOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)	0,00	0,00	32,13	42,85	34,37	45,74	34,86	46,36	35,36	47,00
MEBENDAZOL	100MG COM BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	2,87	3,97	3,04	4,20	3,08	4,26	3,12	4,31
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CP MED	0,00	0,00	3,06	4,08	3,27	4,35	3,32	4,42	3,37	4,48
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	176,45	243,92	187,10	258,64	189,37	261,78	191,70	265,00
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML + 200 CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	174,54	232,75	186,72	248,46	189,37	251,86	192,10	255,35
MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	20 MG/ML+ 33,2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30ML	0,00	0,00	4,83	6,44	5,17	6,88	5,24	6,97	5,32	7,07
MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	200MG+332MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	5,13	6,84	5,49	7,31	5,57	7,41	5,65	7,51
METRONIDAZOL	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP)	0,00	0,00	107,21	148,20	113,68	157,15	115,06	159,05	116,48	161,02
METRONIDAZOL	100MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + APLIC	0,00	0,00	9,58	13,24	10,16	14,04	10,28	14,21	10,41	14,39
METRONIDAZOL+NISTATINA	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	0,00	0,00	278,13	370,89	297,54	395,93	301,76	401,33	306,11	406,90
MULTIGRAN	500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	28,76	39,76	29,11	40,24	29,47	40,74
MUPIROCINA	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	13,17	17,56	14,09	18,75	14,29	19,01	14,50	19,27

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	Apresentação	PFAB (0%)	PMC (0%)	PFAB (12%)	PMC (12%)	PFAB (17%)	PMC (17%)	PFAB (18%)	PMC (18%)	PFAB (19%)	PMC (19%)
NIMESULIDA	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	7,83	10,44	8,38	11,15	8,50	11,30	8,62	11,46
NIMESULIDA	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	428,63	592,52	454,48	628,26	460,00	635,89	465,66	643,71
NISTATINA	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML	0,00	0,00	8,69	12,01	9,22	12,75	9,33	12,90	9,44	13,05
NISTATINA	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	367,32	507,77	389,47	538,39	394,20	544,93	399,05	551,63
NISTATINA	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/GT X 50 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	154,29	213,28	163,59	226,14	165,58	228,89	167,62	231,71
NISTATINA	100.000UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50ML	0,00	0,00	157,06	217,11	166,54	230,22	168,56	233,01	170,63	235,87
NISTATINA	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	0,00	0,00	109,86	151,87	116,49	161,03	117,90	162,98	119,35	164,98
NISTATINA	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	0,00	0,00	129,06	178,41	136,85	189,18	138,51	191,47	140,21	193,82
NISTATINA	25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC	0,00	0,00	5,86	8,10	6,21	8,58	6,29	8,70	6,37	8,81
NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	14,90	19,87	15,94	21,21	16,17	21,51	16,40	21,80
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART (EMB HOSP)	0,00	0,00	493,83	658,53	528,28	702,97	535,78	712,57	543,50	722,45
NITRATO DE ISOCONAZOL	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	0,00	0,00	8,42	11,23	9,01	11,99	9,14	12,16	9,27	12,32
NITRATO DE ISOCONAZOL	10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESCART	0,00	0,00	16,75	22,34	17,92	23,85	18,17	24,17	18,43	24,50
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	0,00	0,00	5,59	7,45	5,99	7,97	6,07	8,07	6,16	8,19
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	276,83	369,16	296,15	394,08	300,35	399,45	304,68	405,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ APLIC VAG	0,00	0,00	8,91	12,32	9,45	13,06	9,56	13,22	9,68	13,38
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 50 APLIC VAG (EMB HOSP)	0,00	0,00	174,64	241,42	185,17	255,97	187,42	259,08	189,73	262,28
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G LOC CT FR PLAST X 30 G (GENÉRICO)	0,00	0,00	5,23	7,23	5,54	7,66	5,61	7,76	5,68	7,85
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30G (EMBL HOSP)(GENÉRICO)	0,00	0,00	306,84	424,16	325,35	449,75	329,30	455,21	333,35	460,81
NITRATO DE OXICONAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	7,24	9,65	7,74	10,30	7,85	10,44	7,96	10,58
NITRATO DE OXICONAZOL	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	7,46	9,95	7,98	10,62	8,09	10,76	8,21	10,91
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	0,00	0,00	17,13	23,68	18,16	25,10	18,38	25,41	18,61	25,73
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 140	0,00	0,00	167,37	231,37	177,46	245,31	179,62	248,30	181,83	251,35
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 420 (EMB HOSP)	0,00	0,00	315,04	435,50	334,04	461,76	338,10	467,38	342,26	473,13
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7	0,00	0,00	9,37	12,95	9,94	13,74	10,06	13,91	10,18	14,07
PARACETAMOL	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULTI)	0,00	0,00	19,78	26,38	21,16	28,16	21,46	28,54	21,77	28,94
PARACETAMOL	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 360 (EMB MULT)	0,00	0,00	47,25	63,01	50,54	67,25	51,26	68,17	52,00	69,12
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)	0,00	0,00	29,67	39,57	31,74	42,24	32,19	42,81	32,65	43,40
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24	0,00	0,00	9,88	13,18	10,57	14,07	10,72	14,26	10,87	14,45
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP)	0,00	0,00	75,60	100,81	80,87	107,61	82,02	109,08	83,20	110,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP)	0,00	0,00	44,52	59,37	47,62	63,37	48,30	64,24	49,00	65,13
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULTI)	0,00	0,00	29,67	39,57	31,74	42,24	32,19	42,81	32,65	43,40
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB MULT)	0,00	0,00	75,60	100,81	80,87	107,61	82,02	109,08	83,20	110,59
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	9,94	13,74	10,54	14,57	10,67	14,75	10,80	14,93
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	0,00	0,00	92,60	128,01	98,19	135,73	99,38	137,38	100,60	139,07
POLIBIOTIC	250 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,64	24,38	17,85	24,68	18,07	24,98
PRATICILIN	250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,82	30,16	22,09	30,54	22,36	30,91
PRATICILIN	250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	2,61	1,91	2,64	1,93	2,67
PRATICILIN	250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	285,80	395,08	289,27	399,88	292,83	404,80
PRATICILIN	250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	100,28	138,62	101,50	140,31	102,75	142,04
PRATICILIN	250MG/5ML PO SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	104,99	145,13	106,27	146,90	107,58	148,71
PRATICILIN	500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	81,82	113,10	82,81	114,47	83,83	115,88
PRATIDERM	100.000UI/G+200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,39	27,13	20,68	27,50	20,98	27,89
PRATIGEL	0,0444 MI/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	6,93	5,28	7,02	5,36	7,12
PRATIGLÓS	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,89	6,51	4,96	6,60	5,03	6,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRATIGLÓS	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 45 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	217,33	289,19	220,42	293,15	223,59	297,21
PRATIPRAZOL	10 MG CAP GEL DURA MICROG CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	138,92	192,04	140,61	194,37	142,34	196,77
PRATIPRAZOL	10MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	15,23	21,05	15,41	21,30	15,60	21,56
PRATIPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,97	24,84	18,19	25,15	18,41	25,45
PRATIPRAZOL	20MG CAP GEL DURA MICROG CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	33,70	46,59	34,11	47,15	34,53	47,73
PRATI-SAL	3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/ SOL EXTEMPORÂNEA CT 50 SACH X 27,9G	0,00	0,00	0,00	0,00	74,47	99,10	75,53	100,45	76,62	101,85
PRATI-SAL	3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 27,9G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,97	7,94	6,05	8,05	6,14	8,16
PRATI-SAL	3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 28,84G (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	8,18	6,24	8,30	6,33	8,41
PRATISORIN-H	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,72	14,26	10,87	14,46	11,03	14,66
PRATISORIN-H	30 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PET AMB SPR X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	242,60	322,82	246,04	327,22	249,58	331,76
PRATSORIN	9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB CGT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,29	4,80	6,38	4,87	6,47
PRATSORIN	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,29	4,80	6,38	4,87	6,47
PRATSORIN	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	6,29	4,80	6,38	4,87	6,47
PRATSORIN	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,10	9,45	7,20	9,58	7,30	9,70
PRATSORIN	9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PET AMB CGT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	103,87	138,22	105,34	140,10	106,86	142,04

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRATSORIN	9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	103,87	138,22	105,34	140,10	106,86	142,04
PRATSORIN	9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 45 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	155,80	207,32	158,01	210,15	160,29	213,07
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,85	10,85	8,32	11,50	8,42	11,64	8,52	11,78
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,28	11,45	8,78	12,14	8,89	12,29	9,00	12,44
RUBROMICIN	250 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	82,54	114,10	83,54	115,48	84,57	116,91
RUBROMICIN	25MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60ML(EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	108,49	149,97	109,81	151,80	111,16	153,66
RUBROMICIN	500 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	154,40	213,44	156,28	216,04	158,20	218,69
RUBROMICIN	50MG/ML SUS OR CX 50 PLAS OPC X 60ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	166,46	230,11	168,48	232,90	170,55	235,76
SIOCONAZOL	200 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	86,27	119,26	87,32	120,71	88,39	122,19
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	0,00	0,00	11,21	15,50	11,89	16,44	12,03	16,63	12,18	16,84
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G CREM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	365,52	505,28	387,56	535,75	392,27	542,26	397,09	548,92
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G CREM BG AL X 50 G	0,00	0,00	11,13	15,39	11,80	16,31	11,94	16,51	12,09	16,71
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,77	10,74	8,24	11,39	8,34	11,53	8,44	11,67
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G CREM CX PT X 400 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	19,36	26,76	20,53	28,38	20,78	28,73	21,04	29,08
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G	0,00	0,00	18,42	25,46	19,53	27,00	19,77	27,33	20,01	27,66

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	3,53	4,88	3,74	5,17	3,79	5,24	3,84	5,31
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	0,00	0,00	7,27	10,05	7,71	10,66	7,80	10,78	7,90	10,92
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	288,90	399,36	306,33	423,46	310,05	428,60	313,86	433,87
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	459,64	635,39	487,36	673,71	493,28	681,89	499,35	690,28
SULFATO DE TERBUTALINA	0,3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML C/ CP MED	0,00	0,00	5,14	7,11	5,45	7,53	5,52	7,63	5,59	7,73
SULFATO DE TERBUTALINA+GUAIFENESINA	0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	5,97	8,25	6,33	8,75	6,41	8,86	6,49	8,97
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC	0,00	0,00	11,97	15,96	12,81	17,05	12,99	17,28	13,18	17,52
TIOCONAZOL + TINIDAZOL	20MG/G + 30MG/G CREM VAG BG AL X 35G	0,00	0,00	17,61	23,48	18,84	25,07	19,11	25,42	19,39	25,77
TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 1,68 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CR DERM CT BG AL X 30	0,00	0,00	12,65	16,87	13,54	18,02	13,73	18,26	13,93	18,52
TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,71	15,62	12,52	16,66	12,70	16,89	12,88	17,12
VALERATO DE BETAMETASONA	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	9,17	12,23	9,81	13,05	9,95	13,23	10,09	13,41
VALERATO DE BETAMETASONA	1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	9,22	12,29	9,86	13,12	10,00	13,30	10,14	13,48
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	1,0MG/G+5,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	8,38	11,17	8,96	11,92	9,09	12,09	9,22	12,26
VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CR DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,29	13,72	11,00	14,64	11,16	14,84	11,32	15,05
VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE	0,5MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	0,00	0,00	10,31	13,75	11,03	14,68	11,19	14,88	11,35	15,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROBEM LABORATÓRIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E ODONTOLÓGICOS S/A											
LIDOSTESIM	INJ CX.TB DE 1,8 ML 2%	0,00	0,00	0,00	0,00	10,12	13,99	10,24	14,16	10,37	14,34
LIDOSTESIM S.V	INJ CX.TB DE 1,8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,19	12,70	9,30	12,86	9,41	13,01
MEPIVALEM AD	2 PCC + 10 MCG/ML SOL INJ LT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,07	47,10	34,48	47,66	34,90	48,24
MEPIVALEM SV	3% SOL INJ CT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,07	47,10	34,48	47,66	34,90	48,24
PROCTER & GAMBLE DO BRASIL S/A											
DIATYL	400MG/CAP - 4MG/CAP - 4MG/CAP, CÁPSULA, BLISTER, 4.	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	3,81	2,90	3,86	2,94	3,91
INALADOR VICK	415 MG/G - 415 MG/G, INALANTE, TB, 0,5G.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	7,70	5,87	7,81	5,95	7,91
NOITYL	1 MG/ML + 0,4167 MG/ML XPE CT FR PLAS X 118 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,80	9,05	6,90	9,18	7,00	9,30
VICK PYRENA	500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)	0,00	0,00	0,00	0,00	49,53	65,91	50,23	66,80	50,95	67,73
VICK VAPORUB	28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, LATA, 12 G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,95	6,59	5,02	6,68	5,09	6,77
VICK VAPORUB	28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, POTE 30G.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,92	11,87	9,05	12,04	9,18	12,20
VICK VAPORUB	28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, POTE 50G.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,30	19,03	14,50	19,28	14,71	19,55
XAROPE 44E	200 MG/15ML - 20MG/15ML, XPE , FR, 120ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	14,46	11,02	14,66	11,18	14,86
PRODOME QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA											

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INDOCID	25 MG.CAP.CT. FR. C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,46	13,08	9,57	13,23	9,69	13,40
INDOCID	50 MG.CAP.CT. FR. C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,42	18,55	13,58	18,77	13,75	19,01
INDOCID	SUP. CT.C/STR. X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,73	14,83	10,86	15,01	10,99	15,19
REDUCOL	20 MG. COM. CT. C/ 1 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,35	26,75	19,58	27,07	19,82	27,40
REDUCOL	20 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	52,09	72,01	52,72	72,88	53,37	73,78
PRODOTTI LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA											
AGUA PARA INJEÇÃO	CX 50 AMP 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,13	48,08	36,64	48,73	37,17	49,41
AGUA PARA INJEÇÃO	CX 50 AMP 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	58,35	77,64	59,18	78,71	60,03	79,80
AMIPICILINA	CX 50 FR/AMP 1G	0,00	0,00	0,00	0,00	322,34	445,59	326,25	451,00	330,26	456,54
AMIPICILINA	CX 50 FR/AMP 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	198,54	274,45	200,95	277,79	203,42	281,20
CORTIZON	100MG CX 50 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	328,95	454,73	332,95	460,26	337,05	465,92
CORTIZON	500MG CX 50 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1274,60	1761,96	1290,08	1783,36	1305,95	1805,29
PENCIL	400 CX 50 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	89,32	123,47	90,40	124,97	91,51	126,50
PENCIL B	CX 50 FR/AMP 1.200.000 UI	0,00	0,00	0,00	0,00	211,04	291,73	213,60	295,27	216,23	298,91
PENCIL B	CX 50 FR/AMP 600.000 UI	0,00	0,00	0,00	0,00	150,33	207,81	152,16	210,34	154,03	212,93

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PENCIL P	CX 25 FR/AMP 10.000.000 UI	0,00	0,00	0,00	0,00	278,17	384,53	281,55	389,20	285,01	393,99
PENCIL P	CX 50 FR/AMP 1.000.000 UI	0,00	0,00	0,00	0,00	144,44	199,67	146,19	202,09	147,99	204,58
PRODOXACILINA	CX 50 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	164,19	226,97	166,18	229,72	168,22	232,54
PROFALEXINA	250MG VD 60ML SUSP ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	21,59	29,85	21,85	30,20	22,12	30,58
PROFENICOL	1G CX 50 FR/AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	334,95	463,02	339,02	468,65	343,19	474,41
PRODUTOS FARMACÊUTICOS GUNTHER DO BRASIL LTDA											
SEDADOR	500 MG + 5 MG + 10 MG/ 1,5 ML SOL OR CT 1 FR VD AMB X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	13,03	9,93	13,21	10,07	13,39
SEDALENE	CX.C/10 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,04	8,04	6,13	8,15	6,22	8,27
SEDALENE	CX.C/100 AMPO.2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	157,56	209,66	159,80	212,53	162,10	215,47
SEDALENE	CX.C/2 AMP.2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	6,95	5,29	7,04	5,37	7,14
SEDALENE	SOL.ORAL FR.C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,01	11,99	9,14	12,16	9,27	12,32
SEDALENE	SUP ADU CX C/2	0,00	0,00	0,00	0,00	3,11	4,14	3,15	4,19	3,20	4,25
SEDALENE	SUPOSITORIO INFANTIL - CX. C/2 SUP. DE 1 G	0,00	0,00	0,00	0,00	2,72	3,62	2,76	3,67	2,80	3,72
PRODUTOS FARMACÊUTICOS MILLET ROUX LTDA											
ALIN	400 MG-CX. 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30	5,72	4,36	5,80	4,42	5,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALIN	SUSP VD. 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,71	6,27	4,78	6,36	4,85	6,45
CYCLOFEMI	CX. 1 AMP. 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,40	21,82	16,63	22,12	16,87	22,42
CYCLOFEMI	CX. 1 AMP. 0,5 ML (Setor Público)	0,00	0,00	0,00	0,00	16,40	21,82	16,63	22,12	16,87	22,42
CYCLOFEMI	CX. 50 AMP. 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,40	21,82	16,63	22,12	16,87	22,42
FLOXINOL	400 MG-VD.14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,87	30,43	23,19	30,84	23,52	31,26
FLOXINOL	400 MG-VD.6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	13,56	10,33	13,74	10,48	13,93
INCONTINOL	BL CX. 2X10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	14,36	10,94	14,55	11,10	14,75
INCONTINOL	BL CX. 3X10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	13,17	17,52	13,36	17,77	13,55	18,01
MICTASOL	VD. 40 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	12,42	9,46	12,58	9,60	12,76
PASSIFURIL	BL CX. 1X12 CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,27	12,34	9,40	12,50	9,54	12,68
PASSIFURIL	SUSP VD. 40 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,71	11,59	8,83	11,74	8,96	11,91
PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A											
AURORIX	150MG CX 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	48,89	67,58	49,48	68,40	50,09	69,24
AURORIX	300MG CX 30 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	88,92	122,92	90,00	124,41	91,11	125,95
AVASTIN	25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4314,15	5963,71	4366,55	6036,15	4420,26	6110,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AVASTIN	25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1114,22	1540,25	1127,75	1558,96	1141,62	1578,13
BACTRIM	CX C/ 2 BL X 10 (SMALL SIZE) FH	0,00	0,00	0,00	0,00	11,35	15,69	11,49	15,88	11,63	16,08
BACTRIM	F COM CX C/ 2 BL X 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,13	15,39	11,27	15,58	11,41	15,77
BACTRIM	F SUSP FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,40	24,05	17,61	24,34	17,83	24,65
BACTRIM	IV CX C/50 AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	74,40	102,85	75,30	104,09	76,23	105,38
BACTRIM	SUSP PED FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,98	12,41	9,09	12,57	9,20	12,72
BACTRIM	SUSP PEDIATRICA FR C/ 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,49	6,21	4,54	6,28	4,60	6,36
BONVIVA	150 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	109,17	150,91	110,50	152,75	111,86	154,63
CEDUR	200 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,83	26,03	19,06	26,35	19,29	26,67
CEDUR	400 MG COM AP CT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	39,34	54,38	39,82	55,05	40,31	55,72
CEDUR	400 MG COM AP CT 03 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	58,20	80,45	58,91	81,43	59,63	82,43
CELLCEPT	500MG COMP 5 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	544,69	752,96	551,31	762,11	558,09	771,48
COREG	12,50MG 14 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	26,76	36,99	27,08	37,43	27,41	37,89
COREG	25MG FR. PLÁST. 14 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	30,02	41,50	30,38	42,00	30,75	42,51
COREG	3,125MG 14 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	21,39	29,57	21,65	29,93	21,92	30,30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COREG	6,25MG 14 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	24,04	33,23	24,33	33,63	24,63	34,05
CYMEVENE	500MG CX C/ 25 FAMP X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2415,30	3338,82	2444,64	3379,38	2474,71	3420,94
DAIVOBET	50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	61,43	81,74	62,30	82,86	63,20	84,01
DAIVONEX	POMADA BISNAGA 30GR	0,00	0,00	0,00	0,00	49,60	66,00	50,30	66,90	51,02	67,82
DORMONID	15 MG 5 AMP X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	46,05	63,66	46,61	64,43	47,18	65,22
DORMONID	15MG COM CT 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	46,07	33,73	46,63	34,14	47,19
DORMONID	15MG COM CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	69,12	50,61	69,96	51,23	70,82
DORMONID	5 MG 5 AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,46	29,67	21,72	30,02	21,99	30,40
DORMONID	50 MG 5 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	108,43	149,89	109,75	151,71	111,10	153,58
DORMONID	7,5MG COM CT 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,64	23,00	16,84	23,28	17,05	23,57
DORMONID	7,5MG COM CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	24,98	34,53	25,28	34,95	25,59	35,37
FANSIDAR	COM CX C/ 5 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,26	14,18	10,38	14,35	10,51	14,53
FANSIDAR	CX C/ 30 AMP X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,95	16,52	12,10	16,73	12,25	16,93
FORTOVASE	200MG 180 CAPSULAS	629,58	870,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRANULOKINE	30 1SP 0.3MG / 0.5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	327,24	452,36	331,21	457,85	335,28	463,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GRANULOKINE	30 MIO CX C/ 5 FAMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1631,97	2255,97	1651,79	2283,37	1672,11	2311,46
HERCEPTIN	440MG 1FR + 1 FR DIL X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8058,34	11139,54	8156,21	11274,83	8256,53	11413,51
INVIRASE	200 MG FR C/ 270 CAPS	767,11	1060,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INVIRASE	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	852,34	1178,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KANAKION	MM 10MG / 1ML X 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61	16,05	11,75	16,24	11,89	16,44
KANAKION	MM 2MG / 0,2ML X 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,65	11,96	8,76	12,11	8,87	12,26
KYTRIL	1MG 2 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	59,03	81,60	59,75	82,60	60,48	83,61
KYTRIL	1MG/ML 1 AMP X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	117,67	162,66	119,10	164,64	120,56	166,66
KYTRIL	1MG/ML X 1 AMP X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	58,57	80,96	59,28	81,95	60,01	82,96
LANEXAT	0,5MG / 5 ML 5AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	635,24	878,13	642,96	888,80	650,87	899,74
LEXOTAN	3MG COM CX C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	12,90	9,44	13,05	9,56	13,22
LEXOTAN	3MG COM CX C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	19,75	14,46	19,99	14,64	20,24
LEXOTAN	6MG COM CX C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	21,77	15,94	22,03	16,14	22,31
LEXOTAN	6MG COM CX C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	33,18	24,29	33,58	24,59	33,99
LEXOTAN	GOTAS 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,24	10,01	7,33	10,13	7,42	10,26

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LIQUEMINE	20.000 UI/ML SUBCUT C/25 AMP VD INC X 0,25ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,05	52,60	38,51	53,23	38,98	53,88
MABTHERA	100MG AMPOLA 2F X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2181,51	3015,63	2208,01	3052,27	2235,17	3089,81
MABTHERA	500MG AMPOLA 1F X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5445,52	7527,67	5511,66	7619,10	5579,45	7712,81
MARCOUMAR	3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,24	8,63	6,32	8,74	6,40	8,85
MARCOUMAR	3 MG COM FR C/25	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	7,22	5,28	7,30	5,34	7,38
NEOTIGASON	10 MG CAP CT 20 BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	306,56	423,78	310,28	428,92	314,10	434,20
NEOTIGASON	10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	91,96	127,12	93,08	128,67	94,22	130,25
NEOTIGASON	25 MG CAP CT 20 BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	743,55	1027,85	752,58	1040,34	761,84	1053,14
NEOTIGASON	25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	223,06	308,35	225,77	312,10	228,55	315,94
NEULASTIM	10 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3308,40	4573,40	3348,58	4628,95	3389,77	4685,89
OTOSYNALAR	FR GTS 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	5,76	4,22	5,83	4,27	5,90
PEGASYS	135 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC 0,5 ML	851,54	1177,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PEGASYS	135 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD INC 0,5 ML	3406,19	4708,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PEGASYS	180 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD INC 0,5 ML	4541,57	6278,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PEGASYS	180 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH 0,5 ML	1135,40	1569,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PEGASYS RBV	135 MCG SOL INJ CT 4 SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 168	0,00	0,00	0,00	0,00	3771,90	5019,16	3825,46	5087,72	3880,55	5158,25
PEGASYS RBV	135 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42	0,00	0,00	0,00	0,00	942,97	1254,78	956,36	1271,92	970,13	1289,55
PEGASYS RBV	180 MCG SOL INJ CT 4 SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 168	0,00	0,00	0,00	0,00	4002,76	5326,36	4059,59	5399,11	4118,05	5473,95
PEGASYS RBV	180 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42	0,00	0,00	0,00	0,00	1000,69	1331,59	1014,90	1349,78	1029,51	1368,48
PROLOPA	125 MG DISPERSÍVEL COM C/ FR C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	45,91	33,61	46,46	34,02	47,03
PROLOPA	250MG COM CT C/ FR C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	44,75	61,86	45,29	62,61	45,85	63,38
PROLOPA	HBS 125MG CAP CT C/ FR C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	45,91	33,61	46,46	34,02	47,03
PROTOPIC	0,3 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	58,26	80,54	58,97	81,52	59,70	82,53
PROTOPIC	1 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	60,65	83,84	61,39	84,86	62,15	85,91
PULMOZYME	2,5MG CX C/ 6 AMP 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	608,38	841,00	615,77	851,22	623,34	861,68
RECORMON	10.000UI/0,6ML 6 SERINGAS PREENCHIDAS	0,00	0,00	0,00	0,00	1334,72	1845,06	1350,93	1867,47	1367,55	1890,45
RIVOTRIL	0,25 MG COM SUB CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	3,64	2,66	3,68	2,69	3,72
RIVOTRIL	0,5MG COM CX C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,47	4,80	3,51	4,85	3,55	4,91
RIVOTRIL	0,5MG COM CX C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	7,22	5,28	7,30	5,34	7,38
RIVOTRIL	2,5MG ORAL FR C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,21	11,35	8,31	11,49	8,41	11,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RIVOTRIL	2MG COM CX C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,05	8,36	6,12	8,46	6,20	8,57
RIVOTRIL	2MG COM CX C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12	12,61	9,23	12,76	9,34	12,91
ROACUTAN	10MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	75,76	104,73	76,68	106,00	77,62	107,30
ROACUTAN	20MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	141,91	196,17	143,63	198,55	145,40	201,00
ROCALTROL	0,25MCG CAP CT C/ FR C/ 30	0,00	0,00	0,00	0,00	68,09	94,12	68,92	95,27	69,77	96,45
ROCEFIN	IM 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	69,52	96,10	70,36	97,26	71,23	98,47
ROCEFIN	IM 250MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,53	35,29	25,84	35,72	26,16	36,16
ROCEFIN	IM 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	40,60	56,12	41,09	56,80	41,60	57,51
ROCEFIN	INJ 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,01	44,25	32,40	44,79	32,80	45,34
ROCEFIN	INJ 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,23	29,35	21,49	29,71	21,75	30,07
ROFERON A	3MIO UI 1ML SERINGA PRE X 0,5 ML	62,91	86,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ROFERON A	4,5MIO UI 1ML SERINGA PRE X 0,5 ML	102,86	142,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ROFERON A	9 MIO UI 1ML SERINGA PRE X 0,5 ML	172,74	238,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ROHYPNOL	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31	10,11	7,40	10,23	7,49	10,35
ROHYPNOL	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,97	15,16	11,10	15,34	11,24	15,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TAMIFLU	12 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	61,00	84,32	61,74	85,35	62,50	86,40
TAMIFLU	75MG 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	112,41	155,39	113,78	157,29	115,18	159,22
TARCEVA	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	4163,67	5755,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TARCEVA	150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	4731,41	6540,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TARCEVA	25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	1303,12	1801,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TILATIL	20MG 1 F AMP + 1 AMP DIL X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,50	7,60	5,57	7,70	5,64	7,80
TILATIL	20MG COM CX C/ 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03	35,98	26,35	36,43	26,67	36,87
TORADOL	INJ 30MG 10 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	47,78	66,05	48,36	66,85	48,95	67,67
VALCYTE	450MG 60 CLAQ	0,00	0,00	0,00	0,00	6044,82	8356,12	6118,24	8457,62	6193,49	8561,64
VALIUM	10MG COM CX C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,11	8,45	6,18	8,54	6,26	8,65
VALIUM	10MG COM CX C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,19	12,70	9,30	12,86	9,41	13,01
VALIUM	5MG COM CX C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
VALIUM	5MG COM CX C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,89	9,52	6,97	9,64	7,06	9,76
VASCASE	1,0MG COM CX C/ 28	0,00	0,00	0,00	0,00	27,61	38,17	27,95	38,64	28,29	39,11
VASCASE	2,5MG COM CX C/ 14	0,00	0,00	0,00	0,00	30,23	41,79	30,60	42,30	30,98	42,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VASCASE	2,5MG COM CX C/ 28	0,00	0,00	0,00	0,00	56,49	78,09	57,18	79,04	57,88	80,01
VASCASE	5,0MG COM CX C/ 14	0,00	0,00	0,00	0,00	51,82	71,63	52,45	72,50	53,10	73,40
VASCASE	5,0MG COM CX C/ 28	0,00	0,00	0,00	0,00	95,44	131,93	96,60	133,54	97,79	135,18
VASCASE	PLUS 5,0/12,5MG COM CX C/ 28	0,00	0,00	0,00	0,00	89,69	123,98	90,78	125,49	91,90	127,04
VERUTEX	CREME BG C/ 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,36	20,44	15,58	20,72	15,80	21,00
VERUTEX	CREME BG C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,04	30,66	23,37	31,08	23,71	31,52
VERUTEX B	CREME BG C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	30,57	40,68	31,00	41,23	31,45	41,81
VERUTEX B	CREME BG C/ 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	13,56	10,33	13,74	10,48	13,93
VESANOID	10MG 100 CAPS GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	768,70	1062,62	778,04	1075,53	787,61	1088,76
VIRACEPT	250MG 270 COMP	1064,82	1471,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIRACEPT	50MG/G FR.C/144G	144,82	200,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
XELODA	150 MG COM REVE CT 06 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	260,10	359,55	263,26	363,92	266,50	368,40
XELODA	500 MG COM REVE CT 12 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	1658,08	2292,07	1678,22	2319,91	1698,86	2348,44
XENICAL	21 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	88,13	117,27	89,38	118,87	90,67	120,52
XENICAL	42 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	167,91	223,43	170,29	226,48	172,74	229,62

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
XENICAL	84 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	306,71	408,13	311,06	413,70	315,54	419,43
ZENAPAX	25 MG / 5 ML 1 FAMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1157,36	1599,89	1171,42	1619,33	1185,83	1639,25
PROFARB LTDA											
BROMOCAL	FR C/ 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,91	19,84	15,12	20,11	15,34	20,39
BUCLIFEN-VIT	COMP FR C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,30	16,37	12,47	16,58	12,65	16,82
BUCLIFEN-VIT	SUSP FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,31	17,71	13,50	17,95	13,69	18,20
DOZBÊ	5000 MCG CX C/ 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	19,33	25,72	19,60	26,07	19,88	26,43
KRAFTOL	SOLUÇÃO FR C/ 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,17	20,19	15,39	20,47	15,61	20,75
PROFARGIL	COMP FR C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,65	14,17	10,80	14,36	10,96	14,57
QUÍMICA E FARMACÊUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA											
AMINOVAC	GOTAS - FRASCO C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,89	29,13	22,20	29,53	22,52	29,93
EACA BALSÂMICO	XAROPE - FRASCO C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,28	22,99	17,53	23,31	17,78	23,63
GABALLON	COMPRIMIDO - FRASCO C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	23,37	17,81	23,69	18,07	24,02
GABALLON	XAROPE - FRASCO C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,35	23,09	17,60	23,41	17,85	23,73
GAMMAR	COMPRIMIDO - FRASCO C/ 36	0,00	0,00	0,00	0,00	19,07	25,38	19,34	25,72	19,62	26,08

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GAMMAR	XAROPE - FRASCO C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,22	30,90	23,55	31,32	23,89	31,76
HERPESINE	SOL - FR 10 ML + COMP 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	21,01	27,96	21,31	28,34	21,62	28,74
IPSILON	1G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,27	18,99	14,47	19,24	14,68	19,51
IPSILON	4G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,34	21,74	16,57	22,04	16,81	22,34
IPSILON	COMPRIMIDO - CX C/ 50 STRIP X 6 - EMBALAGEM MÚLTIP	0,00	0,00	0,00	0,00	116,40	154,89	118,05	157,00	119,75	159,18
IPSILON	COMPRIMIDO - CX C/ 6 STRIP X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	18,59	24,74	18,85	25,07	19,12	25,42
IPSILON	XAROPE - FRASCO C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,45	12,57	9,58	12,74	9,72	12,92
MEBRON	COMPRIMIDO - BLISTER C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,32	20,39	15,54	20,67	15,76	20,95
NIKKHO-VAC	GOTAS - FRASCO C/15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,44	25,87	19,72	26,23	20,00	26,59
REFORGAN	COMP - CARTUCHO C/2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,82	37,02	28,22	37,53	28,63	38,06
SILIMALON	DRG - CX C/ 2 BLISTER DE 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,74	26,27	20,02	26,63	20,31	27,00
TRANSAMIN	COMPRIMIDO - CX C/2 STRIP X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	28,83	38,36	29,24	38,89	29,66	39,43
TRANSAMIN	INJ - CX C/5 AMPOLA DE 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,85	31,74	24,19	32,17	24,54	32,62
QUIRAL QUÍMICA DO BRASIL S/A											
MITOSTATE	20MG INJ CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	925,35	1279,17	936,59	1294,71	948,11	1310,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOPLATINE	150MG INJ CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	462,60	639,48	468,22	647,25	473,98	655,21
NEOPLATINE	450MG INJ CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1198,60	1656,90	1213,16	1677,03	1228,08	1697,65
NEOSETRON	1MG INJ CX 1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	59,53	82,29	60,25	83,29	60,99	84,31
NEOSETRON	3MG INJ CX 1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	119,61	165,34	121,06	167,35	122,55	169,41
NEOTAXEL	20MG INJ CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	724,14	1001,02	732,94	1013,19	741,96	1025,66
NEOTAXEL	80MG INJ CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	2535,83	3505,43	2566,63	3548,01	2598,20	3591,65
ONCOSIDEO	100MG INJ CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	45,98	63,56	46,54	64,34	47,11	65,12
ONCOTAXEL	102MG INJ CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	1509,06	2086,07	1527,39	2111,40	1546,18	2137,38
ONCOTAXEL	30MG INJ CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	443,84	613,55	449,23	621,00	454,76	628,64
ONDANLES	8MG INJ CX 50 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2290,34	3166,08	2318,16	3204,53	2346,67	3243,95
PLATINIL	10MG INJ CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	46,16	63,81	46,72	64,58	47,29	65,37
PLATINIL	50MG INJ CX 1 FR	0,00	0,00	0,00	0,00	215,75	298,24	218,37	301,87	221,06	305,58
VINCRISAN	1MG INJ CX 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	123,77	171,09	125,27	173,17	126,81	175,30
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA											
ACECLOFENACO	100 MG COMP C/ 1 STR X 12	0,00	0,00	12,36	17,09	13,10	18,11	13,26	18,33	13,42	18,55

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACECLOFENACO	100 MG COMP C/ 2 STR X 12	0,00	0,00	23,08	31,90	24,47	33,83	24,77	34,24	25,07	34,66
ACICLOVIR	200 MG COMP C/ 2 BL X 5	0,00	0,00	28,43	39,30	30,14	41,66	30,51	42,18	30,89	42,70
ACICLOVIR	200 MG COMP C/ 5 BL X 5	0,00	0,00	49,53	68,47	52,51	72,59	53,15	73,47	53,80	74,37
ACICLOVIR	400 MG COMP C/ 2 BL X 5	0,00	0,00	34,16	47,22	36,22	50,07	36,66	50,68	37,11	51,30
ACICLOVIR	400 MG COMP C/ 5 BL X 5	0,00	0,00	78,52	108,54	83,26	115,10	84,27	116,49	85,31	117,93
ALTIVA	120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,60	20,76	15,82	21,04	16,05	21,33
ALTIVA	180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,81	31,68	24,15	32,12	24,50	32,57
AMITRIPTILINA	25MG COMP C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	5,55	7,67	5,89	8,14	5,96	8,24	6,03	8,34
AMITRIPTILINA	75MG COMP C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	16,27	22,49	17,25	23,85	17,46	24,14	17,67	24,43
AMOXICILINA	250 MG/5ML PÓ SUSP ORAL C/ 1 FR X 150 ML	0,00	0,00	14,11	19,51	14,96	20,68	15,14	20,93	15,33	21,19
AMOXICILINA	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD	0,00	0,00	14,11	19,51	14,96	20,68	15,14	20,93	15,33	21,19
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	38,51	53,23	40,83	56,44	41,33	57,13	41,84	57,84
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	15,94	22,03	16,90	23,36	17,11	23,65	17,32	23,94
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	69,88	96,60	74,10	102,43	75,00	103,68	75,92	104,95
AMOXICILINA	500 MG CAPS C/ 20 BL X 10	0,00	0,00	38,51	53,23	40,83	56,44	41,33	57,13	41,84	57,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	125MG + 31,25MG / 5ML PÓ SUSP X 75 ML	0,00	0,00	12,23	16,91	12,96	17,92	13,12	18,14	13,28	18,36
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	250 MG + 62,5MG/5ML PÓ SUSP X 75 ML	0,00	0,00	22,52	31,13	23,88	33,01	24,17	33,41	24,47	33,83
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125MG COMP REV C/ 10 STR X 10	0,00	0,00	142,98	197,65	151,61	209,58	153,45	212,12	155,34	214,74
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125MG COMP REV C/3STR X 6	0,00	0,00	41,98	58,03	44,51	61,53	45,05	62,28	45,60	63,04
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG COMP REV C/1STR X 6	0,00	0,00	14,10	19,49	14,95	20,67	15,13	20,92	15,32	21,18
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	BD 80MG/ML + 11,5MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML	0,00	0,00	31,50	43,54	33,40	46,17	33,81	46,74	34,23	47,32
ATENOLOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	13,19	18,23	13,99	19,34	14,16	19,57	14,33	19,81
ATENOLOL	100 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28	0,00	0,00	12,59	17,40	13,35	18,45	13,51	18,68	13,68	18,91
ATENOLOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	5,17	7,15	5,48	7,58	5,55	7,67	5,62	7,77
ATENOLOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,37	7,42	5,69	7,87	5,76	7,96	5,83	8,06
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	7,24	10,01	7,68	10,62	7,77	10,74	7,87	10,88
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,57	10,46	8,02	11,09	8,12	11,22	8,22	11,36
AXETIL CEFUROXIMA	125MG/5ML PÓ SUSP X 50ML	0,00	0,00	15,98	22,09	16,94	23,42	17,15	23,71	17,36	24,00
AXETIL CEFUROXIMA	250 MG COMP C/ 1 STR X 10	0,00	0,00	27,11	37,48	28,74	39,73	29,09	40,21	29,45	40,71
AXETIL CEFUROXIMA	250MG/5ML PÓ SUSP X 50ML	0,00	0,00	27,69	38,28	29,36	40,59	29,72	41,08	30,09	41,60

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AXETIL CEFUROXIMA	500 MG COMP C/ 1 STR X 10	0,00	0,00	36,98	51,12	39,21	54,20	39,69	54,87	40,18	55,54
AZITROMICINA	40 MG/ML 1FR OPC 15 ML SUSPENSÃO	0,00	0,00	17,87	24,70	18,95	26,20	19,18	26,51	19,42	26,85
AZITROMICINA	500 MG COMP C/ 1 BL X 2	0,00	0,00	16,79	23,21	17,80	24,61	18,02	24,91	18,24	25,21
AZITROMICINA	500 MG COMP C/ 1 BL X 3	0,00	0,00	24,46	33,81	25,94	35,86	26,25	36,29	26,57	36,73
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COMP C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	29,55	40,85	31,33	43,31	31,71	43,83	32,10	44,37
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COMP C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	14,77	20,42	15,66	21,65	15,85	21,91	16,04	22,17
BETACLAV BD	400 MG + 57 MG/5ML PÓ SUSP OR X 70 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	41,39	57,22	41,89	57,91	42,41	58,63
BROMIDRATO DE CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	45,29	62,61	48,03	66,39	48,61	67,20	49,21	68,03
CAPTOPRIL	12,5 MG COMP C/2 BL X 15	0,00	0,00	7,26	10,04	7,70	10,64	7,79	10,77	7,89	10,91
CAPTOPRIL	25 MG COMP C/4 BL X 4	0,00	0,00	6,68	9,23	7,08	9,79	7,17	9,91	7,26	10,04
CAPTOPRIL	25 MG COMP C/7 BL X 4	0,00	0,00	11,69	16,16	12,40	17,14	12,55	17,35	12,70	17,56
CAPTOPRIL	25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	11,49	15,88	12,18	16,84	12,33	17,04	12,48	17,25
CAPTOPRIL	25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	18,39	25,42	19,50	26,96	19,74	27,29	19,98	27,62
CAPTOPRIL	50 MG COMP C/4 BL X 4	0,00	0,00	12,99	17,96	13,77	19,04	13,94	19,27	14,11	19,51
CAPTOPRIL	50 MG COMP C/7 BL X 4	0,00	0,00	19,96	27,59	21,16	29,25	21,42	29,61	21,68	29,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOPRIL	50,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	19,61	27,11	20,79	28,74	21,04	29,08	21,30	29,44
CECNOIN	0,50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	30,39	42,01	30,76	42,52	31,14	43,05
CECNOIN	10 MG CAPS C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	43,80	60,55	44,33	61,28	44,88	62,04
CECNOIN	20 MG CAPS C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	80,78	111,67	81,76	113,02	82,77	114,42
CEFACLOR	500 MG CAPS C/1 BL X 10	0,00	0,00	35,56	49,16	37,70	52,12	38,16	52,75	38,63	53,40
CEFALEXINA	500 MG COMP C/ 1 BL X 8	0,00	0,00	8,47	11,71	8,98	12,41	9,09	12,57	9,20	12,72
CEFALEXINA	500 MG COMP C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	21,18	29,28	22,46	31,05	22,73	31,42	23,01	31,81
CEFALEXINA	500 MG COMP C/ 20 BL X 10	0,00	0,00	66,16	91,46	70,15	96,97	71,00	98,15	71,87	99,35
CEFAZOLINA SÓDICA	1 G PO INJ CT 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	158,41	218,98	167,96	232,18	170,00	235,00	172,09	237,89
CELEN AF	750 MG COMP C/ 1 BL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	16,28	22,50	16,48	22,78	16,68	23,06
CELEN AF	750 MG COMP C/ 5 BL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	74,96	103,62	75,87	104,88	76,80	106,17
CETOCONAZOL	200 MG COMP C/ 1 STR X 10	0,00	0,00	11,50	15,90	12,19	16,85	12,34	17,06	12,49	17,27
CETOCONAZOL	200 MG COMP C/ 3 STR X 10	0,00	0,00	30,68	42,41	32,53	44,97	32,93	45,52	33,34	46,09
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G	0,00	0,00	11,93	15,91	12,76	16,98	12,94	17,21	13,13	17,45
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,50 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30 G	0,00	0,00	10,89	14,52	11,65	15,50	11,82	15,72	11,99	15,94

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G	0,00	0,00	11,14	14,86	11,92	15,86	12,09	16,08	12,26	16,30
CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30G	0,00	0,00	10,90	14,54	11,66	15,52	11,83	15,73	12,00	15,95
CETOPROFENO	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	13,05	18,04	13,84	19,13	14,01	19,37	14,18	19,60
CINARIZINA	25 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	5,82	8,05	6,18	8,54	6,25	8,64	6,33	8,75
CINARIZINA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	9,32	12,88	9,88	13,66	10,00	13,82	10,12	13,99
CINARIZINA	75 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	8,12	11,22	8,61	11,90	8,71	12,04	8,82	12,19
CINARIZINA	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	13,05	18,04	13,83	19,12	14,00	19,35	14,17	19,59
CITALOPRAM	20MG COMP C/ 1BL X 14	0,00	0,00	21,12	29,20	22,40	30,96	22,67	31,34	22,95	31,73
CITALOPRAM	20MG COMP C/ 2BL X 14	0,00	0,00	42,27	58,43	44,82	61,96	45,36	62,70	45,92	63,48
CLARITROMICINA	250 MG COMP REV C / 3 BL X 4	0,00	0,00	30,02	41,50	31,83	44,00	32,22	44,54	32,62	45,09
CLARITROMICINA	25MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60ML + SER DOS X 5ML	0,00	0,00	19,87	27,47	21,06	29,11	21,32	29,47	21,58	29,83
CLARITROMICINA	500 MG COMP C/ 1 BL X 14	0,00	0,00	70,33	97,22	74,57	103,08	75,48	104,34	76,41	105,63
CLARITROMICINA	50MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60ML + SER DOS X 5ML	0,00	0,00	39,55	54,67	41,94	57,98	42,45	58,68	42,97	59,40
CLONAZEPAM	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	2,12	2,93	2,24	3,10	2,27	3,14	2,30	3,18
CLONAZEPAM	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	3,19	4,41	3,38	4,67	3,42	4,73	3,46	4,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLONAZEPAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	3,69	5,10	3,91	5,41	3,96	5,47	4,01	5,54
CLONAZEPAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,57	7,70	5,91	8,17	5,98	8,27	6,05	8,36
CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA	2,5 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	3,93	5,43	4,17	5,76	4,22	5,83	4,27	5,90
CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA	5 MG + 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,55	9,05	6,95	9,61	7,03	9,72	7,12	9,84
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COMP REV C/ 10 BL X 10	0,00	0,00	231,97	320,67	245,96	340,01	248,95	344,14	252,01	348,37
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COMP REV C/1 BL X 14	0,00	0,00	36,07	49,86	38,25	52,88	38,71	53,51	39,19	54,17
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COMP REV C/1 BL X 6	0,00	0,00	17,01	23,51	18,04	24,94	18,26	25,24	18,48	25,55
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	6,35	8,78	6,74	9,32	6,82	9,43	6,90	9,54
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COMP REV C/ 10 BL X 10	0,00	0,00	260,67	360,34	276,39	382,07	279,75	386,72	283,19	391,47
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COMP REV C/1 BL X 14	0,00	0,00	59,48	82,22	63,06	87,17	63,83	88,24	64,62	89,33
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COMP REV C/1 BL X 6	0,00	0,00	26,03	35,98	27,59	38,14	27,93	38,61	28,27	39,08
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	17,54	24,25	18,59	25,70	18,82	26,02	19,05	26,33
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	26,03	35,98	27,60	38,15	27,94	38,62	28,28	39,09
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	43,86	60,63	46,51	64,29	47,07	65,07	47,65	65,87
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	30 MG COM CT STR AL AL X 30	0,00	0,00	3,94	5,45	4,18	5,78	4,23	5,85	4,28	5,92

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	30 MG COM CT STR AL AL X 50	0,00	0,00	6,65	9,19	7,05	9,75	7,14	9,87	7,23	9,99
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	60 MG COM CT STR AL AL X 30	0,00	0,00	7,67	10,60	8,13	11,24	8,23	11,38	8,33	11,52
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	60 MG COM CT STR AL AL X 50	0,00	0,00	12,75	17,63	13,52	18,69	13,68	18,91	13,85	19,15
CLORIDRATO DE DOXICICLINA	100 MG COMP REV C/ 1 STR X 15	0,00	0,00	15,31	21,16	16,23	22,44	16,43	22,71	16,63	22,99
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA	120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	14,58	19,44	15,60	20,76	15,82	21,04	16,05	21,33
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA	180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	22,26	29,68	23,81	31,68	24,15	32,12	24,50	32,57
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG CAPS C/ 1 BL X 10	0,00	0,00	15,11	20,89	16,03	22,16	16,22	22,42	16,42	22,70
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG CAPS C/ 1 BL X 7	0,00	0,00	8,91	12,32	9,45	13,06	9,56	13,22	9,68	13,38
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG CAPS C/ 2 BL X 7	0,00	0,00	17,81	24,62	18,88	26,10	19,11	26,42	19,35	26,75
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG X CAPS C/ 4 BL X 7	0,00	0,00	35,62	49,24	37,77	52,21	38,23	52,85	38,70	53,50
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	10,65	14,72	11,29	15,61	11,43	15,80	11,57	15,99
CLORIDRATO DE METIFORMINA	500 MG COMP REV C/5 BL X 6	0,00	0,00	4,92	6,80	5,22	7,22	5,28	7,30	5,34	7,38
CLORIDRATO DE METIFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	11,54	15,95	12,23	16,91	12,38	17,11	12,53	17,32
CLORIDRATO DE METIFORMINA	850 MG COMP REV C/5 BL X 6	0,00	0,00	6,60	9,12	7,00	9,68	7,08	9,79	7,17	9,91
CLORIDRATO DE MINOCICLINA	100MG COMP C/ 1BL X 30	0,00	0,00	42,97	59,40	45,57	62,99	46,12	63,75	46,69	64,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE MINOCICLINA	100MG COMP C/ 1BL X 9	0,00	0,00	13,33	18,43	14,14	19,55	14,31	19,78	14,49	20,03
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	6,79	9,05	7,27	9,67	7,37	9,80	7,48	9,94
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	10,20	13,60	10,92	14,53	11,07	14,72	11,23	14,93
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	14,89	19,86	15,93	21,20	16,16	21,49	16,39	21,79
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	20,12	26,83	21,52	28,64	21,83	29,03	22,14	29,43
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG COM REV CT 1BL AL X 10	0,00	0,00	4,65	6,43	4,93	6,82	4,99	6,90	5,05	6,98
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG COM REV CT 2BL AL X 10	0,00	0,00	12,32	17,03	13,06	18,05	13,22	18,27	13,38	18,50
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG COM REV CT 3BL AL X 10	0,00	0,00	17,85	24,68	18,93	26,17	19,16	26,49	19,40	26,82
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300MG COM REV CT 1BL AL X 10	0,00	0,00	13,57	18,76	14,39	19,89	14,56	20,13	14,74	20,38
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300MG COM REV CT 2BL AL X 10	0,00	0,00	20,27	28,02	21,49	29,71	21,75	30,07	22,02	30,44
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300MG COM REV CT 3BL AL X 10	0,00	0,00	27,22	37,63	28,86	39,89	29,21	40,38	29,57	40,88
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 3 AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	36,06	49,85	38,24	52,86	38,70	53,50	39,18	54,16
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COMP C/ 1 BL X 10	0,00	0,00	14,01	19,37	14,86	20,54	15,04	20,79	15,22	21,04
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COMP C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	26,42	36,52	28,01	38,72	28,35	39,19	28,70	39,67
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COMP C/ 2 BL X 14	0,00	0,00	35,07	48,48	37,19	51,41	37,64	52,03	38,10	52,67

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE SOTALOL	160 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	18,07	24,98	19,16	26,49	19,39	26,80	19,63	27,14
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COMP C/2 BL X 7	0,00	0,00	40,03	55,34	42,44	58,67	42,96	59,39	43,49	60,12
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COMP C/4 BL X 7	0,00	0,00	79,76	110,26	84,57	116,91	85,60	118,33	86,65	119,78
CLORTALIDONA	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	5,47	7,56	5,80	8,02	5,87	8,11	5,94	8,21
CLORTALIDONA	12,5MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 14	0,00	0,00	3,69	5,10	3,91	5,41	3,96	5,47	4,01	5,54
CLORTALIDONA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	9,24	12,77	9,80	13,55	9,92	13,71	10,04	13,88
CLORTALIDONA	25MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 14	0,00	0,00	6,70	9,26	7,10	9,81	7,19	9,94	7,28	10,06
CLORTALIDONA	50MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 14	0,00	0,00	6,60	9,12	7,00	9,68	7,08	9,79	7,17	9,91
CONTIFLO OD	0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	64,54	89,22	65,32	90,30	66,12	91,40
CONTIFLO OD	0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	93,41	129,13	94,54	130,69	95,70	132,29
CUTISONE	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,89	26,11	19,12	26,43	19,36	26,76
CUTISONE	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,89	26,11	19,12	26,43	19,36	26,76
DIAZEPAM	10MG COMP C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	3,48	4,81	3,69	5,10	3,73	5,16	3,78	5,23
DIAZEPAM	5MG COMP C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	2,57	3,55	2,73	3,77	2,76	3,82	2,79	3,86
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	10 MG/G GEL CT BG AL REV X 60 G	0,00	0,00	6,34	8,45	6,78	9,02	6,88	9,15	6,98	9,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG DRG C/ 10 BL X 10	0,00	0,00	25,62	35,42	27,17	37,56	27,50	38,01	27,84	38,48
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG DRG C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	6,56	9,07	6,96	9,62	7,04	9,73	7,13	9,86
DICLOFENACO SODICO	100 MG COMP C/1 BL X 10	0,00	0,00	7,78	10,75	8,25	11,40	8,35	11,54	8,45	11,68
DICLOFENACO SODICO	50 MG COMP C/ 1 BL X 10	0,00	0,00	3,23	4,47	3,43	4,74	3,47	4,80	3,51	4,85
DICLOFENACO SODICO	50 MG COMP C/10 BL X 10	0,00	0,00	26,59	36,76	28,20	38,98	28,54	39,45	28,89	39,94
DICLOFENACO SODICO	50 MG COMP C/2 BL X 10	0,00	0,00	7,25	10,02	7,69	10,63	7,78	10,75	7,88	10,89
DOMPERIDONA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,30	8,40	6,74	8,97	6,84	9,10	6,94	9,23
DOMPERIDONA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	11,96	15,95	12,80	17,03	12,98	17,26	13,17	17,51
FLUCONAZOL	150 MG CAPS C/ 1 BL X 1	0,00	0,00	12,48	17,25	13,23	18,29	13,39	18,51	13,55	18,73
FLUCONAZOL	150 MG CAPS C/ 1 BL X 2	0,00	0,00	25,90	35,80	27,47	37,97	27,80	38,43	28,14	38,90
FOSINOPRIL SÓDICO	10 MG COM CT BL AL AL X 16	0,00	0,00	20,15	27,85	21,36	29,53	21,62	29,89	21,89	30,26
FOSINOPRIL SÓDICO	10 MG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	33,91	46,88	35,95	49,70	36,39	50,30	36,84	50,93
FOSINOPRIL SÓDICO	20 MG COM CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	66,49	91,91	70,50	97,46	71,36	98,65	72,24	99,86
GABAPENTINA	300 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	39,38	54,44	41,75	57,71	42,26	58,42	42,78	59,14
GABAPENTINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	51,25	70,85	54,34	75,12	55,00	76,03	55,68	76,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GABAPENTINA	400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	47,89	66,20	50,78	70,20	51,40	71,05	52,03	71,92
GABAPENTINA	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	60,57	83,73	64,22	88,78	65,00	89,85	65,80	90,96
GLIBENCLAMIDA	5MG COMP C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	3,94	5,45	4,18	5,78	4,23	5,85	4,28	5,92
ISOTRETINOINA	10 MG CAPS C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	41,31	57,11	43,80	60,55	44,33	61,28	44,88	62,04
ISOTRETINOINA	20 MG CAPS C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	76,18	105,31	80,78	111,67	81,76	113,02	82,77	114,42
ITRACONAZOL	100 MG CAPS C/ 1 BL X 10	0,00	0,00	41,79	57,77	44,31	61,25	44,85	62,00	45,40	62,76
ITRACONAZOL	100 MG CAPS C/ 1 BL X 15	0,00	0,00	52,28	72,27	55,44	76,64	56,11	77,56	56,80	78,52
ITRACONAZOL	100 MG CAPS C/ 1 BL X 4	0,00	0,00	19,89	27,50	21,09	29,15	21,35	29,51	21,61	29,87
LAMIVUDINA	150 MG COMP C/ 6 BL X 10	133,77	184,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LEVOFLOXACINO	250 MG COMP C/ 1 BL X 7	0,00	0,00	21,59	29,85	22,89	31,64	23,17	32,03	23,45	32,42
LEVOFLOXACINO	500 MG COMP C/ 1 BL X 7	0,00	0,00	42,72	59,05	45,30	62,62	45,85	63,38	46,41	64,16
LISINOPRIL	10 MG COMP C/ 1 BL X 10	0,00	0,00	7,58	10,48	8,04	11,11	8,14	11,25	8,24	11,39
LISINOPRIL	10 MG COMP C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	19,12	26,43	20,27	28,02	20,52	28,37	20,77	28,71
LISINOPRIL	20 MG COMP C/ 1 BL X 10	0,00	0,00	13,05	18,04	13,83	19,12	14,00	19,35	14,17	19,59
LISINOPRIL	20 MG COMP C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	34,06	47,08	36,11	49,92	36,55	50,53	37,00	51,15

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISINOPRIL	5 MG COMP C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	12,27	16,96	13,01	17,98	13,17	18,21	13,33	18,43
LORATADINA	10 MG COMP C/ 2 BL X 6	0,00	0,00	12,71	16,95	13,60	18,10	13,79	18,34	13,99	18,60
LORAZEPAM	1 MG COMP C/ 1 FR X 20	0,00	0,00	3,33	4,60	3,53	4,88	3,57	4,94	3,61	4,99
LORAZEPAM	2 MG COMP C/ 1 FR X 20	0,00	0,00	4,75	6,57	5,04	6,97	5,10	7,05	5,16	7,13
LOSARTAN POTÁSSICO	12,5 MG COMP C/ 21	0,00	0,00	20,36	28,14	21,59	29,85	21,85	30,20	22,12	30,58
LOSARTAN POTÁSSICO	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	17,70	24,47	18,77	25,95	19,00	26,26	19,23	26,58
LOSARTAN POTÁSSICO	50 MG COMP C/ 1 BL X 14	0,00	0,00	8,27	11,43	8,76	12,11	8,87	12,26	8,98	12,41
LOSARTAN POTÁSSICO	50 MG COMP C/ 2 BL X 14	0,00	0,00	16,53	22,85	17,53	24,23	17,74	24,52	17,96	24,83
LOVASTATINA	10 MG COMP C/3 BL X 10	0,00	0,00	22,50	31,10	23,86	32,98	24,15	33,38	24,45	33,80
LOVASTATINA	20 MG COMP C/1 BL X 10	0,00	0,00	12,11	16,74	12,84	17,75	13,00	17,97	13,16	18,19
LOVASTATINA	20 MG COMP C/3 BL X 10	0,00	0,00	35,62	49,24	37,77	52,21	38,23	52,85	38,70	53,50
LOVASTATINA	40 MG COMP C/1 BL X 10	0,00	0,00	19,02	26,29	20,17	27,88	20,41	28,21	20,66	28,56
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COMP C/3 STR X 10	0,00	0,00	16,34	22,59	17,33	23,96	17,54	24,25	17,76	24,55
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COMP C/3 STR X 10	0,00	0,00	23,34	32,26	24,75	34,21	25,05	34,63	25,36	35,06
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COMP C/3 STR X 10	0,00	0,00	9,04	12,50	9,58	13,24	9,70	13,41	9,82	13,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEATO DE MIDAZOLAM	15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	20,00	27,65	21,20	29,31	21,46	29,67	21,72	30,02
MALEATO DE MIDAZOLAM	15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	30,03	41,51	31,84	44,01	32,23	44,55	32,63	45,11
MALEATO DE MIDAZOLAM	7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	9,98	13,80	10,58	14,63	10,71	14,81	10,84	14,98
MELOXICAN	15 MG COM CT BL AL AL X 10	0,00	0,00	12,33	17,04	13,07	18,07	13,23	18,29	13,39	18,51
MELOXICAN	7,5 MG COM CT BL AL AL X 10	0,00	0,00	6,61	9,14	7,00	9,68	7,09	9,80	7,18	9,93
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	11,43	15,80	12,12	16,75	12,27	16,96	12,42	17,17
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	24,94	34,48	26,45	36,56	26,77	37,01	27,10	37,46
METILDOPA	250MG COMP C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	7,26	10,04	7,70	10,64	7,79	10,77	7,89	10,91
METILDOPA	500MG COMP C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	13,48	18,63	14,30	19,77	14,47	20,00	14,65	20,25
NORFLOXACINO	400 MG COMP C/ 1 STR X 14	0,00	0,00	16,76	23,17	17,77	24,56	17,99	24,87	18,21	25,17
NORFLOXACINO	400 MG COMP C/ 1 STR X 6	0,00	0,00	8,27	11,43	8,77	12,12	8,88	12,28	8,99	12,43
NORFLOXACINO	400 MG COMP C/ 5 STR X 14	0,00	0,00	61,23	84,64	64,92	89,74	65,71	90,83	66,52	91,95
PAROXETINA	20 MG COMP C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	32,97	45,58	34,96	48,33	35,38	48,91	35,82	49,52
PAROXETINA	20 MG COMP C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	49,46	68,37	52,44	72,49	53,08	73,38	53,73	74,27
PIROXICAM	20MG CAPS C/ 1BL X 10	0,00	0,00	5,71	7,89	6,06	8,38	6,13	8,47	6,21	8,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PIROXICAM	20MG CAPS C/ 1BL X 15	0,00	0,00	7,93	10,96	8,41	11,63	8,51	11,76	8,61	11,90
PIROXICAM	5 MG/G GEL CT BG AL REV X 30 G	0,00	0,00	9,01	12,01	9,63	12,81	9,77	12,99	9,91	13,17
PIROXICAM COMP.	20 MG COMP C/1 BL X 10	0,00	0,00	7,73	10,69	8,20	11,34	8,30	11,47	8,40	11,61
PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG CAPS C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	21,66	29,94	22,96	31,74	23,24	32,13	23,53	32,53
PRAVASTATINA SÓDICA	20 MG CAPS C/ 3 BL X 10	0,00	0,00	32,01	44,25	33,94	46,92	34,35	47,48	34,77	48,06
PRAVASTATINA SÓDICA	20 MG COM CT BL AL/AL X 80 (EMB HOSP)	0,00	0,00	64,29	88,87	68,17	94,24	69,00	95,38	69,85	96,56
RAMIPRIL	2,5 MG COMP C/2 STR X 15	0,00	0,00	17,66	24,41	18,72	25,88	18,95	26,20	19,18	26,51
RAMIPRIL	5 MG COMP C/2 STR X 15	0,00	0,00	33,31	46,05	35,32	48,82	35,75	49,42	36,19	50,03
ROTRAM	300MG COMP REV C/ 1 BL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	30,38	42,00	30,75	42,51	31,13	43,03
ROTRAM	300MG COMP REV C/ 1 BL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	42,53	58,79	43,05	59,51	43,58	60,24
SECNIDAZOL	1000 MG COM REV CT 1BL AL PLAS OPC X 2	0,00	0,00	8,50	11,33	9,09	12,10	9,22	12,26	9,35	12,43
SECNIDAZOL	1000 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 2	0,00	0,00	15,88	21,18	16,99	22,61	17,23	22,92	17,48	23,24
SINVASTATINA	10 MG COMP C/1 BL X 10	0,00	0,00	9,50	13,13	10,08	13,93	10,20	14,10	10,33	14,28
SINVASTATINA	10 MG COMP C/3 BL X 10	0,00	0,00	28,51	39,41	30,23	41,79	30,60	42,30	30,98	42,83
SINVASTATINA	20 MG COMP C/3 BL X 10	0,00	0,00	42,20	58,34	44,75	61,86	45,29	62,61	45,85	63,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SINVASTATINA	40 MG COMP C/1 BL X 10	0,00	0,00	14,02	19,38	14,87	20,56	15,05	20,80	15,24	21,07
SINVASTATINA	5 MG COMP C/3 BL X 10	0,00	0,00	17,53	24,23	18,58	25,68	18,81	26,00	19,04	26,32
SINVASTATINA	80 MG COMP C/ 1 BL X 10	0,00	0,00	15,48	21,40	16,41	22,68	16,61	22,96	16,81	23,24
TENOXICAM	20 MG COMP C/ 1 BL X 10	0,00	0,00	14,17	19,59	15,03	20,78	15,21	21,03	15,40	21,29
RAVICK PRODUTOS QUÍMICOS E COSMÉTICOS LTDA											
BICARBONATO DE SÓDIO	CX C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,34	1,78	1,36	1,81	1,38	1,83
DERMOBENZOL TINTURA	VD C/60ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,61	11,46	8,73	11,61	8,86	11,78
ENXOFRE	CX C/20G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	1,28	0,97	1,29	0,98	1,30
PEDRA HUME	CX C/20G	0,00	0,00	0,00	0,00	1,07	1,42	1,09	1,45	1,11	1,48
TINTURA DE IODO	VD C/30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	1,82	1,39	1,85	1,41	1,87
REM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA											
CARDIOLITE	PÓ LIOF.CX 2FR	0,00	0,00	0,00	0,00	2051,97	2900,31	2079,00	2939,35	2106,86	2979,58
CARDIOLITE	PÓ LIOF.CX 5FR	0,00	0,00	0,00	0,00	5134,37	7257,06	5202,00	7354,73	5271,71	7455,40
MIBI-SI	10 MG PÓ LIOF INJ 5 CX FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	2050,88	2729,05	2080,00	2766,33	2109,95	2804,67
ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA											

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AEROTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	229,22	316,86	232,00	320,71	234,85	324,65
AEROTAMOL	2 MG - CX. C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,53	4,88	3,57	4,94	3,61	4,99
AEROTAMOL	2 MG - CX. C/ 500 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	65,21	90,14	66,00	91,24	66,81	92,36
AEROTAMOL	XPE. FR. X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17	8,53	6,24	8,63	6,32	8,74
ALBENDROX	10 ML - SUSP.	0,00	0,00	0,00	0,00	3,34	4,62	3,38	4,67	3,42	4,73
ALBENDROX	200 MG - CX. C/ 2 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,14	2,96	2,17	3,00	2,20	3,04
ALBENDROX	400 MG - CX. C/ 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	4,22	3,09	4,27	3,13	4,33
ALERMINE	0,400 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	275,09	366,05	279,00	371,06	283,02	376,21
ALERMINE	2 MG - CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67	6,21	4,74	6,30	4,81	6,39
ALERMINE	XPE. CX. FR. X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	10,11	7,71	10,25	7,82	10,39
AMICALIN	100 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	58,34	80,65	59,05	81,63	59,78	82,64
AMICALIN	500 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	160,90	222,42	162,85	225,12	164,85	227,88
AMPICIMAX	250 MG - SUSP - CX. C/ 1 FR X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44	19,96	14,62	20,21	14,80	20,46
AMPICIMAX	500 MG - CX. C/ 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,22	22,42	16,42	22,70	16,62	22,97
ANGYTON	200 MG - CX. C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,74	23,14	16,94	23,42	17,15	23,71

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANGYTON	200 MG - CX. C/ 500 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	356,21	492,41	360,54	498,40	364,97	504,52
ANTIFEBRIN	100 MG - INF. CX. C/ 200 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	13,84	18,42	14,04	18,67	14,24	18,93
ANTIFEBRIN	500 MG - ADU. CX. C/ 100 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	16,80	22,36	17,04	22,66	17,29	22,98
ATENOTON	50 MG - CX. C/ 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,46	13,08	9,57	13,23	9,69	13,40
AZIDROMIC	1 G - CX. C/ 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,75	25,92	18,98	26,24	19,21	26,56
AZIDROMIC	500 MG - CX. C/ 3 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,10	27,79	20,34	28,12	20,59	28,46
AZIDROMIC	600 MG - SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,43	28,24	20,68	28,59	20,93	28,93
AZIDROMIC	900 MG - SUSP.	0,00	0,00	0,00	0,00	24,03	33,22	24,32	33,62	24,62	34,03
CAPTON	12,5 MG - CX. C/ 15 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,64	6,41	4,70	6,50	4,76	6,58
CAPTON	12,5 MG - CX. C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	10,05	7,36	10,17	7,45	10,30
CAPTON	12,5 MG - CX. C/ 750 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	89,22	123,33	90,30	124,83	91,41	126,36
CAPTON	25 MG - CX. C/ 16 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	8,34	6,10	8,43	6,18	8,54
CAPTON	25 MG - CX. C/ 28 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,66	13,35	9,78	13,52	9,90	13,69
CAPTON	50 MG - CX. C/ 16 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	13,01	9,52	13,16	9,64	13,33
CAPTON	50 MG - CX. C/ 28 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,23	19,67	14,40	19,91	14,58	20,15

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARDIODOPA	250 MG - CX. C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	21,99	30,40	22,26	30,77	22,53	31,14
CARDIODOPA	500 MG - CX. C/ 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	38,14	52,72	38,60	53,36	39,07	54,01
CETOZAN	100 ML - SHAMP. - CX C/ 1 FR.	0,00	0,00	0,00	0,00	25,13	33,44	25,49	33,90	25,86	34,37
CETOZAN	20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	463,42	616,66	470,00	625,08	476,77	633,75
CETOZAN	200 MG - CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	30,63	42,34	31,00	42,85	31,38	43,38
CETOZAN	200 MG - CX. C/ 500 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	284,54	393,34	288,00	398,12	291,54	403,01
CETOZAN	30 G - CREME - CX. C/ 1 BISN.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	14,42	10,99	14,62	11,15	14,82
CETOZAN	30 G - CREME - CX. C/ 50 BISN.	0,00	0,00	0,00	0,00	329,32	438,22	334,00	444,21	338,81	450,37
CIMEDAX	200 MG - CX. C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	11,20	8,20	11,34	8,30	11,47
CIMEDAX	200 MG - CX. C/ 500 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	101,76	140,67	103,00	142,38	104,27	144,14
CINARIX	25 MG - CX. C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,82	8,05	5,89	8,14	5,96	8,24
CINARIX	25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	55,70	77,00	56,38	77,94	57,07	78,89
CINARIX	75 MG - CX. C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	10,98	8,04	11,11	8,14	11,25
CINARIX	75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	81,02	112,00	82,00	113,35	83,01	114,75
CIPROXAN	500 MG - CX. C/ 14 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	29,82	41,22	30,18	41,72	30,55	42,23

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIPROXAN	500 MG - CX. C/ 6 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	13,42	18,55	13,58	18,77	13,75	19,01
CIPROXAN	500 MG - CX. C/ 300 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	334,93	462,99	339,00	468,62	343,17	474,38
CLOFAREN GEL	10 MG/G - 60 G - CX. 1 BISN	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17	12,68	9,28	12,83	9,39	12,98
COLZURIC	0,5 MG - CX. C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,95	10,99	8,05	11,13	8,15	11,27
COLZURIC	0,5 MG - CX. C/ 500 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	135,36	187,12	137,00	189,38	138,69	191,72
DICLOTON	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	5,31	3,89	5,38	3,94	5,45
DICLOTON	50 MG DRG CX 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	158,08	218,52	160,00	221,18	161,97	223,90
DIFENAN	50 MG - CX. C/ 20 COMP.REV	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18	7,16	5,24	7,24	5,30	7,33
DIFENAN	50 MG - CX. C/ 500 COMP.REV	0,00	0,00	0,00	0,00	105,02	145,18	106,30	146,94	107,61	148,76
DIFENAN	75 MG - INJ. CX. C/ 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	19,80	14,49	20,03	14,67	20,28
DIFENAN	75 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	87,52	120,98	88,58	122,45	89,67	123,96
DIURETIC	25 MG - CX. C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,98	4,12	3,02	4,17	3,06	4,23
DIURETIC	25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	53,15	73,47	53,80	74,37	54,46	75,28
DIURETIC	50 MG - CX. C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,53	4,88	3,57	4,94	3,61	4,99
DIURETIC	50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	67,48	93,28	68,30	94,42	69,14	95,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DROFAXIL	250 MG - SUSP. FR X 80 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,60	22,95	16,80	23,22	17,01	23,51
DROFAXIL	500 MG - CX. C/ 8 CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	17,61	24,34	17,82	24,63	18,04	24,94
ENALPRIN	10 MG - CX. C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	16,08	11,77	16,27	11,91	16,46
ENALPRIN	20 MG - CX. C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,68	25,82	18,91	26,14	19,14	26,46
ENALPRIN	5 MG - CX. C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	11,00	8,06	11,14	8,16	11,28
FLUCOTON	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	9,98	13,80	10,10	13,96	10,22	14,13
FLUCOTON	150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	218,35	301,84	221,00	305,50	223,72	309,26
FLUCOTON	150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	425,83	588,65	431,00	595,80	436,30	603,12
FLUCOTON	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	9,88	13,66	10,00	13,82	10,12	13,99
FLUCOTON	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	19,01	26,28	19,24	26,60	19,48	26,93
GLIBEXIL	5 MG - CX. C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,14	5,72	4,19	5,79	4,24	5,86
ITRACOTAN	100 MG - CX. C/ 4 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,34	29,50	21,60	29,86	21,87	30,23
ITRACOTAN	100 MG - CX. C/ 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	47,23	65,29	47,80	66,08	48,39	66,89
KEFALEXIN	250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,19	25,15	18,41	25,45	18,64	25,77
KEFALEXIN	500 MG - CX. C/ 400 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	403,10	557,23	408,00	564,00	413,02	570,94

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KEFALEXIN	500 MG - CX. C/ 8 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,07	24,98	18,29	25,28	18,51	25,59
LANZOPRAN	30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	19,07	26,36	19,30	26,68	19,54	27,01
LANZOPRAN	30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	11,46	15,84	11,60	16,04	11,74	16,23
LODIPEN	5 MG - CX. C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26	15,57	11,40	15,76	11,54	15,95
LOSAPRIN	50 MG - CX. C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,07	26,36	19,30	26,68	19,54	27,01
LOSAPRIN	50 MG - CX. C/ 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	35,91	49,64	36,35	50,25	36,80	50,87
LOVATON	20 MG - CX. C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,12	16,75	12,27	16,96	12,42	17,17
LOVATON	20 MG - CX. C/ 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	32,01	44,25	32,40	44,79	32,80	45,34
LOVATON	20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	109,67	151,60	111,00	153,44	112,37	155,34
MEBENTAL	100 MG - CX. C/ 6 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47	3,41	2,50	3,46	2,53	3,50
MEBENTAL	100 MG - CX. C/ 300 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	35,46	49,02	35,89	49,61	36,33	50,22
MEBENTAL	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	309,60	411,98	314,00	417,61	318,52	423,39
MEBENTAL	SUSP. FR. X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,75	6,57	4,81	6,65	4,87	6,73
MEFENAN	500 MG - CX. C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12	12,14	9,25	12,30	9,38	12,47
MESOPRAN	10 MG - CX. C/ 14 CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	15,03	11,00	15,21	11,14	15,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MESOPRAN	20 MG - CX. C/ 14 CAPS.	0,00	0,00	0,00	0,00	18,38	25,41	18,60	25,71	18,83	26,03
MESOPRAN	20 MG CAP GEL CX 50 FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	409,03	565,43	414,00	572,30	419,09	579,33
MUCOCLEAN	3 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	312,56	415,91	317,00	421,60	321,56	427,44
MUCOCLEAN	6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	512,72	682,26	520,00	691,58	527,49	701,17
MUCOCLEAN	XPE. ADU. FR. X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,38	19,14	14,58	19,39	14,79	19,66
MUCOCLEAN	XPE. INF. FR. X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,99	11,96	9,12	12,13	9,25	12,30
NEOBACIPAN	15 G - POM. - CX. C/ 1 BISN	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	10,64	7,79	10,77	7,89	10,91
NIFEDAX	10 MG - CX. C/ 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,56	20,13	14,74	20,38	14,92	20,62
NISTATEC	100.000 UI/ 4 G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	349,75	483,48	354,00	489,36	358,35	495,37
NISTATEC	100.000 UI/4 G CREME VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	11,15	15,41	11,29	15,61	11,43	15,80
NORFLAMIN	400 MG - CX. C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,04	20,79	15,22	21,04	15,41	21,30
NORFLAMIN	400 MG - CX. C/ 350 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	292,45	404,27	296,00	409,18	299,64	414,21
PARACETREX	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	54,38	72,36	55,15	73,35	55,94	74,36
PARACETREX	750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	96,33	128,18	97,70	129,94	99,11	131,74
PROPANOX	40 MG - CX. C/ 40 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,79	5,24	3,84	5,31	3,89	5,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROPANOX	80 MG - CX. C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,78	5,23	3,83	5,29	3,88	5,36
PROPANOX	40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	34,09	47,12	34,50	47,69	34,92	48,27
PROPANOX	80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	63,23	87,41	64,00	88,47	64,79	89,56
RANIFLEX	150 MG - CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	12,45	17,21	12,60	17,42	12,75	17,63
RANIFLEX	150 MG - CX. C/ 500 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	107,69	148,87	109,00	150,68	110,34	152,53
RANIFLEX	300 MG - CX. C/ 400 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	160,06	221,26	162,00	223,94	163,99	226,69
RANIFLEX	300 MG - CX. C/ 8 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	14,61	10,70	14,79	10,83	14,97
ROXACILIN	500 MG - INJ. CX. C/ 50 F.A + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	135,36	187,12	137,00	189,38	138,69	191,72
ROXACILIN	500MG INJ CX C/1 FA + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	9,98	13,80	10,10	13,96	10,22	14,13
ROYFLEX	35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML COM CT 24 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	62,20	82,77	63,08	83,89	63,99	85,06
ROYTRIN	CX. C/ 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,52	11,78	8,62	11,92	8,73	12,07
ROYTRIN	CX. C/ 500 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	175,86	243,10	178,00	246,06	180,19	249,09
ROYTRIN	SUS OR PED CX 50 FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	328,02	453,44	332,00	458,94	336,08	464,58
ROYTRIN	SUSP. FR. X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,06	11,14	8,16	11,28	8,26	11,42
ROYTRIN	SUSP. FR. X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,86	8,10	5,93	8,20	6,00	8,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ULTRAMOX	125 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,35	15,69	11,49	15,88	11,63	16,08
ULTRAMOX	250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,45	19,98	14,63	20,22	14,81	20,47
ULTRAMOX	500 MG - CX. C/ 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,19	21,00	15,37	21,25	15,56	21,51
ULTRAMOX	500 MG - CX. C/ 500 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	573,04	792,15	580,00	801,77	587,13	811,63
S.S.WHITE ARTIGOS DENTÁRIOS LTDA											
NOVOCOL	CX.C/50 CARP.1,8ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44	19,96	14,62	20,21	14,80	20,46
SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	0,00	0,00	42,52	58,78	45,08	62,32	45,63	63,08	46,19	63,85
ACICLOVIR	400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	0,00	0,00	70,65	97,66	74,91	103,55	75,82	104,81	76,75	106,10
ACICLOVIR	400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 70	0,00	0,00	160,51	221,88	170,19	235,26	172,26	238,13	174,38	241,06
ALOPURINOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	3,91	5,41	4,15	5,74	4,20	5,81	4,25	5,88
ALOPURINOL	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	10,67	14,75	11,31	15,63	11,45	15,83	11,59	16,02
ALPRAZOLAM	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	7,48	10,34	7,93	10,96	8,03	11,10	8,13	11,24
ALPRAZOLAM	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	13,32	18,41	14,13	19,53	14,30	19,77	14,48	20,02
ALPRAZOLAM	2 MG COM CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	32,19	44,50	34,14	47,19	34,55	47,76	34,97	48,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMIDALIN	1 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,53	18,00	13,72	18,25	13,92	18,50
AMIDALIN	1 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR MENTA)	0,00	0,00	0,00	0,00	13,53	18,00	13,72	18,25	13,92	18,50
AMIDALIN	1,035 MG + 5 MG PAS CT 25 BL AL PLAS INC X 4 (SABOR MEL LIMÃO)	0,00	0,00	0,00	0,00	43,53	57,92	44,15	58,72	44,79	59,54
AMIDALIN	1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MEL/LIMÃO)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,46	7,97	10,60	8,08	10,74
AMIDALIN	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT 25 BL AL PLAS INC X 4 (SABOR CEREJA) (EMB. HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	43,53	57,92	44,15	58,72	44,79	59,54
AMIDALIN	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT 25 BL AL PLAS INC X 4 (SABOR LARANJA) (EMB. HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	43,53	57,92	44,15	58,72	44,79	59,54
AMIDALIN	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT 25 BL AL PLAS INC X 4 (SABOR MENTA) (EMB. HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	43,53	57,92	44,15	58,72	44,79	59,54
AMIDALIN	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR CEREJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,46	7,97	10,60	8,08	10,74
AMIDALIN	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR LARANJA)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,46	7,97	10,60	8,08	10,74
AMIDALIN	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,46	7,97	10,60	8,08	10,74
AMIDALIN	1,035MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR FRAMBOESA)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,46	7,97	10,60	8,08	10,74
AMLOVASC	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,96	28,97	21,21	29,32	21,47	29,68
AMLOVASC	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	30,82	42,60	31,19	43,12	31,57	43,64
AMLOVASC	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,98	16,56	12,13	16,77	12,28	16,98
AMLOVASC	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,32	25,32	18,54	25,63	18,77	25,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	0,00	0,00	14,62	20,21	15,50	21,43	15,69	21,69	15,88	21,95
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	0,00	0,00	10,97	15,16	11,63	16,08	11,77	16,27	11,91	16,46
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	0,00	0,00	26,12	36,11	27,69	38,28	28,03	38,75	28,37	39,22
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	0,00	0,00	19,59	27,08	20,77	28,71	21,02	29,06	21,28	29,42
AMOXINA	250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	12,94	9,47	13,09	9,59	13,26
AMOXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	12,94	9,47	13,09	9,59	13,26
AMOXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	13,71	18,95	13,88	19,19	14,05	19,42
AMOXINA	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	22,01	30,43	22,28	30,80	22,55	31,17
AMPICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	9,31	12,87	9,87	13,64	9,99	13,81	10,11	13,98
AMPICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18	0,00	0,00	13,90	19,21	14,74	20,38	14,92	20,62	15,10	20,87
AMPICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	0,00	0,00	20,47	28,30	21,71	30,01	21,97	30,37	22,24	30,74
ANARTRIT	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	7,96	5,83	8,06	5,90	8,16
ANDELUX	50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	67,26	92,98	68,08	94,11	68,92	95,27
AROTIN	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,58	24,30	17,79	24,59	18,01	24,90
AROTIN	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	35,14	48,58	35,57	49,17	36,01	49,78

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AROTIN	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	52,72	72,88	53,36	73,76	54,02	74,68
ATENOLOL	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	14,51	20,06	15,38	21,26	15,57	21,52	15,76	21,79
ATENOLOL	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	21,75	30,07	23,06	31,88	23,34	32,26	23,63	32,67
ATENOLOL	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,90	8,16	6,25	8,64	6,33	8,75	6,41	8,86
ATENOLOL	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	8,97	12,40	9,51	13,15	9,63	13,31	9,75	13,48
ATENOLOL	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	8,40	11,61	8,90	12,30	9,01	12,46	9,12	12,61
ATENOLOL	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	12,60	17,42	13,36	18,47	13,52	18,69	13,69	18,92
ATENOPRESS	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	26,51	19,41	26,83	19,65	27,16
ATENOPRESS	100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,29	26,67	19,52	26,98	19,76	27,32
ATENOPRESS	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	9,57	13,23	9,69	13,40	9,81	13,56
ATENOPRESS	25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,67	13,37	9,79	13,53	9,91	13,70
ATENOPRESS	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	17,27	12,64	17,47	12,80	17,69
ATENOPRESS	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,60	17,42	12,75	17,63	12,91	17,85
ATENORESE	(100 +25) MG COM REV CT 3 BL AL PLAST OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,49	29,71	21,75	30,07	22,02	30,44
ATENORESE	(50 + 12,5) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	18,01	13,19	18,23	13,35	18,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	28,45	39,33	30,16	41,69	30,53	42,20	30,91	42,73
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	42,22	58,36	44,77	61,89	45,31	62,63	45,87	63,41
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	0,00	0,00	15,20	21,01	16,11	22,27	16,31	22,55	16,51	22,82
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	21,79	30,12	23,11	31,95	23,39	32,33	23,68	32,73
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	0,00	0,00	59,40	82,11	62,99	87,07	63,75	88,13	64,53	89,20
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28	0,00	0,00	117,50	162,43	124,59	172,23	126,10	174,32	127,65	176,46
BROMALEX	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,12	15,37	11,78	15,57	11,40	15,76
BROMALEX	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,36	24,00	18,38	24,29	17,79	24,59
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	6,94	9,59	7,36	10,17	7,45	10,30	7,54	10,42
CAPTOPRIL	25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	11,50	15,90	12,19	16,85	12,34	17,06	12,49	17,27
CAPTOPRIL	25MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	17,26	23,86	18,30	25,30	18,52	25,60	18,75	25,92
CAPTOPRIL	50MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	21,79	30,12	23,11	31,95	23,39	32,33	23,68	32,73
CAPTOPRIL	50MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	29,04	40,14	30,80	42,58	31,17	43,09	31,55	43,61
CAPTOTEC	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,58	10,48	7,67	10,60	7,76	10,73
CAPTOTEC	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	11,01	15,22	11,14	15,40	11,28	15,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOTEC	25 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98	24,85	18,20	25,16	18,42	25,46
CAPTOTEC	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,90	15,07	11,03	15,25	11,17	15,44
CAPTOTEC	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	16,90	23,36	17,11	23,65	17,32	23,94
CAPTOTEC HCT	50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	23,30	32,21	23,58	32,60	23,87	33,00
CARDBLOC	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	5,32	3,90	5,39	3,95	5,46
CARDBLOC	80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,39	10,22	7,48	10,34	7,57	10,46
CEFADROXILA	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	0,00	0,00	48,39	66,89	51,31	70,93	51,93	71,79	52,57	72,67
CEFADROXILA	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	0,00	0,00	25,65	35,46	27,20	37,60	27,53	38,06	27,87	38,53
CEFALEXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	8,75	12,10	9,28	12,83	9,39	12,98	9,51	13,15
CEFALEXINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	13,73	18,98	14,55	20,11	14,73	20,36	14,91	20,61
CEFALEXINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	203,90	281,86	216,19	298,85	218,82	302,49	221,51	306,21
CEFALEXINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	0,00	0,00	41,07	56,77	43,55	60,20	44,08	60,93	44,62	61,68
CEFTRIAXONA DISSÓDICA	1000 MG PO SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML	0,00	0,00	29,80	41,19	31,60	43,68	31,98	44,21	32,37	44,75
CEFTRIAXONA DISSÓDICA	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	18,10	25,02	19,20	26,54	19,43	26,86	19,67	27,19
CETIHEXAL	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	8,59	11,43	8,71	11,58	8,84	11,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETIHEXAL	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	16,13	21,46	16,36	21,76	16,60	22,07
CETOHEXAL	200 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	39,83	55,06	40,31	55,72	40,81	56,41
CETOHEXAL	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,09	19,48	14,26	19,71	14,44	19,96
CIMETIDINA	200 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	16,03	22,16	16,99	23,49	17,20	23,78	17,41	24,07
CIMETIDINA	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	8,01	11,07	8,50	11,75	8,60	11,89	8,71	12,04
CIMETINA	200 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	8,86	6,49	8,97	6,57	9,08
CIPROBIOT	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07	18,07	13,23	18,29	13,39	18,51
CIPROBIOT	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	32,14	44,43	32,53	44,97	32,93	45,52
CIPROBIOT	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	16,54	22,86	16,74	23,14	16,95	23,43
CITALOPRAM	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	29,16	40,31	30,91	42,73	31,29	43,25	31,67	43,78
CITALOPRAM	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	62,47	86,36	66,24	91,57	67,04	92,67	67,86	93,81
CITALOPRAM	20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	58,31	80,61	61,83	85,47	62,58	86,51	63,35	87,57
CITRATO DE TAMOXIFENO	10 MG COM REV BL AL PLAS BCO OPC X 30	0,00	0,00	30,19	41,73	32,01	44,25	32,40	44,79	32,80	45,34
CITRATO DE TAMOXIFENO	20 MG COM REV BL AL PLAS BCO OPC X 30	0,00	0,00	57,79	79,89	61,28	84,71	62,02	85,73	62,78	86,78
CLARILERG	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	13,56	18,04	13,75	18,29	13,95	18,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	19,89	27,50	21,09	29,15	21,35	29,51	21,61	29,87
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	32,38	44,76	34,33	47,46	34,75	48,04	35,18	48,63
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	35,95	49,70	38,12	52,70	38,58	53,33	39,05	53,98
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	22,32	30,85	23,66	32,71	23,95	33,11	24,24	33,51
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	16,13	22,30	17,10	23,64	17,31	23,93	17,52	24,22
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	36,14	49,96	38,31	52,96	38,78	53,61	39,26	54,27
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	9,96	13,77	10,56	14,60	10,69	14,78	10,82	14,96
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	4,99	6,90	5,29	7,31	5,35	7,40	5,42	7,49
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	6,90	9,54	7,31	10,11	7,40	10,23	7,49	10,35
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	10,64	14,71	11,28	15,59	11,42	15,79	11,56	15,98
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	21,07	29,13	22,34	30,88	22,61	31,26	22,89	31,64
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	10,64	14,71	11,28	15,59	11,42	15,79	11,56	15,98
CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	107,13	142,86	114,60	152,50	116,23	154,58	117,90	156,72
CLORIDRATO DE SOTALOL	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	21,51	29,73	22,80	31,52	23,08	31,90	23,36	32,29
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	0,00	0,00	12,90	17,83	13,67	18,90	13,84	19,13	14,01	19,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BCO OPC X 20	0,00	0,00	12,23	16,91	12,97	17,93	13,13	18,15	13,29	18,37
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	0,00	0,00	26,75	36,98	28,37	39,22	28,71	39,69	29,06	40,17
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	0,00	0,00	9,59	13,26	10,17	14,06	10,29	14,22	10,42	14,40
CO-ENAPROTEC	10 MG + 25 MG COM CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	22,12	16,19	22,38	16,39	22,66
CO-ENAPROTEC	20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	30,48	42,13	30,85	42,65	31,23	43,17
COR MIO	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,58	18,77	13,74	18,99	13,91	19,23
DEXAMETONAL	1MG/G POM DERM CT BG AL X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	7,67	5,62	7,77	5,69	7,87
DIASEC	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	8,98	6,85	9,11	6,95	9,24
DIASEC	2 MG COM CX 50 BL AL PLAS X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	54,55	72,59	55,32	73,57	56,12	74,60
DICLAC	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,13	7,09	5,19	7,17	5,25	7,26
DICLAC	75 MG COM LIB LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,97	17,93	13,13	18,15	13,29	18,37
DICLOFENACO SODICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	6,17	8,53	6,54	9,04	6,62	9,15	6,70	9,26
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	15,47	20,63	16,55	22,02	16,78	22,32	17,02	22,62
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	7,78	10,37	8,32	11,07	8,44	11,22	8,56	11,38
DOCETAXEL	20 MG SOL INJ IV CTFA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML.	0,00	0,00	455,75	630,01	483,24	668,01	489,11	676,13	495,13	684,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DOCETAXEL	80 MG SOL INJ IV CTFA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML	0,00	0,00	1643,47	2271,87	1742,59	2408,89	1763,76	2438,15	1785,45	2468,14
DOXICICLINA	100 MG COM SOL CT 1 BL ALPLAS INC X 15	0,00	0,00	15,34	21,21	16,26	22,48	16,46	22,75	16,66	23,03
DOXICICLINA	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	19,31	26,69	20,47	28,30	20,72	28,64	20,97	28,99
ENAPROTEC	10 MG COM CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,06	18,05	13,22	18,27	13,38	18,50
ENAPROTEC	20 MG COM CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	20,93	28,93	21,18	29,28	21,44	29,64
ENAPROTEC	5 MG COM CT STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,69	12,01	8,80	12,16	8,91	12,32
FAXIMIN	1500 MG PO P/ SOL OR CT 15 SACH X 4,0 G	0,00	0,00	0,00	0,00	44,77	61,89	45,31	62,63	45,87	63,41
FELODIPINO	10 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	42,34	58,53	44,89	62,05	45,44	62,81	46,00	63,59
FELODIPINO	5 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	22,95	31,73	24,33	33,63	24,63	34,05	24,93	34,46
FESTONE	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	50,64	70,00	51,25	70,85	51,88	71,72
FESTONE	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	100,64	139,12	101,86	140,81	103,11	142,54
FEXOLERG	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,99	29,26	22,30	29,66	22,62	30,07
FEXOLERG	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	32,72	43,54	33,18	44,13	33,66	44,74
FINASTERIDA	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	28,53	38,05	30,52	40,61	30,95	41,16	31,40	41,74
FINASTERIDA	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	54,40	72,54	58,19	77,43	59,02	78,49	59,87	79,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FINASTERIDA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	47,39	65,51	50,25	69,46	50,86	70,31	51,49	71,18
FLOX	400 MG COM REV CT STR AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	16,56	22,89	16,76	23,17	16,97	23,46
FLUTEC	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	16,59	12,15	16,80	12,30	17,00
FLUTEC	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	17,36	24,00	17,57	24,29	17,79	24,59
GASTROPLUS	CX C/ 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93	7,89	6,01	7,99	6,10	8,11
GEMCIT	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	611,17	844,86	618,59	855,11	626,20	865,63
GEMCIT	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	122,81	169,77	124,30	171,83	125,83	173,94
GEPEPROSTIN	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	437,81	605,21	443,13	612,57	448,58	620,10
GLIMEPIRIDA	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	10,28	14,21	10,90	15,07	11,03	15,25	11,17	15,44
GLIMEPIRIDA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	16,84	23,28	17,85	24,68	18,07	24,98	18,29	25,28
GLIMEPIRIDA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	33,66	46,53	35,69	49,34	36,12	49,93	36,56	50,54
GLIMEPIRIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	29,51	40,79	31,29	43,25	31,67	43,78	32,06	44,32
GLIMEPIRIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	39,33	54,37	41,70	57,64	42,21	58,35	42,73	59,07
GLIMEPRID	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,35	14,31	10,48	14,49	10,61	14,67
GLIMEPRID	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,42	25,46	18,64	25,77	18,87	26,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLIMEPRID	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	31,98	44,21	32,37	44,75	32,77	45,30
HERPESIL	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	34,20	47,28	34,62	47,86	35,05	48,45
HERPESIL	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,94	17,22	13,12	17,45	13,31	17,69
IRENAX	20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1119,40	1547,41	1133,00	1566,22	1146,94	1585,49
ITRAHEXAL	100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	84,62	116,98	85,65	118,40	86,70	119,85
ITRAHEXAL	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	39,40	54,47	39,88	55,13	40,37	55,81
ITRAHEXAL	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	57,60	79,62	58,30	80,59	59,02	81,59
ITRAHEXAL	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	19,82	27,40	20,06	27,73	20,31	28,08
KEFLAXINA	25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,16	29,25	21,42	29,61	21,68	29,97
KEFLAXINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	17,42	24,08	17,63	24,37	17,85	24,68
LANSOHEXAL	30 MG CAP LIB RET CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	29,62	40,95	29,98	41,44	30,35	41,95
LANSOHEXAL	30 MG CAP LIB RET CT FR PLAS OPC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	15,80	21,84	15,99	22,10	16,19	22,38
LECTRUM	3,75 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU	0,00	0,00	0,00	0,00	360,41	498,22	364,79	504,27	369,28	510,48
LECTRUM	7,50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU	0,00	0,00	0,00	0,00	932,29	1288,76	943,61	1304,41	955,22	1320,46
LEVCIN	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	19,33	26,72	19,56	27,04	19,80	27,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LEVCIN	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	57,81	79,91	58,51	80,88	59,23	81,88
LEVCIN	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	17,34	23,97	17,55	24,26	17,77	24,56
LEVCIN	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	40,46	55,93	40,95	56,61	41,45	57,30
LEVOFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	15,76	21,79	16,71	23,10	16,91	23,38	17,12	23,67
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	44,88	62,04	47,59	65,79	48,17	66,59	48,76	67,40
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	13,51	18,68	14,33	19,81	14,50	20,04	14,68	20,29
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	31,38	43,38	33,28	46,00	33,68	46,56	34,09	47,12
LISINOPRIL	10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	0,00	0,00	19,20	26,54	20,36	28,14	20,61	28,49	20,86	28,84
LISINOPRIL	20 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	0,00	0,00	33,53	46,35	35,55	49,14	35,98	49,74	36,42	50,35
LISINOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	0,00	0,00	12,38	17,11	13,13	18,15	13,29	18,37	13,45	18,59
LISINORETIC	(10 + 12,5) MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,26	28,01	20,51	28,35	20,76	28,70
LISINORETIC	(20 + 12,5) MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	30,01	41,48	30,37	41,98	30,74	42,49
LISINOVIL	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,50	26,96	19,74	27,29	19,98	27,62
LISINOVIL	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	32,24	44,57	32,63	45,11	33,03	45,66
LISINOVIL	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	15,86	11,61	16,05	11,75	16,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORSACOR	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	28,91	39,96	29,26	40,45	29,62	40,95
LORSACOR	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	22,39	16,40	22,67	16,60	22,95
LORSACOR	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	25,66	35,47	26,62	35,90	26,29	36,34
LORSACOR	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	47,69	65,92	48,27	66,73	48,86	67,54
LORSAR HCT	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	29,23	40,41	29,59	40,90	29,95	41,40
LORSAR HCT	50 MG+12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	27,29	37,72	27,62	38,18	27,96	38,65
LOSARTANA POTASSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	13,73	18,98	14,56	20,13	14,74	20,38	14,92	20,62
LOSARTANA POTASSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	26,03	35,98	27,59	38,14	27,93	38,61	28,27	39,08
LOVASTATINA	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10	0,00	0,00	19,80	27,37	21,00	29,03	21,25	29,38	21,51	29,73
LOVASTATINA	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10	0,00	0,00	30,09	41,60	31,90	44,10	32,29	44,64	32,69	45,19
LOVASTATINA	40 MG COM CT 1 BL AL PLAS BRANC OPC X 10	0,00	0,00	18,25	25,23	19,35	26,75	19,59	27,08	19,83	27,41
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	15,04	20,79	15,95	22,05	16,14	22,31	16,34	22,59
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	21,51	29,73	22,80	31,52	23,08	31,90	23,36	32,29
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	8,58	11,86	9,10	12,58	9,21	12,73	9,32	12,88
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	31,05	42,92	32,92	45,51	33,32	46,06	33,73	46,63

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	14,56	20,13	15,44	21,34	15,63	21,61	15,82	21,87
MESILATO DE DOXAZOSINA	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	24,33	33,63	25,80	35,66	26,11	36,09	26,43	36,54
MESILATO DE DOXAZOSINA	4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	51,99	71,87	55,13	76,21	55,80	77,14	56,49	78,09
MESILATO DE DOXAZOSINA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	20,70	28,61	21,95	30,34	22,22	30,72	22,49	31,09
MICOSTEN	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,33	8,42	6,42	8,54	6,51	8,65
MOVACOX	15 MG COM CT STR AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,99	23,49	17,20	23,78	17,41	24,07
MOVACOX	7,5 MG COM CT STR AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	12,57	9,20	12,72	9,31	12,87
NIMALGEX	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	10,27	14,20	10,39	14,36	10,52	14,54
NIMODIPINO	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	0,00	0,00	28,74	39,73	30,47	42,12	30,84	42,63	31,22	43,16
OMEPROTEC	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	17,39	12,73	17,60	12,89	17,82
OMEPROTEC	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	20,89	28,88	21,14	29,22	21,40	29,58
OMEPROTEC	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	30,94	42,77	31,32	43,30	31,71	43,83
OMEPROTEC	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	12,96	17,92	13,12	18,14	13,28	18,36
OMEPROTEC	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	20,94	28,95	21,19	29,29	21,45	29,65
PANTOPAZ	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	17,24	23,83	17,45	24,12	17,66	24,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PANTOPAZ	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	32,27	44,61	32,66	45,15	33,06	45,70
PANTOPAZ	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	14,04	10,28	14,21	10,41	14,39
PANTOPAZ	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	30,53	42,20	30,90	42,71	31,28	43,24
PANTOPAZ	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	55,24	76,36	55,91	77,29	56,60	78,24
PANTOPAZ	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14	23,69	17,35	23,98	17,56	24,27
PIROXICAM	20 MG COM SOL CT STR AL/AL X 10	0,00	0,00	5,57	7,70	5,91	8,17	5,98	8,27	6,05	8,36
PLAGREL	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	89,10	123,17	90,18	124,66	91,29	126,20
PLAGREL	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	170,21	235,29	172,28	238,15	174,40	241,08
PONTIN	500 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	8,54	11,81	8,64	11,94	8,75	12,10
PONTIN	500 MG COM CT 30 BL AL PLAS AMB X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	41,51	57,38	42,01	58,07	42,53	58,79
QIFTRIM	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,45	7,65	10,58	7,74	10,70
QIFTRIM	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,51	10,38	7,60	10,51	7,69	10,63
QUADRIHEXAL	1 MG/G + 0,5 MG/G + 10 MG/G + 10 M/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,55	19,36	14,76	19,63	14,97	19,90
REDULIP	15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	38,21	50,84	38,75	51,54	39,31	52,25
REDULIP	15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	57,31	76,26	58,12	77,30	58,96	78,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REDULIP	15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	76,40	101,66	77,48	103,05	78,60	104,48
REDULIP	15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	114,60	152,50	116,23	154,58	117,90	156,72
REDULIP	15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	229,21	305,00	232,46	309,16	235,81	313,45
SECNIHEXAL	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	13,20	10,06	13,38	10,20	13,56
SECNIHEXAL	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	17,64	23,47	17,89	23,79	18,15	24,13
SINVASTACOR	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	25,22	34,86	25,53	35,29	25,84	35,72
SINVASTACOR	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	35,30	48,80	35,73	49,39	36,17	50,00
SINVASTACOR	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,48	25,55	18,70	25,85	18,93	26,17
SINVASTACOR	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	38,66	53,44	39,13	54,09	39,61	54,76
SINVASTACOR	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,82	23,25	17,02	23,53	17,23	23,82
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	11,11	15,36	11,78	16,28	11,92	16,48	12,07	16,69
SINVASTATINA	10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	33,31	46,05	35,32	48,82	35,75	49,42	36,19	50,03
SINVASTATINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	16,53	22,85	17,53	24,23	17,74	24,52	17,96	24,83
SINVASTATINA	20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	49,72	68,73	52,72	72,88	53,36	73,76	54,02	74,68
SINVASTATINA	40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	41,64	57,56	44,15	61,03	44,69	61,78	45,24	62,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SINVASTATINA	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	16,97	23,46	17,99	24,87	18,21	25,17	18,43	25,48
SINVASTATINA	5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	20,65	28,55	21,89	30,26	22,16	30,63	22,43	31,01
SOTAHEXAL	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	22,48	31,08	22,75	31,45	23,03	31,84
STUGERINA	75 MG COM CT 01 STR X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	11,06	8,10	11,20	8,20	11,34
TARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10	0,00	0,00	10,73	14,83	11,38	15,73	11,52	15,92	11,66	16,12
TARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 10	0,00	0,00	22,20	30,69	23,53	32,53	23,82	32,93	24,11	33,33
TARVEXOL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1510,81	2088,48	1529,16	2113,85	1547,97	2139,85
TARVEXOL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	456,86	631,55	462,41	639,22	468,10	647,08
TARVEXOL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4532,55	6265,62	4587,60	6341,72	4644,03	6419,73
TILOXICAN	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,10	20,87	15,28	21,12	15,47	21,39
TIRACASPA	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,35	32,40	24,70	32,85	25,06	33,31
TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	80,59	111,40	85,45	118,12	86,49	119,56	87,55	121,03
TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	0,00	0,00	157,45	217,65	166,94	230,77	168,97	233,58	171,05	236,45
TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	20,13	27,83	21,34	29,50	21,60	29,86	21,87	30,23
TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	0,00	0,00	39,85	55,09	42,26	58,42	42,77	59,12	43,30	59,86

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	40,03	55,34	42,44	58,67	42,96	59,39	43,49	60,12
TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	0,00	0,00	79,23	109,52	84,01	116,13	85,03	117,54	86,08	118,99
TOPTIL	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,92	30,30	22,19	30,67	22,46	31,05
TOPTIL	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	65,76	90,90	66,56	92,01	67,38	93,14
TOPTIL	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	131,51	181,79	133,11	184,01	134,75	186,27
TOPTIL	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	7,58	5,55	7,67	5,62	7,77
TOPTIL	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,44	22,73	16,64	23,00	16,84	23,28
TOPTIL	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	32,88	45,45	33,28	46,00	33,69	46,57
TOPTIL	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,96	15,15	11,09	15,33	11,23	15,52
TOPTIL	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	32,88	45,45	33,28	46,00	33,69	46,57
TOPTIL	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	65,76	90,90	66,56	92,01	67,38	93,14
TRILAX	300 MG + 125 MG + 30 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	8,76	11,66	8,88	11,81	9,01	11,98
TRILAX	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	56,64	75,37	57,44	76,39	58,27	77,46
TRILAX	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,39	24,47	18,65	24,80	18,92	25,15
TRIXOTENE	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + SOL DIL X 1,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	706,28	976,33	714,86	988,19	723,65	1000,35

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRIXOTENE	80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + SOL DIL X 6,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2546,87	3520,69	2577,80	3563,45	2609,51	3607,29
ULCERIT	150 MG COM REV CT 2 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,38	19,88	14,55	20,11	14,73	20,36
ULCERIT	300 MG COM REV CT 2 STR X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	21,24	29,36	21,50	29,72	21,76	30,08
UXALUN	100 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 1000 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	2609,76	3607,63	2641,46	3651,45	2673,95	3696,36
UXALUN	50 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	1304,88	1803,82	1320,73	1825,73	1336,97	1848,18
VISUAL	SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	8,46	6,45	8,58	6,54	8,69
VITAMINA E	400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,51	24,63	18,77	24,96	19,04	25,31
ZIMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	17,31	23,93	17,52	24,22	17,74	24,52
ZIMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	21,84	30,19	22,11	30,56	22,38	30,94
ZIMICINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	33,61	46,46	34,02	47,03	34,44	47,61
SANOFI PASTEUR LTDA											
LYMPHOGLOBULINE - IMUNOGLOBOLINA EQUINA ANTI-	CX. COM 1 FR DE 5 ML CONTENDO 100 MG DE IMUNOGLOBU	0,00	0,00	0,00	0,00	214,92	297,10	217,53	300,71	220,21	304,41
THYMOGLOBULINE - IMUNOGLOBOLINA DE COELHO ANTI-	CX. COM 1 FR CONTENDO 25 MG DE LIOFILIZADO E FR CO	0,00	0,00	0,00	0,00	349,53	483,18	353,78	489,05	358,13	495,06
TOXÓIDE TETÂNICO	CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,47	10,33	7,56	10,45	7,65	10,58
VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO	CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	99,94	138,15	101,15	139,83	102,39	141,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO,	CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 FR AMP C/ 0,5 ML DE SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	163,04	225,38	165,02	228,12	167,05	230,92
VACINA ADSORIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE	CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44	7,52	5,51	7,62	5,58	7,71
VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA , TETANO, COQUELUCHE	CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	147,61	204,05	149,40	206,52	151,24	209,07
VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA E TÉTANO (DUPLA Infantil)	CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	8,47	6,20	8,57	6,28	8,68
VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE	SUS INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	79,65	110,11	80,62	111,45	81,61	112,81
VACINA ANTI-RÁBICA HUMANA PREPARADA SOBRE CÉLULAS VERO	CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA C/0,5 ML DE DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	58,94	81,48	59,66	82,47	60,39	83,48
VACINA CONJUGADA COM PROTEÍNA TETÂNICA CONTRA HAEMOPHILUS	CARTUCHO DE 1 FR. COM 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA C/0,5 ML DE DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	51,27	70,87	51,89	71,73	52,53	72,62
VACINA CONTRA A POLIOMIELITE (virus inativados)	CARTUCHO DE 1 AMP COM 1 DOSE IMUNIZANTE (0,5 ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,67	29,96	21,93	30,32	22,20	30,69
VACINA CONTRA CAXUMBA (Virus Atenuados)	CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA C/0,5 ML DE DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	4,81	6,65	4,87	6,73	4,93	6,82
VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA CAPSULAR VI)	SUS INJ CT SER PRÉ-ENCH X 0,5 ML 01	0,00	0,00	0,00	0,00	32,16	42,79	32,62	43,38	33,09	43,99
VACINA CONTRA GRIPE	(Virus fragmentado e inativado) CT 1 FR AMP C/ 10 DOSES DE 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	286,13	395,53	289,61	400,35	293,17	405,27
VACINA CONTRA GRIPE	(Virus fragmentado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,24	30,74	22,51	31,12	22,79	31,50
VACINA CONTRA GRIPE	(Virus fragmentado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,29	50,17	36,73	50,77	37,18	51,40
VACINA CONTRA GRIPE	(Virus Purificado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	35,52	49,10	35,95	49,70	36,39	50,30
VACINA CONTRA HEPATITE A (Virus Inativados)	CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	86,40	119,44	87,45	120,89	88,53	122,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VACINA CONTRA HEPATITE A (Virus Inativados)	SUS INJ IM CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,29	81,96	60,01	82,96	60,75	83,98
VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE	CT 1FR AMP C/0,5ML - 10MCG	0,00	0,00	0,00	0,00	22,89	31,64	23,17	32,03	23,45	32,42
VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE	CT 1FR AMP C/1,0ML - 20MCG	0,00	0,00	0,00	0,00	45,55	62,97	46,10	63,73	46,67	64,51
VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE	CT 20FR AMP C/0,5ML - 10MCG	0,00	0,00	0,00	0,00	449,12	620,85	454,57	628,38	460,16	636,11
VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE	CT 20FR AMP C/1,0ML - 20MCG	0,00	0,00	0,00	0,00	898,25	1241,71	909,16	1256,79	920,34	1272,24
VACINA CONTRA RUBÉOLA (Virus Atenuados)	CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	11,20	15,48	11,34	15,68	11,48	15,87
VACINA CONTRA SARAMPO (Virus Hiperatenuados)	CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	12,29	16,99	12,44	17,20	12,59	17,40
VACINA CONTRA SARAMPO E RUBÉOLA (Virus Atenuados)	CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	17,55	24,26	17,76	24,55	17,98	24,85
VACINA CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (Virus Atenuados)	CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	21,09	29,15	21,35	29,51	21,61	29,87
VACINA CONTRA VARICELA BIKEN (Virus Atenuados)	CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,7 ML DE DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	138,37	191,28	140,05	193,60	141,77	195,98
VACINA MENINGOCÓCICA A+C	CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	31,27	43,23	31,65	43,75	32,04	44,29
VACINA ORAL CONTRA COLERA E DIARREIA CAUSADA POR ETEC	SUS OR CT FR VD INC X 3 ML + SACHÊ GRAN EFERV X 5,6 G	0,00	0,00	0,00	0,00	50,78	67,57	51,50	68,49	52,24	69,44
VACINA PNEUMOCÓCICA POLIVALENTE	CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	38,29	52,93	38,76	53,58	39,24	54,24
VACINA POLIOMELITICA ORAL	CT C/1 FR AMP CONTENDO UMA DOSE 0,5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,07	15,30	11,20	15,48	11,34	15,68

SANOFI~SYNTHÉLABO LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AGREAL	100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	40,88	54,40	41,46	55,14	42,06	55,91
ATLANSIL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,66	11,97	8,77	12,12	8,88	12,28
ATLANSIL	150 MG - INJ - AMP - 50 AMPS 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	83,99	116,10	85,01	117,51	86,06	118,97
ATLANSIL	150 MG - INJ - AMP - 6 AMPS 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,38	14,35	10,51	14,53	10,64	14,71
ATLANSIL	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	16,53	22,85	16,73	23,13	16,94	23,42
BESEROL	300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X	0,00	0,00	0,00	0,00	85,15	113,31	86,36	114,86	87,60	116,44
BESEROL	300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	13,57	10,34	13,75	10,49	13,94
CLARIPEX	360 MG - COMP REV - CX - 20 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	4,13	3,14	4,18	3,19	4,24
CLORANA	25 MG COM CT BL PLAS PAPEL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02	5,56	4,07	5,63	4,12	5,70
CLORANA	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	5,76	4,22	5,83	4,27	5,90
COLESTASE	5,00 + 0,25 + 0,0025 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	3,02	4,02	3,06	4,07	3,10	4,12
COLESTASE	50,0 + 2,5 + 0,025 MG COM CT 3 STR X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	3,13	4,17	3,17	4,22	3,22	4,28
DIGESAN	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED	0,00	0,00	0,00	0,00	14,92	19,85	15,13	20,12	15,35	20,40
DIGESAN	10 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,34	20,41	15,56	20,69	15,78	20,98
DIGESAN	20 MG CAP GEL MICROGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC	0,00	0,00	0,00	0,00	17,79	23,67	18,04	23,99	18,30	24,33

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIGESAN	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,41	17,84	13,60	18,09	13,80	18,34
DIGESAN	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	122,01	162,36	123,74	164,57	125,52	166,85
DIGESAN	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,94	23,87	18,19	24,19	18,45	24,52
DORICO FLASH	125 MG COM DISSOL INST CT 2 BL ALU ALU X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	8,16	6,22	8,27	6,31	8,39
DORICO FLASH	250 MG COM DISSOL INST CT 2 BL ALU ALU X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	9,34	12,43	9,47	12,59	9,61	12,77
DORICO FLASH	500 MG COM DISSOL INST CT 25 BL ALU ALU X 4 (EMB.	0,00	0,00	0,00	0,00	62,42	83,06	63,31	84,20	64,22	85,36
DORICO FLASH	500 MG COM DISSOL INST CT 4 BL ALU ALU X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	8,95	11,91	9,08	12,08	9,21	12,24
ERADACIL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00	30,41	22,27	30,79	22,54	31,16
FALMONOX	10 MG/ML - SUSP - FR - 1 FR 90 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,68	10,22	7,79	10,36	7,90	10,50
FALMONOX	100 MG - COMP - CX - 15 COMPS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,78	11,68	8,90	11,84	9,03	12,00
FALMONOX	500 MG - COMP - CX - 3 COMPS	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	11,84	9,03	12,01	9,16	12,18
FASTURTEC	1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VD INC + 3 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	882,73	1174,62	895,26	1190,66	908,15	1207,16
FRANOL	120 MG - COMP - CX - 100 COMPS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,79	26,33	20,07	26,69	20,36	27,06
FRANOL	3 MG/1 ML - XPE - FR - 1 FR 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,74	6,31	4,81	6,40	4,88	6,49
HYPAQUE	50% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	10,37	7,59	10,49	7,68	10,62

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HYPAQUE	60% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	37,08	51,26	37,53	51,88	37,99	52,52
HYPAQUE	60% SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,23	16,91	12,38	17,11	12,53	17,32
HYPAQUE	60% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,53	25,62	18,76	25,93	18,99	26,25
HYPAQUE	75% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75	12,10	8,86	12,25	8,97	12,40
HYPAQUE	76% SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	97,96	135,42	99,15	137,06	100,37	138,75
HYPAQUE	76% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	45,16	62,43	45,71	63,19	46,27	63,96
HYPAQUE	76% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,37	30,92	22,64	31,30	22,92	31,68
LADOGAL	100 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	93,92	129,83	95,06	131,41	96,23	133,02
LADOGAL	200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	111,16	153,66	112,51	155,53	113,89	157,44
LADOGAL	50 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	51,34	70,97	51,96	71,83	52,60	72,71
NORMOPRIDE	5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	6,60	5,03	6,69	5,10	6,78
NOVALGINA	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	12,16	9,27	12,33	9,40	12,50
PEPSAMAR	230 MG COM MAST CT 10 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,90	26,48	20,18	26,84	20,47	27,21
PEPSAMAR	230 MG COM MAST CT 3 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93	7,89	6,01	7,99	6,10	8,11
PEPSAMAR	230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 200 (EMB MULTIPLA)	0,00	0,00	0,00	0,00	39,62	52,72	40,18	53,44	40,76	54,18

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PEPSAMAR	230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	13,13	10,01	13,31	10,15	13,49
PEPSAMAR	61,5 MG/ML SUS ORAL FR PLAS OPC X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,10	12,11	9,23	12,28	9,36	12,44
PEPSAPLUS	80 MG/ML + 80 MG/ML + 6 MG/ML SUSP ORAL CT FR PLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,79	18,35	13,99	18,61	14,19	18,86
PRIMERAL	50 MG - CAPS - CX - 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,33	16,41	12,50	16,62	12,68	16,85
PSICOGLUT	400MG - COMP - CX - 20 COMPS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25	5,66	4,31	5,73	4,37	5,81
SUPERAN	12 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,71	14,81	10,84	14,98	10,97	15,16
SUPERAN	25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,25	27,99	20,50	28,34	20,75	28,68
SUPERAN	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,72	27,26	19,96	27,59	20,21	27,94
SUREPTIL	200 MG + 20 MG COM CT 5 STR X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	10,59	14,09	10,74	14,28	10,89	14,48
SYLADOR	100 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	40,54	56,04	41,03	56,72	41,53	57,41
SYLADOR	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,67	35,49	25,98	35,91	26,30	36,36
SYLADOR	50 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	27,82	38,46	28,16	38,93	28,51	39,41
SYLADOR	50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	30,28	41,86	30,65	42,37	31,03	42,89
TIAPRIDAL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,39	17,13	12,54	17,33	12,69	17,54
TRANXILENE	10 MG - CAPS - CX - 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	7,82	5,73	7,92	5,80	8,02

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRANXILENE	15 MG - CAPS - CX - 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	10,44	7,64	10,56	7,73	10,69
TRANXILENE	5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	5,50	4,03	5,57	4,08	5,64
TRIMEXAZOL	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,37	8,81	6,45	8,92	6,53	9,03
TRIMEXAZOL	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	5,13	3,75	5,18	3,80	5,25
TRIMEXAZOL	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75	12,10	8,86	12,25	8,97	12,40
ULCEDINE	200 MG - COMP - CX - 40 COMPS	0,00	0,00	0,00	0,00	20,19	27,91	20,44	28,26	20,69	28,60
ULCEDINE	400 MG - COMP - CX - 16 COMPS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,41	21,30	15,60	21,56	15,79	21,83
VALPAKINE	200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 40 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	8,57	6,28	8,68	6,36	8,79
VALPAKINE	200 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	7,88	10,89	7,98	11,03	8,08	11,17
VALPAKINE	500 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	16,06	22,20	16,25	22,46	16,45	22,74
VITAMINA NORMAL	SOL - FR - 1 FR VD 250 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,47	11,27	8,59	11,42	8,71	11,58
SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA											
ACOMPLIA	20 MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	139,30	185,36	141,28	187,90	143,31	190,50
ACTONEL	35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 2 - UMA VEZ POR SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	61,13	84,50	61,87	85,53	62,63	86,58
ACTONEL	35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 4 - UMA VEZ POR SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	122,24	168,98	123,72	171,03	125,24	173,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACTONEL	5 MG COM REV 2 BL AL PVC OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	122,24	168,98	123,72	171,03	125,24	173,13
ACTONEL	5 MG COM REV BL AL PVC OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	61,13	84,50	61,87	85,53	62,63	86,58
ADEROGIL D3	4.400 UI/ML + 22.000 UI/ML SOL OR CT 3 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	5,10	3,88	5,16	3,94	5,24
ADEROGIL D3	4.400 UI/ML + 22.000 UI/ML SOL OR CT 50 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	63,10	83,97	64,00	85,12	64,92	86,30
ADEROGIL D3	5.500 UI/ML + 2.200 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + CGT	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	5,47	4,17	5,55	4,23	5,62
ALLEGRA	120 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	24,03	31,98	24,37	32,41	24,72	32,86
ALLEGRA	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	12,01	15,98	12,18	16,20	12,36	16,43
ALLEGRA	180 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	36,67	48,80	37,19	49,46	37,73	50,15
ALLEGRA	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	18,33	24,39	18,59	24,72	18,86	25,07
ALLEGRA	60 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	16,23	12,37	16,45	12,55	16,68
ALLEGRA	60 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	16,23	12,37	16,45	12,55	16,68
ALLEGRA D	30 MG COM REV CT 1 STRIP AL/AL X 20 - INFANTIL	0,00	0,00	0,00	0,00	17,69	23,54	17,94	23,86	18,20	24,19
ALLEGRA D	60 MG + 120 MG COM CT BL AL/AL x 6	0,00	0,00	0,00	0,00	15,79	21,01	16,01	21,29	16,24	21,59
ALLEGRA D	60 MG+120 MG COM CT STR AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,33	35,04	26,70	35,51	27,08	36,00
AMARYL	1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	16,77	23,18	16,97	23,46	17,18	23,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	Apresentação	PFAB (0%)	PMC (0%)	PFAB (12%)	PMC (12%)	PFAB (17%)	PMC (17%)	PFAB (18%)	PMC (18%)	PFAB (19%)	PMC (19%)
AMARYL	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	31,98	44,21	32,37	44,75	32,77	45,30
AMARYL	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	61,92	85,60	62,67	86,63	63,44	87,70
AMPLICTIL	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	6,08	4,45	6,15	4,50	6,22
AMPLICTIL	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93	4,05	2,97	4,11	3,01	4,16
AMPLICTIL	4 PCC SOL ORAL CT FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,55	4,91	3,59	4,96	3,63	5,02
AMPLICTIL	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,31	8,72	6,39	8,83	6,47	8,94
ANANDRON	50 MG COM CT 4 BL AL PLAS OPACO X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	257,40	355,82	260,53	360,15	263,73	364,57
ANTIETANOL	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,36	6,03	4,41	6,10	4,46	6,17
ANZEMET	100 MG/5ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	113,41	156,77	114,79	158,68	116,20	160,63
APIDRA	100UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,60	22,95	16,80	23,22	17,01	23,51
APIDRA	100UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,33	76,49	56,00	77,41	56,69	78,37
APIDRA	100UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	82,98	114,71	83,99	116,10	85,02	117,53
ARAVA	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	116,96	161,68	118,38	163,64	119,84	165,66
ARAVA	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	233,96	323,42	236,80	327,34	239,71	331,37
ARELIX	6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 5 STR AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	16,86	12,35	17,07	12,50	17,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AZMACORT	60 MG FR X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	44,21	61,11	44,75	61,86	45,30	62,62
BENZO-GINOESTRIL AP	5 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,07	4,24	3,11	4,30	3,15	4,35
BIOSTIM	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LARANJA X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	30,52	42,19	30,89	42,70	31,27	43,23
BI-PROFENID	150 MG COM AP CT 1BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	21,47	29,68	21,73	30,04	22,00	30,41
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	60,68	83,88	64,34	88,94	65,12	90,02	65,92	91,13
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	0,00	0,00	115,93	160,26	122,93	169,93	124,42	171,99	125,95	174,11
CALCIGENOL	10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X 300 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,24	8,30	6,33	8,42	6,42	8,53
CALCIGENOL	10 MG/ML+0,001 MG/ML+0,050 MG/ML SUS OR X 300 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,96	9,26	7,06	9,39	7,16	9,52
CALCORT	30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	66,70	92,20	67,51	93,32	68,34	94,47
CALCORT	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	27,97	38,66	28,31	39,13	28,66	39,62
CALSYNAR	100 UI / DOSE SOL NAS CT 7 FR VD INC X 0,1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	68,19	94,26	69,02	95,41	69,87	96,59
CALSYNAR	100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	75,72	104,67	76,64	105,94	77,58	107,24
CALSYNAR	100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 1,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	127,83	176,71	129,38	178,85	130,97	181,05
CEFROM	100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	70,37	97,28	71,22	98,45	72,10	99,67
CEFROM	100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	123,75	171,07	125,25	173,14	126,79	175,27

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEPACAINA	0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,04	9,37	7,14	9,50	7,24	9,62
CEPACAINA	0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR CT FR VD INC NEB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	13,49	17,95	13,68	18,19	13,88	18,45
CEPACAINA	1,466 MG + 10 MG PAST CT 3 STR X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	6,44	4,91	6,53	4,98	6,62
CEPACOL	1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 CEREJA - HORTELÃ	0,00	0,00	0,00	0,00	3,27	4,35	3,32	4,42	3,37	4,48
CEPACOL	1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 MENTA - EUCALIPTO	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	3,98	3,03	4,03	3,07	4,08
CEPACOL	1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 TRADICIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	3,27	4,35	3,32	4,42	3,37	4,48
CEPACOL	MEL-LIMÃO PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	3,98	3,03	4,03	3,07	4,08
CEPACOL	MENTA PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,27	4,35	3,32	4,42	3,37	4,48
CLAFORAN	250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	42,06	58,14	42,57	58,85	43,09	59,57
CLEXANE	100 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 1,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	154,01	212,90	155,88	215,48	157,80	218,14
CLEXANE	20 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	155,39	214,81	157,28	217,42	159,21	220,09
CLEXANE	20 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,07	42,95	31,45	43,48	31,84	44,01
CLEXANE	40 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	301,85	417,27	305,52	422,34	309,28	427,54
CLEXANE	40 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	60,36	83,44	61,09	84,45	61,84	85,49
CLEXANE	60 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	92,54	127,92	93,66	129,47	94,81	131,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLEXANE	80 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	123,26	170,39	124,76	172,46	126,29	174,58
COLÍRIO MOURA BRASIL	0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,96	9,26	7,06	9,39	7,16	9,52
COLTRAX	2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01	9,33	7,11	9,46	7,21	9,58
COLTRAX	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,41	33,81	25,77	34,27	26,14	34,75
COLUBIAZOL	SOL ORAL CT FR VD AMB NEB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16	10,86	8,28	11,01	8,40	11,17
CONTRATHION	200 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP SOLV	0,00	0,00	0,00	0,00	64,73	89,48	65,52	90,57	66,33	91,69
CONTRATHION	200 MG PO LIOF CX CT 5 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	32,38	44,76	32,77	45,30	33,17	45,85
CREMEFENERGAN	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	11,11	8,47	11,26	8,59	11,42
DACTIL OB	100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	9,68	12,88	9,82	13,06	9,96	13,24
DAONIL	5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	6,89	9,52	6,97	9,64	7,06	9,76
DERMATOP	2,5 MG/G CREM DERM CT BG X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	22,81	30,35	23,13	30,76	23,46	31,18
DERMATOP	2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,55	31,34	23,88	31,76	24,22	32,19
DICORANTIL F	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	14,50	20,04	14,68	20,29	14,86	20,54
DIMERCAPROL	100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	43,64	60,33	44,17	61,06	44,71	61,81
DIMETROSE	2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	111,64	154,33	113,00	156,21	114,39	158,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DOLANTINA	50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	51,24	70,83	51,86	71,69	52,50	72,57
DORFLEX	(35 MG+300 MG+50 MG)/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,36	9,79	7,46	9,92	7,57	10,06
DORFLEX	35MG+300MG+50MG COM CT 24 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	62,83	83,61	63,72	84,75	64,64	85,92
DORFLEX	35MG+300MG+50MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,85	10,45	7,96	10,59	8,07	10,73
ELOXATIN	5,0MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1499,43	2072,75	1517,64	2097,93	1536,31	2123,74
ELOXATIN	5,0MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2998,99	4145,69	3035,41	4196,03	3072,75	4247,65
EQUILID	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	15,33	11,22	15,51	11,36	15,70
EQUILID	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89	8,14	5,96	8,24	6,03	8,34
ESPERSON	2,5 MG / G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,02	19,38	14,19	19,62	14,36	19,85
ESPERSON N	2,50 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,86	20,54	15,04	20,79	15,22	21,04
FENERGAN	0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,97	9,27	7,07	9,40	7,17	9,53
FENERGAN	0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81	9,06	6,91	9,19	7,01	9,32
FENERGAN	1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,02	9,34	7,12	9,47	7,22	9,60
FENERGAN	1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,19	7,01	9,32	7,11	9,45
FENERGAN	25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,31	7,07	5,39	7,17	5,47	7,27

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FENERGAN	25 MG/ML SOL. INJ. CX C/ 25 AMP. X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,28	44,28	33,75	44,89	34,24	45,51
FLAGYL	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	10,51	7,69	10,63	7,78	10,75
FLAGYL	40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	12,44	9,11	12,59	9,22	12,75
FLAGYL	40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17	12,68	9,28	12,83	9,39	12,98
FLAGYL	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	14,38	10,53	14,56	10,66	14,74
FLAGYL	5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLASTICA X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,97	15,16	11,10	15,34	11,24	15,54
FLAGYL	GINECOLÓGICO - GELÉIA BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART	0,00	0,00	0,00	0,00	17,62	24,36	17,83	24,65	18,05	24,95
FLAGYL NISTATINA	VAGINAL BG PLAS OPC X 50 G + 10 APL DESCART	0,00	0,00	0,00	0,00	23,32	31,03	23,65	31,45	23,99	31,89
FLAXEDIL	20 MG/ML SOL. INJ CX C/ 25 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,68	35,50	25,99	35,93	26,31	36,37
FRISIUM	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	8,57	6,28	8,68	6,36	8,79
FRISIUM	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	16,08	11,77	16,27	11,91	16,46
FUNGOL	SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	4,42	3,37	4,48	3,42	4,55
GARDENAL	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,49	4,82	3,53	4,88	3,57	4,94
GARDENAL	40 MG / ML SOL ORAL PED FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	4,98	3,64	5,03	3,68	5,09
GARDENAL	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,89	4,00	2,93	4,05	2,97	4,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GINO-LOPROX	10 MG/G CREM VAG CT BG X 35 G + 6 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	28,62	38,08	29,03	38,61	29,45	39,15
GLUCANTIME	300 MG / ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	115,87	160,17	117,28	162,12	118,72	164,11
GRANOCYTE 34	33,6 MUI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER PRE-ENCH X 1 ML + 2 AGU	0,00	0,00	0,00	0,00	1864,23	2577,04	1886,87	2608,34	1910,08	2640,42
HAEMACCEL	35 MG/ML SOL INJ CT 10 FR PLAS TRANS INF X 500 ML + EQP	0,00	0,00	0,00	0,00	471,51	651,80	477,24	659,72	483,11	667,83
HEMOGENIN	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,24	32,26	24,58	32,69	24,93	33,14
HEMOGENIN	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,30	19,77	14,47	20,00	14,65	20,25
HEXOMEDINE	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,53	19,33	14,74	19,60	14,95	19,87
HIDANTAL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	5,81	4,25	5,88	4,30	5,94
HIDANTAL	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	104,64	144,65	105,91	146,41	107,21	148,20
IMOVANE	7,5 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	31,43	41,82	31,88	42,40	32,34	42,99
INSUMAN COMB	75N/25R - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,38	19,88	14,55	20,11	14,73	20,36
INSUMAN COMB	75N/25R - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,46	91,87	67,27	92,99	68,10	94,14
INSUMAN COMB	85N/15R - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,38	19,88	14,55	20,11	14,73	20,36
INSUMAN COMB	85N/15R - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,46	91,87	67,27	92,99	68,10	94,14
INSUMAN N	100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,38	19,88	14,55	20,11	14,73	20,36

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INSUMAN N	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,46	91,87	67,27	92,99	68,10	94,14
INSUMAN N OPTISET	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST	0,00	0,00	0,00	0,00	155,13	214,45	157,01	217,04	158,94	219,71
INSUMAN R	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	66,46	91,87	67,27	92,99	68,10	94,14
INSUMAN R	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,38	19,88	14,55	20,11	14,73	20,36
INSUMAN R OPTISET	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST	0,00	0,00	0,00	0,00	155,13	214,45	157,01	217,04	158,94	219,71
INTAL	10 MG/ML SOL CX 24 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,84	35,72	26,15	36,15	26,47	36,59
INTAL	4 PCC SOL NASAL FR PLÁST X 13 ML + APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	24,59	33,99	24,89	34,41	25,20	34,84
INTAL	AEROSOL - 5 MG/JATO DOS SUS C/ PROPELENTE LT X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	27,93	38,61	28,27	39,08	28,62	39,56
IRIDUX F	200 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LAR X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82	14,96	10,95	15,14	11,08	15,32
KETEK	400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	107,14	148,11	108,44	149,90	109,77	151,74
KETEK	400 MG COM REV CT BL 1 AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	150,01	207,37	151,83	209,88	153,70	212,47
LANTUS	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	67,02	92,65	67,83	93,77	68,66	94,91
LANTUS	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	335,03	463,13	339,10	468,76	343,27	474,52
LANTUS	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	207,92	287,42	210,45	290,92	213,04	294,50
LANTUS	OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML+1 SISTEMA APLIC PL	0,00	0,00	0,00	0,00	74,00	102,29	74,90	103,54	75,82	104,81

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LANTUS	OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMA APLIC PL	0,00	0,00	0,00	0,00	370,00	511,47	374,49	517,68	379,10	524,05
LASILACTONA	100 MG+20 MG CAP GEL DURA CT 5 STR AL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	25,04	34,61	25,34	35,03	25,65	35,46
LASIX	10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01	5,54	4,06	5,61	4,11	5,68
LASIX	40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,90	9,54	6,98	9,65	7,07	9,77
LOPROX	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,04	24,01	18,30	24,34	18,56	24,67
LOPROX NL	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	19,75	15,05	20,02	15,27	20,30
LOPROX NL	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 3 BL PVC/AL X 10 CEREJA	0,00	0,00	0,00	0,00	8,49	11,30	8,61	11,45	8,73	11,60
LOPROX NL	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 3 BL PVC/AL X 10 MENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	8,49	11,30	8,61	11,45	8,73	11,60
LOPROX NL	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 30 BL PVC/AL X 10 CEREJA	0,00	0,00	0,00	0,00	84,99	113,09	86,20	114,64	87,44	116,23
LOPROX NL	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 30 BL PVC/AL X 10 MENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	84,99	113,09	86,20	114,64	87,44	116,23
LOPROX NL	80 MG/G ESMALTE UNHA CX FR VD INC X 3,0 G + 30 LEN	0,00	0,00	0,00	0,00	80,90	107,65	82,05	109,12	83,23	110,63
MAALOX PLUS	SUSP ORAL FR PLAS OPC X 240 ML - SABOR CEREJA	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	17,30	13,18	17,53	13,37	17,77
MAALOX PLUS	SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR CREME-LIMÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	11,97	15,93	12,14	16,15	12,31	16,36
MAALOX PLUS	SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR MENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	17,30	13,18	17,53	13,37	17,77
NASACORT	55 MCG LIQ PULVERIZAVEL FR PLAS OPC SPY X 16,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,75	50,80	37,20	51,42	37,66	52,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NASACORT	55 MCG/ML LÍQ PULV CT FR PLAS OPC SPY X 8,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,94	26,18	19,17	26,50	19,41	26,83
NEOZINE	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,93	13,73	10,05	13,89	10,17	14,06
NEOZINE	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,33	4,64	6,41	4,70	6,50
NEOZINE	25 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	7,40	5,41	7,48	5,48	7,58
NEOZINE	4 PCC SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,12	8,46	6,19	8,56	6,27	8,67
NEULEPTIL	1 PCC SOL OR PED FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	6,08	4,45	6,15	4,50	6,22
NEULEPTIL	10 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,27	5,90	4,32	5,97	4,37	6,04
NEULEPTIL	4 PCC SOL OR FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	11,75	8,60	11,89	8,71	12,04
NOOTROPIL	200 MG/ ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,21	22,41	16,41	22,68	16,61	22,96
NOOTROPIL	800 MG COM CX C/ 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,45	22,74	16,65	23,02	16,85	23,29
NOROGIL	80 MG + 0,88 MG DRG CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,78	24,58	18,00	24,88	18,22	25,19
NOVALGINA	500 MG/ML SOL INJ CT 10 EST X 5 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	59,80	79,57	60,65	80,66	61,52	81,78
NOVALGINA	500 MG/ML SOL INJ CT 10 EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	95,15	126,61	96,50	128,34	97,89	130,12
OMEPRASEC	4 MG/ML PO LIOF INJ CX 1 FA VD AMB + AMP DIL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	64,62	89,33	65,40	90,41	66,20	91,51
OS-CAL	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	37,37	49,73	37,90	50,41	38,45	51,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OSCAL 500 + D	500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	38,02	50,59	38,56	51,28	39,12	52,00
OSCAL 500 + D	500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75	0,00	0,00	0,00	0,00	50,26	66,88	50,97	67,79	51,70	68,72
PEFLACIN	400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	128,61	177,79	130,17	179,94	131,77	182,15
PEFLACIN	400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	25,73	35,57	26,04	36,00	26,36	36,44
PEFLACIN	400 MG/5ML SOL. INJ. CX 10 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	272,98	377,36	276,30	381,95	279,70	386,65
PERIODONTIL	COM REV FR VD INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	31,74	43,88	32,13	44,42	32,53	44,97
PIPORTIL	10 MG COM REV CX C/ 1BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	36,14	49,96	36,58	50,57	37,03	51,19
PIPORTIL L4	25 MG / ML SOL INJ CX C/ 1 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,24	40,42	29,60	40,92	29,96	41,42
PIPORTIL L4	25 MG / ML SOL INJ CX C/ 3 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,31	34,99	25,62	35,42	25,94	35,86
PIPRAM	400 MG CAP GELAT CT 4 BL AL PLAS INC X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78	17,67	12,94	17,89	13,10	18,11
PLASIL	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	9,42	7,18	9,55	7,28	9,68
PLASIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95	5,26	4,01	5,33	4,07	5,41
PLASIL	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB COT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	5,55	4,23	5,63	4,29	5,70
PLASIL	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	86,10	114,57	87,32	116,13	88,58	117,75
PLASIL ENZIMÁTICO	DRG REV ENT CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,22	29,57	22,54	29,98	22,86	30,39

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
POSTAFEN	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,08	6,76	5,15	6,85	5,22	6,94
PREDNISOLON	1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,43	19,95	14,61	20,20	14,79	20,45
PROFENID	100 MG SUP RETAL CT 2 STRIP AL/AL X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	12,76	17,64	12,92	17,86	13,08	18,08
PROFENID	2 PCC SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	15,86	11,61	16,05	11,75	16,24
PROFENID	2 PCC SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	15,86	11,61	16,05	11,75	16,24
PROFENID	25 MG GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,18	18,87	14,38	19,12	14,59	19,39
PROFENID	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	17,62	24,36	17,83	24,65	18,05	24,95
PROFENID	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,55	14,58	10,68	14,76	10,81	14,94
PROFENID ENTÉRICO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	21,34	29,50	21,60	29,86	21,87	30,23
PROFENID ENTÉRICO	IV 100 MG PÓ LIÓF CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	325,10	449,41	329,05	454,87	333,10	460,46
PROFENID RETARD	200 MG COM DES LENTA BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,72	24,50	17,94	24,80	18,16	25,10
RIFALDIN	150 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	8,17	5,98	8,27	6,05	8,36
RIFALDIN	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,16	19,57	14,33	19,81	14,51	20,06
RIFALDIN	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65	10,58	7,74	10,70	7,84	10,84
RIFALDIN	300 MG CAP GEL CT 1 BL AL PLAS INC X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	8,94	12,36	9,05	12,51	9,16	12,66

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RIFOCINA	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,41	15,77	11,55	15,97	11,69	16,16
RIFOCINA	250 MG/AMP SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53	33,91	24,83	34,32	25,14	34,75
RIFOCINA	50 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	98,20	135,75	99,39	137,39	100,61	139,08
RIFOCINA M	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	12,44	9,11	12,59	9,22	12,75
RIFOCINA M	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	18,01	13,19	18,23	13,35	18,45
RILUTEK	50 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	1187,26	1641,22	1201,68	1661,16	1216,46	1681,59
ROVAMICINA	1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	27,53	38,06	27,86	38,51	28,20	38,98
SABRIL	500 MG COM CT 6 BL AL PLAS AMBAR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	126,21	174,47	127,74	176,58	129,31	178,75
SECNIDAL	1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	14,60	19,43	14,81	19,70	15,02	19,97
SECNIDAL	1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	27,36	36,41	27,75	36,91	28,15	37,42
SECNIDAL	30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML +	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	13,59	10,35	13,77	10,50	13,96
SECNIDAL	30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML +	0,00	0,00	0,00	0,00	13,91	18,51	14,11	18,77	14,31	19,02
SECNIDAL	500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	27,36	36,41	27,75	36,91	28,15	37,42
SECNIDAL	500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	14,60	19,43	14,81	19,70	15,02	19,97
SETUX	EXPECTORANTE SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,81	6,40	4,88	6,49	4,95	6,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SETUX	SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67	6,21	4,74	6,30	4,81	6,39
SILENCIUM	PAS CT 5 STR X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	8,66	11,52	8,78	11,68	8,91	11,84
SILENCIUM	XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	11,14	8,49	11,29	8,61	11,44
SUPREFACT DEPOT	3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST	0,00	0,00	0,00	0,00	1033,70	1428,95	1046,25	1446,30	1059,12	1464,09
SYNERCID	150 MG + 350 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 15 M	0,00	0,00	0,00	0,00	2450,54	3387,53	2480,30	3428,67	2510,81	3470,85
TAMOFEN	10 MG COM EST 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	32,92	45,51	33,32	46,06	33,73	46,63
TAMOFEN	20 MG COM CX C/ 25 BL AL/ AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	522,34	722,06	528,68	730,83	535,18	739,81
TAMOFEN	20 MG COM CX C/ 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	65,88	91,07	66,68	92,18	67,50	93,31
TARGIFOR	1500 MG COM EFV CT 5 STR X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	20,09	26,73	20,38	27,10	20,67	27,48
TARGIFOR C	1 G + 1 G COM EFV CT TB PLAS X 16	0,00	0,00	0,00	0,00	19,47	25,91	19,75	26,27	20,03	26,63
TARGIFOR C	500 MG + 500 MG COM EFV CT 2 STRIPS X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	13,77	18,32	13,97	18,58	14,17	18,84
TARGOCID	133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	376,38	520,29	380,95	526,61	385,64	533,09
TARGOCID	66,66 MG/ML PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3 M	0,00	0,00	0,00	0,00	188,17	260,12	190,46	263,28	192,80	266,52
TAVANIC	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	17,32	23,94	17,53	24,23	17,75	24,54
TAVANIC	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	40,44	55,90	40,93	56,58	41,43	57,27

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TAVANIC	5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	98,15	135,68	99,34	137,32	100,56	139,01
TAVANIC	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	74,28	102,68	75,18	103,93	76,10	105,20
TAXOTERE	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML +DIL X 1,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	743,47	1027,74	752,50	1040,23	761,76	1053,03
TAXOTERE	80 MG SOL INJ CX CT FA VD INC X 2,0 ML +DIL X 6,0	0,00	0,00	0,00	0,00	2680,93	3706,01	2713,49	3751,02	2746,87	3797,17
TRENTAL	20 MG/ML SOL INJ CT EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,11	9,83	7,20	9,95	7,29	10,08
TRENTAL	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	28,90	39,95	29,25	40,43	29,61	40,93
TRENTAL VERT	600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	42,45	58,68	42,97	59,40	43,50	60,13
TRIATEC	2,5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	50,19	69,38	50,80	70,22	51,42	71,08
TRIATEC	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	25,10	34,70	25,40	35,11	25,71	35,54
TRIATEC	5,0 MG COM CT 3 STR X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	94,82	131,08	95,97	132,67	97,15	134,30
TRIATEC	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	47,42	65,55	48,00	66,35	48,59	67,17
TRIATEC D	5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	97,77	135,15	98,96	136,80	100,18	138,48
TRIATEC PREVENT	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	55,96	77,36	56,64	78,30	57,34	79,26
TRIATEC PREVENT	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	111,90	154,69	113,26	156,57	114,65	158,49
TRINESTRIL AP	SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,28	5,92	4,33	5,99	4,38	6,05

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
URBANIL	10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,17	7,15	5,23	7,23	5,29	7,31
URBANIL	20 MG COM CT 1 BL AL PVC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,21	12,73	9,32	12,88	9,43	13,04
VINCAGIL	30 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	9,56	13,22	9,68	13,38	9,80	13,55
YATROPAN	SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,46	9,93	7,57	10,07	7,68	10,21
YATROPAN	SOL INAL CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	5,38	4,10	5,45	4,16	5,53
SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A											
ADRENALISA	1 MG-INJ-1 ML-AMP-CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	25,74	34,25	26,11	34,73	26,49	35,21
AMINOFILISA	250 MG-INJ-10 ML-AMP-/100	0,00	0,00	0,00	0,00	34,38	45,75	34,87	46,38	35,37	47,02
FUROSANTISA	20 MG-INJ-2 ML-AMP- CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	22,30	29,67	22,62	30,08	22,95	30,51
FUROSANTISA	40 MG - COMP. - CX/1000	0,00	0,00	0,00	0,00	32,83	43,69	33,30	44,29	33,78	44,90
GENTAMISAN	10 MG-INJ-1 ML-AMP-CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	18,77	24,98	19,04	25,32	19,31	25,67
GENTAMISAN	40 MG-INJ-1 ML-AMP-CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	24,80	33,00	25,15	33,45	25,51	33,91
GENTAMISAN	80 MG-INJ-2 ML-AMP-CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	29,90	39,79	30,32	40,32	30,76	40,89
METOCLOSANTISA	10 MG-INJ-2 ML-AMP-CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	29,01	22,11	29,41	22,43	29,82
METOCLOSANTISA	4% - 10 ML - GOTAS - CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	40,15	53,43	40,72	54,16	41,31	54,91

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SANTIAZEPAM	10 MG - "B" - COMP - CX/1000	0,00	0,00	0,00	0,00	26,67	35,49	27,05	35,98	27,44	36,47
SANTIAZEPAM	10 MG-INJ-"B"-1 ML-AMP-/100	0,00	0,00	0,00	0,00	22,75	30,27	23,07	30,68	23,40	31,10
SANTIAZEPAM	5 MG - "B" - COMP. - CX/1000	0,00	0,00	0,00	0,00	23,38	31,11	23,71	31,53	24,05	31,97
SANTICILINA	1 GR-INJ-FRASCO - CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	136,23	181,28	138,16	183,75	140,15	186,30
SANTICILINA	500 MG - CAPSULA - CX/200	0,00	0,00	0,00	0,00	58,13	77,35	58,96	78,41	59,81	79,50
SANTICILINA	500 MG-INJ-FRASCO - CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	118,66	157,90	120,34	160,05	122,07	162,26
SANTIDOR	50% - 10 ML - GOTAS - CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	59,24	78,83	60,08	79,90	60,95	81,02
SANTIDOR	50% -INJ-1 ML - AMP - CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	21,05	28,01	21,35	28,39	21,66	28,79
SANTIDOR	50% INJ-5 ML - AMP - CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	41,98	55,86	42,58	56,63	43,19	57,41
SANTIDOR	50%-INJ- 2 ML - AMP - CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	23,59	31,39	23,93	31,83	24,27	32,26
SANTIGEL	6% - 1000 ML - SUSP. - CX/12	0,00	0,00	0,00	0,00	84,71	112,72	85,91	114,26	87,15	115,84
SANTIGEL	6% - 120 ML - SUSP. - CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	113,90	151,56	115,52	153,64	117,18	155,76
SANTISA CL. DE SODIO	20% -INJ-10 ML- AMP - CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	30,38	40,43	30,81	40,98	31,25	41,54
SANTITOSS	2% - 120 ML - XPE. - CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	111,90	148,90	113,49	150,94	115,12	153,02
SANTROPINA	0,25 MG-INJ-1ML-AMP-CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	18,37	24,44	18,63	24,78	18,90	25,12

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SANTROPINA	0,5 MG-INJ-2 ML-AMP-CX/100	0,00	0,00	0,00	0,00	19,89	26,47	20,17	26,83	20,46	27,20
SULFATRISA	400 MG+80 MG-COMP.-CX/200	0,00	0,00	0,00	0,00	23,47	31,23	23,80	31,65	24,14	32,09
SULFATRISA	40MG+80MG-50ML-SUS.CX/36	0,00	0,00	0,00	0,00	31,36	41,73	31,81	42,31	32,27	42,90
TETRACICLISA	250 MG - CAPSULA - CX/500	0,00	0,00	0,00	0,00	39,82	52,99	40,39	53,72	40,97	54,46
SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA											
ACIDERM	200 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,22	26,57	19,45	26,89	19,69	27,22
ALERGYO	2 MG /5ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,44	9,90	7,55	10,04	7,66	10,18
ALERGYO	2MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,26	5,67	4,32	5,75	4,38	5,82
ALUDROXIL	300 MG COMP CT 03 BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	7,03	5,36	7,13	5,44	7,23
ALUDROXIL	62 MG/ML SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,94	14,56	11,10	14,76	11,26	14,97
ALUDROXIL	62 MG/ML SUSP.ORAL CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,98	9,29	7,08	9,42	7,18	9,54
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	13,38	18,50	14,19	19,62	14,36	19,85	14,54	20,10
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	17,53	24,23	18,58	25,68	18,81	26,00	19,04	26,32
ANGIL	10 MG COMP CT 01 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,97	4,11	3,01	4,16	3,05	4,22
ANGIL	10MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	51,34	70,97	51,96	71,83	52,60	72,71

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANGIL	5MG COMP SUBLINGUAL CT 01 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	4,04	2,96	4,09	3,00	4,15
ANGIL	5MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	50,34	69,59	50,95	70,43	51,58	71,30
BACTRISAN	200 MG + 40 MG SUSP. ORAL CT FR X 50 ML PEDIÁTRICO	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	7,17	5,25	7,26	5,31	7,34
BACTRISAN	400 MG + 80 MG COMP CT 02 BL DE AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,78	9,37	6,86	9,48	6,94	9,59
BARBITRON	100MG COMP X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	4,42	3,24	4,48	3,28	4,53
BARBITRON	4% SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	6,69	4,90	6,77	4,96	6,86
BENZOTISAN	25% EMU TOP CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	302,50	402,53	306,80	408,03	311,22	413,69
BROMOXON	3 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	7,84	5,74	7,93	5,81	8,03
BROMOXON	6 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,03	12,48	9,14	12,63	9,25	12,79
CICLOVULON	COMP CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64	5,03	3,68	5,09	3,73	5,16
CIMETIVAL	200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	76,30	105,47	77,23	106,76	78,18	108,07
CIMETIVAL	200 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18	15,45	11,32	15,65	11,46	15,84
CINAZON	25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	6,73	4,93	6,82	4,99	6,90
CINAZON	75 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,33	10,13	7,42	10,26	7,51	10,38
CIPRODINE	250 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,16	34,78	25,47	35,21	25,78	35,64

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIPRODINE	500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	38,16	52,75	38,62	53,39	39,10	54,05
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	5,91	8,17	6,26	8,65	6,34	8,76	6,42	8,87
CONVULSAN	200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	150,23	207,67	152,05	210,19	153,92	212,77
CONVULSAN	200 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,85	6,70	4,91	6,79	4,97	6,87
DEFLAREN	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45	10,30	7,54	10,42	7,63	10,55
DEFLAREN	0.1 % MG/G CR DERM CT BENS AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	7,38	5,40	7,46	5,47	7,56
DEFLAREN	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	104,91	145,02	106,18	146,78	107,49	148,59
DERMASE	7,5 MG/G 3,9 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	77,67	107,37	78,61	108,67	79,58	110,01
DERMASE	CX CT 01 BINS AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	7,17	5,25	7,26	5,31	7,34
DERMAZOL	10 MG/G CR DERM CT BENS AL 25 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	8,85	6,74	8,96	6,84	9,09
DEXAMETASONA	01 MG / ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	5,73	7,92	6,08	8,40	6,15	8,50	6,23	8,61
DIABECONTROL	250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB. HOSP.)	0,00	0,00	0,00	0,00	87,45	120,89	88,51	122,35	89,60	123,86
DIABECONTROL	250 MG COMP CT FR VD AMB X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	23,32	32,24	23,60	32,62	23,89	33,02
DILAMOL	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	8,09	5,92	8,18	5,99	8,28
DILAMOL	0.4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	112,36	155,32	113,72	157,20	115,12	159,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DILAMOL	2 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,60	3,59	2,63	3,64	2,66	3,68
DILAVAX	10 MG CAP GEL MOLE CT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,49	21,41	15,68	21,68	15,87	21,94
DILAVAX	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	60,99	84,31	61,73	85,33	62,49	86,38
DILAVAX	10 MG COMP CT 03 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38	8,82	6,46	8,93	6,54	9,04
ESTROGENON	0,625 MG /G CR VAG CT BINS AL X 25 G + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	22,67	31,34	22,95	31,73	23,23	32,11
ESTROGENON	0,625 MG DRG BL AL PLAS AMB X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	19,46	26,90	19,70	27,23	19,94	27,56
ESTROGENON	0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	282,59	390,64	286,02	395,38	289,54	400,25
ESTROGENON	0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	366,54	506,69	370,99	512,84	375,55	519,15
ESTROGENON	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	20,05	27,72	20,29	28,05	20,54	28,39
FENOBARBITAL	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML	0,00	0,00	2,20	3,04	2,33	3,22	2,36	3,26	2,39	3,30
FERROTOTAL	40 MG COM REV CX 20 FR VD INC X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	173,53	230,91	175,99	234,06	178,52	237,30
FERROTOTAL	40 MG FE ELEM COMP REV FR X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	9,19	12,23	9,32	12,40	9,45	12,56
FERROTOTAL	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	179,06	238,27	181,60	241,52	184,22	244,88
FERROTOTAL	68 MG/ML SOL ORAL CT FR CGT X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12	6,81	5,19	6,90	5,26	6,99
FOLITAL	5 MG CX C/ 40 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	10,92	8,00	11,06	8,10	11,20

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FUROSAN	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	82,37	113,87	83,37	115,25	84,40	116,67
FUROSAN	40 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,82	6,66	4,88	6,75	4,94	6,83
GEOPHAGOL	100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	163,05	216,97	165,37	219,94	167,75	222,98
GLIBENCLAMON	5 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	49,78	68,81	50,38	69,64	51,00	70,50
GLIBENCLAMON	5 MG COMP CT 03 BL ALP PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,81	5,27	3,86	5,34	3,91	5,41
HELMICIN	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	94,09	130,07	95,23	131,64	96,40	133,26
HELMICIN	150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01	0,00	0,00	0,00	0,00	13,45	18,59	13,61	18,81	13,78	19,05
HELMICIN	150 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	381,83	527,83	386,47	534,24	391,22	540,81
HIPOTEN	25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	31,29	43,25	31,67	43,78	32,06	44,32
HIPOTEN	25 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,62	11,92	8,72	12,05	8,83	12,21
HIPOTEN	50 MG COMP CT 02 BL AL PALS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	18,93	26,17	19,16	26,49	19,40	26,82
LICILON	500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	200,36	276,97	202,79	280,33	205,28	283,77
LOPURAX	100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	90,39	124,95	91,49	126,47	92,62	128,03
LOPURAX	100 MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	6,32	4,63	6,40	4,69	6,48
MEDROXON	10 MG COMP CX CT 01 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,14	11,25	8,24	11,39	8,34	11,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METOCLOSAN	10 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	3,66	2,79	3,71	2,83	3,76
METOCLOSAN	4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	6,35	4,84	6,44	4,91	6,53
METRONIDAZOL	100MG/G GEL VAG CT 01 BENS AL X 50 G + 10 APLIC	0,00	0,00	9,74	13,46	10,32	14,27	10,45	14,45	10,58	14,63
METROVAL	250 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	8,31	6,08	8,40	6,15	8,50
METROVAL	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	186,51	257,82	188,78	260,96	191,10	264,17
METROVAL	GEL VAG CT BINS AL X 50 G + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	16,08	11,77	16,27	11,91	16,46
NIMESULON	100 MG COMP CT 01 BL PLAS AMB X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	10,87	7,96	11,00	8,06	11,14
NIMESULON	50 MG /ML SOL ORAL CT FR VD AMB 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,06	11,14	8,16	11,28	8,26	11,42
NISTAVAL	25000 UI/G CREM VAG BG AL X 60 G + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	8,39	11,60	8,49	11,74	8,59	11,87
NORFLOXASAN	400 MG COMP REV CT FR VD AMB X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	19,40	26,82	19,64	27,15	19,88	27,48
PIROXIL	20 MG CAP CX CT 01 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	5,05	3,69	5,10	3,74	5,17
PRAZONIL	10 MG CAP GEL DURA CT FR X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	14,85	20,53	15,03	20,78	15,21	21,03
PRAZONIL	20 MG CAP GEL DURA CT FR X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	14,69	20,31	14,87	20,56	15,05	20,80
PRAZONIL	20 MG CAP GEL DURA CX FR VD AMB X 700 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	524,74	725,38	531,11	734,19	537,64	743,21
PRAZONIL	20 MG CAP GEL DURA FR X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	28,56	39,48	28,91	39,96	29,27	40,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,98	11,03	8,46	11,69	8,56	11,83	8,67	11,99
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	15,97	22,08	16,93	23,40	17,14	23,69	17,35	23,98
PREDNISONA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,49	7,59	5,82	8,05	5,89	8,14	5,96	8,24
PREDVAL	20 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	121,90	168,51	123,38	170,56	124,90	172,66
PREDVAL	20 MG COMP CT 02 BL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,67	16,13	11,81	16,33	11,96	16,53
PREDVAL	5 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	82,36	113,85	83,36	115,23	84,39	116,66
PREDVAL	5MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,71	6,51	4,77	6,59	4,83	6,68
PROMETAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73	10,29	7,84	10,43	7,95	10,57
PROMETAZOL	25 MG COM REV CT BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28	3,03	2,31	3,07	2,34	3,11
PRONASTERON	1 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	19,97	26,57	20,25	26,93	20,54	27,30
PRONASTERON	1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	9,99	13,29	10,13	13,47	10,28	13,66
PRONASTERON	5 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	51,98	71,86	52,61	72,73	53,26	73,62
RANITION	150 MG COMP REV CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85	21,91	16,04	22,17	16,24	22,45
SANPRONOL	10 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	108,67	150,22	109,99	152,05	111,34	153,91
SANPRONOL	20 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	198,35	274,19	200,76	277,52	203,23	280,94

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SANPRONOL	40 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	9,04	6,62	9,15	6,70	9,26
SANVAPRESS	20 MG COMP CT 02 X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,83	31,56	23,11	31,95	23,39	32,33
SINVASTON	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,70	32,76	23,99	33,16	24,29	33,58
SINVASTON	10 MG COM REV CTT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,98	15,18	11,11	15,36	11,25	15,55
SINVASTON	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,03	30,45	22,30	30,83	22,57	31,20
SINVASTON	20 MG COM REV CT BL AL INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,61	24,34	17,82	24,63	18,04	24,94
SINVASTON	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,28	28,03	20,53	28,38	20,78	28,73
TENSIOVAL	250 MG COMP REV CT 02 BL AL PLAS INC X10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,76	19,02	13,93	19,26	14,10	19,49
TENSIOVAL	500 MG COMP REVCT 02 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,29	36,34	26,61	36,78	26,94	37,24
VALFIRAN	25% SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,04	26,67	20,32	27,02	20,61	27,40
VERAVAL	80 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	93,17	128,79	94,30	130,36	95,46	131,96
VERAVAL	80 MG DRG CT 02 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	10,44	7,64	10,56	7,73	10,69
VITADESAN	300OUI + 800UI/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,24	9,63	7,34	9,76	7,45	9,90
SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA											
ADVANTAN	0,1 PCC CREME DERM BISN C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	23,29	30,99	23,62	31,41	23,96	31,85

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ADVANTAN	0,1 PCC LOÇÃO DERM BISN C/ 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	29,84	39,71	30,26	40,24	30,70	40,81
ADVANTAN	0,1 PCC SOLUÇÃO TOP FR GT C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,91	42,46	32,36	43,04	32,83	43,64
ANDROCUR	100 MG BL C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	133,37	184,37	134,99	186,60	136,65	188,90
ANDROCUR	100 MG PV BL C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	133,37	184,37	134,99	186,60	136,65	188,90
ANDROCUR	50 MG BL C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	70,82	97,90	71,68	99,09	72,56	100,30
ANDROCUR	50 MG PV BL C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	70,82	97,90	71,68	99,09	72,56	100,30
ANGELIQ	1 MG ESTRADIOL + 2 MG DROSPIRENONA CARTUCHO COM BLISTER 1 X 28 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	49,07	67,83	49,67	68,66	50,28	69,51
AVADEN	1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL - CALEND X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	30,05	41,54	30,41	42,04	30,78	42,55
AZELAN	CREME DERM BISN C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	31,94	42,50	32,39	43,08	32,86	43,68
AZELAN GEL	150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,97	21,25	16,20	21,55	16,43	21,84
BERLISON	1% CREME BISN C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,47	8,61	6,56	8,72	6,65	8,84
BERLISON	1% CREME BISN C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	15,48	11,80	15,69	11,97	15,91
BERLISON	1% POM BISN C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,47	8,61	6,56	8,72	6,65	8,84
BERLISON	1% POM BISN C/ 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	15,48	11,80	15,69	11,97	15,91
BERLISON	1% POM PV BISN C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,47	8,61	6,56	8,72	6,65	8,84

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BETAFERON	9,6 MUI CT 15 FRS PÓ LIOF + 15 SER VD DIL INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	3851,61	5324,32	3898,39	5388,98	3946,34	5455,27
BI-NERISONA	BISN C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,07	16,06	12,24	16,28	12,42	16,51
BONEFOS	300 MG / 5 ML C/ 5 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	326,99	452,02	330,96	457,51	335,03	463,13
BONEFOS	400 MG FR C/ 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	253,85	350,91	256,93	355,17	260,09	359,54
BONEFOS	60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	326,99	452,02	330,96	457,51	335,03	463,13
BONEFOS	800 MG COM REV CT 6 BL AL PLAST INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	641,47	886,74	649,26	897,51	657,25	908,56
CAMPATH	30MG/ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3982,50	5505,25	4030,87	5572,12	4080,45	5640,66
CICLOPRIMOGYNA	BL C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	7,17	5,25	7,26	5,31	7,34
CICLOPRIMOGYNA PV	BL C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	7,17	5,25	7,26	5,31	7,34
CLIANE	BL CALENDÁRIO C/ 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,99	37,31	27,32	37,77	27,66	38,24
CLIANE PV	BL CALENDÁRIO C/ 28 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	26,99	37,31	27,32	37,77	27,66	38,24
CLIMENE	BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	14,58	20,15	14,76	20,40	14,94	20,65
CLIMENE PV	BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	14,58	20,15	14,76	20,40	14,94	20,65
DIANE 35	BL C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,69	17,54	12,84	17,75	13,00	17,97
DIANE 35 PV	BL C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,69	17,54	12,84	17,75	13,00	17,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FEMIANE	BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	20,08	27,76	20,32	28,09	20,57	28,44
FEMIANE PV	BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	20,08	27,76	20,32	28,09	20,57	28,44
FLUDARA	10 MG 3 BL C/ 5 COMP ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	1690,02	2336,22	1710,55	2364,60	1731,59	2393,68
FLUDARA	50 MG PÓ LIOF CT 5 FRS VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	2918,04	4033,78	2953,48	4082,78	2989,81	4133,00
GESTADINONA	1 AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	7,48	5,48	7,58	5,55	7,67
GYNERA	BL C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,62	24,36	17,83	24,65	18,05	24,95
GYNERA PV	BL C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,62	24,36	17,83	24,65	18,05	24,95
GYNO ICADEN	CREME BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	27,66	36,81	28,05	37,31	28,45	37,82
GYNO ICADEN	CREME PV BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	27,66	36,81	28,05	37,31	28,45	37,82
GYNO ICADEN ÓVULOS	600 MG BL C/ 1 ÓVULO	0,00	0,00	0,00	0,00	31,36	41,73	31,81	42,31	32,27	42,90
ICADEN	CREME BISN C/ 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,96	18,58	14,16	18,83	14,36	19,09
ICADEN	SOLUÇÃO FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,63	26,12	19,91	26,48	20,20	26,85
ICADEN	SPRAY FR C/ 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,55	48,64	37,07	49,30	37,60	49,98
IOPAMIRON	300 FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,96	48,33	35,38	48,91	35,82	49,52
IOPAMIRON	300 FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	202,98	280,59	205,45	284,01	207,98	287,50

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IOPAMIRON	300 FR C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	48,06	66,44	48,64	67,24	49,24	68,07
IOPAMIRON	300 FR C/ 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	366,06	506,03	370,51	512,18	375,07	518,48
IOPAMIRON	300 FR C/ 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	109,50	151,37	110,83	153,21	112,19	155,09
IOPAMIRON	370 FR C/ 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	252,19	348,62	255,25	352,85	258,39	357,19
IOPAMIRON	370 FR C/ 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	484,21	669,35	490,09	677,48	496,12	685,82
IOPAMIRON	370 FR C/ 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	132,85	183,65	134,46	185,87	136,11	188,15
IOPAMIRON	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2029,89	2806,04	2054,54	2840,12	2079,81	2875,05
IOPAMIRON	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	480,62	664,39	486,46	672,46	492,44	680,73
IOPAMIRON	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3660,59	5060,26	3705,05	5121,72	3750,62	5184,71
IOPAMIRON	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1095,04	1513,74	1108,34	1532,13	1121,97	1550,97
IOPAMIRON	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2521,86	3486,12	2552,49	3528,46	2583,89	3571,87
IOPAMIRON	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 200 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4842,09	6693,52	4900,90	6774,81	4961,18	6858,14
IOPAMIRON	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1328,41	1836,34	1344,54	1858,64	1361,08	1881,50
LINDISC	50 CX C / 4 ADES TRANSDÉRMICOS	0,00	0,00	0,00	0,00	45,68	63,15	46,23	63,91	46,80	64,69
LURANTAL	20MG 1BL C/ 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	100,59	139,05	101,81	140,74	103,06	142,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MAGNEVISTAN	469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	938,22	1296,96	949,62	1312,72	961,30	1328,86
MAGNEVISTAN	469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8600,08	11888,42	8704,53	12032,80	8811,60	12180,81
MAGNEVISTAN	469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1401,25	1937,03	1418,27	1960,56	1435,71	1984,67
MAGNEVISTAN	469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2644,62	3655,82	2676,74	3700,22	2709,66	3745,73
MAGNEVISTAN	FR C/ 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	93,82	129,69	94,96	131,27	96,13	132,89
MAGNEVISTAN	FR C/ 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	140,13	193,71	141,83	196,06	143,57	198,47
MAGNEVISTAN	FR C/ 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	264,47	365,59	267,68	370,03	270,97	374,58
MESIGYNA INSTAJECT	SOL INJ SERINGA VD X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,02	20,76	15,20	21,01	15,39	21,27
MESIGYNA INSTAJECT	SOL INJ SERINGA VD X 1 ML_MS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,02	20,76	15,20	21,01	15,39	21,27
MESIGYNA INSTAJECT PV	SOL INJ SERINGA VD X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,02	20,76	15,20	21,01	15,39	21,27
MICROVLAR	1 BL C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	3,72	5,14	3,77	5,21	3,82	5,28
MICROVLAR	PV 1 BL C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	3,72	5,14	3,77	5,21	3,82	5,28
MIRANOVA	0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	9,63	13,31	9,75	13,48	9,87	13,64
MIRELLE	BL CALENDÁRIO C/ 24 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,61	31,26	22,88	31,63	23,16	32,02
MIRENA	52 MG ENDOCEPTIVO CT BL X 1 INSERTOR	0,00	0,00	0,00	0,00	523,11	723,13	529,46	731,90	535,97	740,90

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NATELE	CAP.GEL MOLE CT BL AL PLAST INC 1X28	0,00	0,00	0,00	0,00	24,16	32,15	24,50	32,58	24,85	33,03
NEBIDO	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	280,61	387,90	294,36	392,62	287,51	397,44
NEOVLAR	1 BL C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	4,63	3,39	4,69	3,43	4,74
NERISONA	CREME BISN C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	14,45	11,01	14,64	11,17	14,85
NERISONA	POM BISN C/ 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	14,45	11,01	14,64	11,17	14,85
PRIMOGYNA	1 MG BL C/ 28 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	17,92	24,77	18,14	25,08	18,36	25,38
PRIMOLUT NOR	3 BL C/ 10 COMP 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	9,82	13,57	9,94	13,74	10,06	13,91
PRIMOSISTON	3 BL C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,08	7,02	5,14	7,11	5,20	7,19
PROVIRON	2 BL C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,22	18,92	14,42	19,18	14,63	19,45
TRIQUILAR	BL C/ 21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,33	4,64	6,41	4,70	6,50
TRIQUILAR PV	BL C /21 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,33	4,64	6,41	4,70	6,50
ULTRAPROCT	POM BISN C/ 10 G POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	8,77	11,67	8,89	11,82	9,02	11,99
ULTRAVIST	300 X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	183,05	253,04	185,27	256,11	187,55	259,26
UROGRAFINA	292 FR C/ 100 ML + EQUIPO 60%	0,00	0,00	0,00	0,00	48,65	67,25	49,24	68,07	49,85	68,91
UROGRAFINA	292 FR C/ 20 ML 60%	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	15,21	11,13	15,39	11,27	15,58

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UROGRAFINA	292 FR C/ 50 ML 60%	0,00	0,00	0,00	0,00	25,46	35,19	25,77	35,62	26,09	36,07
VENTAVIS	10 MCG/ML SOL NEB CT 30 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	235,57	313,47	238,91	317,74	242,35	322,15
YASMIN	1 BL CALENDÁRIO C/ 21 COMPS	0,00	0,00	0,00	0,00	36,85	50,94	37,30	51,56	37,76	52,20
YASMIN	3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL CALEND AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	110,58	152,86	111,92	154,71	113,30	156,62
YAZ	3MG+0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	36,85	50,94	37,30	51,56	37,76	52,20
SCHERING-PLOUGH PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA											
ETHYOL	500 MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1783,89	2465,98	1805,56	2495,94	1827,77	2526,64
ETHYOL	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	594,63	821,99	601,85	831,97	609,25	842,20
INTRON-A	10 MUI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA VD INC X 1 ML	183,01	252,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NASONEX	0,05 PCC SUS NAS EST FR PLAS OPC SPRAY X 120 ATOMIZACOES	0,00	0,00	0,00	0,00	41,46	57,31	41,96	58,00	42,48	58,72
NASONEX	0,05 PCC SUS NAS EST FR PLAS OPC SPRAY X 60 ATOMIZACOES	0,00	0,00	0,00	0,00	27,27	37,70	27,60	38,15	27,94	38,62
ONICIT	0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	420,15	559,08	426,12	566,72	432,26	574,58
PEGINTRON	108 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 80 MCG/0,5 ML	871,70	1205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PEGINTRON	135 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 100 MCG/0,5 ML	1060,99	1466,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PEGINTRON	148 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML APÓS REC 100 MCG/0,5 ML	1060,99	1466,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PEGINTRON	162 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 120 MCG/0,5 ML	1272,69	1759,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PEGINTRON	177,6 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML APÓS REC 120 MCG/0,5 ML	1272,69	1759,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REMICADE	10 MG/ML PÓ LIOF CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2622,15	3624,76	2654,00	3668,79	2686,64	3713,91
TEMODAL	100 MG CAP EST FR VD AMB X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	2107,77	2913,70	2133,37	2949,09	2159,61	2985,36
TEMODAL	20 MG CAP EST FR VD AMB X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	421,54	582,72	426,66	589,80	431,91	597,06
TEMODAL	250 MG CAP EST FR VD AMB X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	5164,12	7138,68	5226,84	7225,38	5291,13	7314,25
TEMODAL	5 MG CAP EST FR VD AMB X 5	0,00	0,00	0,00	0,00	105,36	145,65	106,64	147,41	107,95	149,23
ZETIA	10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,22	30,72	22,49	31,09	22,77	31,48
ZETIA	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	44,47	61,47	45,01	62,22	45,56	62,98
ZETIA	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	66,70	92,20	67,51	93,32	68,34	94,47
ZETSIM	10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	50,19	69,38	50,80	70,22	51,42	71,08
ZETSIM	10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	100,39	138,78	101,61	140,46	102,86	142,19
ZETSIM	10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	54,49	75,32	55,15	76,24	55,83	77,18
ZETSIM	10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	108,99	150,66	110,31	152,49	111,67	154,37
ZETSIM	10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	61,77	85,39	62,52	86,43	63,29	87,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZETSIM	10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	108,27	149,67	109,59	151,49	110,94	153,36
ZETSIM	10 MG + 80 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	64,27	88,84	65,05	89,92	65,85	91,03
SCICLONE DO BRASIL - PRODUTOS FARMACÊUTICOS											
ZADAXIN	1,6 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC X 3,0 ML + 2 DIL AMP VD INC X 1,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	89,80	119,49	91,07	121,12	92,38	122,80
SERONO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA											
CETROTIDE	0,25MG C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 SER SOL	0,00	0,00	0,00	0,00	168,99	233,61	171,04	236,44	173,14	239,34
CRINONE	80MG GEL VAG CX C/15 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	367,79	508,42	372,26	514,60	376,84	520,93
CRINONE	80MG GEL VAG CX C/7 APLICADORES	0,00	0,00	0,00	0,00	180,21	249,12	182,40	252,14	184,64	255,24
GONAL F	450UI (33MCG)/0,75ML CANETA PRÉ- CARREGADA	0,00	0,00	0,00	0,00	914,44	1264,09	925,55	1279,44	936,93	1295,18
GONAL F	75 UI CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLV	0,00	0,00	0,00	0,00	152,40	210,67	154,25	213,23	156,15	215,86
GONAL F	900UI (66MCG)/1,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA	0,00	0,00	0,00	0,00	1828,87	2528,16	1851,08	2558,86	1873,85	2590,34
GONAL F	GONAL F 300UI (22MCG)/0,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA	0,00	0,00	0,00	0,00	609,62	842,71	617,02	852,94	624,61	863,44
LUVERIS	75 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 FR AM	0,00	0,00	0,00	0,00	371,38	513,38	375,89	519,62	380,51	526,00
OVIDREL	250 MCG/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	272,01	376,02	275,31	380,58	278,70	385,26
RAPTIVA	125 MG PÓ LIOF INJ C/4 FR AMP VIDRO INCOLOR + 4 SERINGAS VIDRO DIL X 1.3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3348,92	4629,42	3389,60	4685,65	3431,29	4743,28

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REBIF	22 MCG/6 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5	0,00	0,00	0,00	0,00	6094,21	8424,40	6168,23	8526,72	6244,10	8631,60
REBIF	44 MCG/12 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5	0,00	0,00	0,00	0,00	6933,20	9584,19	7017,41	9700,59	7103,72	9819,91
SAIZEN	4 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SO	0,00	0,00	0,00	0,00	143,80	198,78	145,55	201,20	147,34	203,68
SAIZEN	8 MG CX C/1 FA PO LIOF P/INJ + 1 CARTUCHO SOLVENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	847,83	1172,01	858,13	1186,25	868,68	1200,83
SEROPHENE	50 MG CX C/10 COMP X 01 BL	0,00	0,00	0,00	0,00	30,52	40,61	30,95	41,16	31,40	41,74
SEROPHENE	50 MG CX C/10 COMP X 03 BL	0,00	0,00	0,00	0,00	80,78	107,49	81,93	108,96	83,11	110,47
STILAMIN	3 MG CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLVE	0,00	0,00	0,00	0,00	552,23	763,38	558,94	772,66	565,81	782,15
SERVIER DO BRASIL LTDA											
AERODIOL	FRASCO COM 4,2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	53,39	73,80	54,04	74,70	54,70	75,62
ARCALION	20 DG	0,00	0,00	0,00	0,00	21,62	28,77	21,93	29,17	22,25	29,58
ARCALION	60 DG	0,00	0,00	0,00	0,00	62,60	83,30	63,49	84,44	64,40	85,60
COVERSYL	14 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,67	35,49	25,98	35,91	26,30	36,36
COVERSYL	30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	52,54	72,63	53,18	73,51	53,83	74,41
COVERSYL	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	26,88	37,16	27,21	37,61	27,54	38,07
COVERSYL	8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC	0,00	0,00	0,00	0,00	78,80	108,93	79,76	110,26	80,74	111,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DAFLON	500 - 60 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	83,98	111,75	85,17	113,27	86,40	114,85
DAFLON	500MG 15 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	22,20	29,54	22,52	29,95	22,84	30,36
DAFLON	500MG 30 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	43,70	58,15	44,32	58,94	44,96	59,76
DIAMICRON MR	15 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,22	9,98	7,31	10,11	7,40	10,23
DIAMICRON MR	30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,34	19,82	14,51	20,06	14,69	20,31
DIAMICRON MR	60 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	28,52	39,42	28,87	39,91	29,23	40,41
HYPERIUM	15 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	20,33	28,10	20,58	28,45	20,83	28,79
HYPERIUM	30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	40,43	55,89	40,92	56,57	41,42	57,26
LOCABIOTAL	125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT AL X 10 ML (400 DOSES) + VAL + 2 ADAPT	0,00	0,00	0,00	0,00	25,16	33,48	25,52	33,94	25,89	34,41
MUPHORAN	FRASCO-AMPOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	2613,84	3613,27	2645,59	3657,16	2678,13	3702,14
NATRILIX	2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	8,17	11,29	8,27	11,43	8,37	11,57
NATRILIX	2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	16,06	22,20	16,25	22,46	16,45	22,74
NATRILIX SR	15 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,39	11,60	8,49	11,74	8,59	11,87
NATRILIX SR	30 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	16,66	23,03	16,86	23,31	17,07	23,60
PROTOS	2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	48,62	67,21	49,21	68,03	49,82	68,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROTOS	2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	97,24	134,42	98,42	136,05	99,63	137,72
STABLON	30 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	40,01	55,31	40,50	55,99	41,00	56,68
STABLON	60 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	76,90	106,30	77,83	107,59	78,79	108,92
TRIVASTAL RETARD	15 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,93	30,32	22,20	30,69	22,47	31,06
TRIVASTAL RETARD	30 DRÁGEAS	0,00	0,00	0,00	0,00	42,80	59,17	43,32	59,88	43,85	60,62
VASTAREL	20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	38,74	53,55	39,21	54,20	39,69	54,87
VASTAREL	30 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	20,38	28,17	20,63	28,52	20,88	28,86
VECTARION	30 COMP. REV.	0,00	0,00	0,00	0,00	71,02	98,18	71,88	99,36	72,76	100,58
SIDEPAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA											
LENDREX	LOÇÃO FRASCO 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,83	14,41	10,98	14,60	11,14	14,81
SIGMA PHARMA LTDA											
ACEBROFILINA	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	10,54	14,57	11,17	15,44	11,31	15,63	11,45	15,83
ACEBROFILINA	25 MG/5ML XPE C/ 120 ML	0,00	0,00	8,21	11,35	8,70	12,03	8,81	12,18	8,92	12,33
ACETILCISTEÍNA	100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	5,63	7,51	6,02	8,01	6,11	8,13	6,20	8,24
ACETILCISTEÍNA	100MG GRAN 16 ENV X 5G	0,00	0,00	9,03	12,04	9,66	12,85	9,80	13,03	9,94	13,21

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACETILCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	10,06	13,42	10,77	14,33	10,92	14,52	11,08	14,73
ACETILCISTEÍNA	20 MG/ML XPE INF 120 ML	0,00	0,00	9,92	13,23	10,61	14,12	10,76	14,31	10,91	14,50
ACETILCISTEÍNA	200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	4,78	6,37	5,12	6,81	5,19	6,90	5,26	6,99
ACETILCISTEÍNA	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	0,00	0,00	7,68	10,24	8,21	10,92	8,33	11,08	8,45	11,23
ACETILCISTEÍNA	40 MG/ML XPE AD 120 ML	0,00	0,00	13,49	17,99	14,44	19,21	14,64	19,47	14,85	19,74
ACETILCISTEÍNA	600 MG GRAN 16 ENV X 5 G	0,00	0,00	22,18	29,58	23,72	31,56	24,06	32,00	24,41	32,45
ACETILCISTEÍNA	600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	13,85	18,47	14,82	19,72	15,03	19,99	15,25	20,27
ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM BG AL X 30 G	0,00	0,00	10,07	13,43	10,78	14,34	10,93	14,54	11,09	14,74
ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA +	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM BL AL X 30 G	0,00	0,00	11,09	14,79	11,86	15,78	12,03	16,00	12,20	16,22
ACETONIDA TRIANCINOLONA	POM BIS C/ 10G	0,00	0,00	5,59	7,73	5,93	8,20	6,00	8,29	6,07	8,39
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	9,19	12,25	9,83	13,08	9,97	13,26	10,11	13,44
ADAPALENO	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	26,69	35,59	28,55	37,99	28,96	38,52	29,38	39,05
ADAPALENO	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	26,69	35,59	28,55	37,99	28,96	38,52	29,38	39,05
AGLUCOSE	100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,02	31,82	23,30	32,21	23,59	32,61
AGLUCOSE	50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,16	20,96	15,34	21,21	15,53	21,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AGRYLIN	0,5MG FR X 100 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	1434,40	1982,86	1451,82	2006,94	1469,68	2031,63
ALBENDAZOL	200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2	0,00	0,00	3,07	4,24	3,25	4,49	3,29	4,55	3,33	4,60
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED	0,00	0,00	3,06	4,23	3,24	4,48	3,28	4,53	3,32	4,59
ALBENDAZOL	400MG COM MAST CT STR X 1	0,00	0,00	3,07	4,24	3,26	4,51	3,30	4,56	3,34	4,62
ALENDRONATO SÓDICO	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2	0,00	0,00	29,88	41,30	31,69	43,81	32,07	44,33	32,46	44,87
ALENDRONATO SÓDICO	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4	0,00	0,00	58,89	81,41	62,44	86,31	63,20	87,37	63,98	88,44
ALEXA	0,06MG+0,015MG 1 BLT X 24 COMP	0,00	0,00	13,75	19,01	14,58	20,15	14,76	20,40	14,94	20,65
ALFRON	0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82	3,90	2,85	3,94	2,89	4,00
ALFRON	0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23	5,85	4,28	5,92	4,33	5,99
ALFRON	0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,64	5,60	7,74	5,67	7,84
ALFRON	0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,17	11,29	8,27	11,43	8,37	11,57
ALFRON	1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,93	13,73	10,05	13,89	10,17	14,06
ALFRON	1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	14,08	19,46	14,25	19,70	14,43	19,95
ALFRON	2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	19,66	27,18	19,90	27,51	20,14	27,84
ALFRON	2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,20	36,22	26,52	36,66	26,85	37,12

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	5,04	6,97	5,35	7,40	5,41	7,48	5,48	7,58
ALPRAZOLAM (B1)	0,25MG 2 BLT C/ 20 COMP	0,00	0,00	2,66	3,68	2,82	3,90	2,85	3,94	2,89	4,00
ALPRAZOLAM (B1)	0,5MG BLT C/ 20 COMP	0,00	0,00	5,22	7,22	5,53	7,64	5,60	7,74	5,67	7,84
ALPRAZOLAM (B1)	1MG BLT C/ 20 COMP	0,00	0,00	9,36	12,94	9,93	13,73	10,05	13,89	10,17	14,06
ALPRAZOLAM (B1)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	21,38	29,55	22,66	31,32	22,94	31,71	23,22	32,10
AMOXICILINA	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21	0,00	0,00	5,61	7,76	5,95	8,23	6,02	8,32	6,09	8,42
AMOXICILINA	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	0,00	0,00	18,79	25,97	19,93	27,55	20,17	27,88	20,42	28,23
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12	0,00	0,00	44,43	61,42	47,11	65,12	47,68	65,91	48,27	66,73
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	0,00	0,00	53,52	73,98	56,75	78,45	57,44	79,40	58,15	80,38
ANAEROCID	20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 20 G + 3 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	18,93	25,19	19,20	25,54	19,48	25,89
ANAEROCID	20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 7 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	29,84	39,71	30,26	40,24	30,70	40,81
ANAEROCID	300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	49,42	68,32	50,02	69,15	50,64	70,00
ANAEROCID	300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL PLAS INC X 8	0,00	0,00	0,00	0,00	26,95	37,25	27,28	37,71	27,62	38,18
ANLO	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	58,12	80,34	58,83	81,32	59,55	82,32
ANLO	10MG 3BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	25,04	34,61	25,34	35,03	25,65	35,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANLO	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	32,03	44,28	32,42	44,82	32,82	45,37
ANLO	5MG 3BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,75	19,01	13,92	19,24	14,09	19,48
ARTEMIDIS	35 0,035MG+2MG 1BL X 21 COMP. REV	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32	11,50	8,42	11,64	8,52	11,78
ATENOLOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	13,76	19,02	14,59	20,17	14,77	20,42	14,95	20,67
ATENOLOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,77	7,98	6,12	8,46	6,19	8,56	6,27	8,67
ATENOLOL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,94	10,98	8,42	11,64	8,52	11,78	8,62	11,92
ATENOLOL + CLORTALIDONA	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	22,80	31,52	24,18	33,43	24,47	33,83	24,77	34,24
ATENOLOL + CLORTALIDONA	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	14,06	19,44	14,91	20,61	15,09	20,86	15,28	21,12
AZELAST	SOL NASAL FR X10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,14	20,15	15,36	20,43	15,58	20,71
AZI	1000MG 1BL X 1 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,25	21,08	15,44	21,34	15,63	21,61
AZI	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 9	0,00	0,00	0,00	0,00	43,66	60,35	44,19	61,09	44,73	61,83
AZI	500MG 1BL X 3 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	14,69	20,31	14,87	20,56	15,05	20,80
AZI	500MG 1BL X 5 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	24,01	33,19	24,30	33,59	24,60	34,01
AZI	600 MG SUS OR CT FR PLAS OPC X DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	12,37	17,10	12,52	17,31	12,67	17,51
AZI	SUSP 1500MG S/ DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	20,12	27,81	20,36	28,14	20,61	28,49

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AZI	SUSP ORAL ADU / PED 1500MG PO+DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	26,66	36,85	26,98	37,30	27,31	37,75
AZI	SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	21,12	29,20	21,38	29,55	21,64	29,91
AZI	SUSP ORAL S/DILUENTE 900MG	0,00	0,00	0,00	0,00	16,01	22,13	16,20	22,39	16,40	22,67
AZITROMICINA DIIDRATADA	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	0,00	0,00	9,35	12,93	9,91	13,70	10,03	13,87	10,15	14,03
BETAMETASONA	0,5MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	3,17	4,38	3,36	4,64	3,40	4,70	3,44	4,76
BETAMETASONA	0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML	0,00	0,00	3,00	4,15	3,18	4,40	3,22	4,45	3,26	4,51
BETAMETASONA	2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	4,22	5,83	4,48	6,19	4,53	6,26	4,59	6,35
BEZAFIBRATO	200 MG 2 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	10,33	14,28	10,96	15,15	11,09	15,33	11,23	15,52
BROMIDRATO DE FENOTEROL	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	1,62	2,24	1,72	2,38	1,74	2,41	1,76	2,43
BROMIDRATO DE FENOTEROL	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	1,79	2,47	1,90	2,63	1,92	2,65	1,94	2,68
BROMIDRATO DE FENOTEROL	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	2,08	2,88	2,20	3,04	2,23	3,08	2,26	3,12
BROMOPIRIN	2BL X 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	16,26	11,90	16,45	12,05	16,66
BROMOPRIDA	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	8,75	11,67	9,36	12,46	9,49	12,62	9,63	12,80
BROMOPRIDA	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	0,00	0,00	6,27	8,36	6,70	8,92	6,80	9,04	6,90	9,17
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML	0,00	0,00	4,38	5,84	4,68	6,23	4,75	6,32	4,82	6,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	4,22	5,63	4,52	6,01	4,58	6,09	4,65	6,18
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,67	7,84	6,02	8,32	6,09	8,42	6,16	8,52
CAPTOPRIL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	10,09	13,95	10,70	14,79	10,83	14,97	10,96	15,15
CAPTOPRIL	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	15,70	21,70	16,65	23,02	16,85	23,29	17,06	23,58
CARBOCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	5,49	7,32	5,88	7,82	5,96	7,93	6,05	8,04
CARBOCISTEÍNA	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	5,24	6,99	5,60	7,45	5,68	7,55	5,76	7,66
CARBOCISTEÍNA	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	8,35	11,13	8,93	11,88	9,06	12,05	9,19	12,22
CARVEDILAT	12,5 MG 3 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,53	25,62	18,76	25,93	18,99	26,25
CARVEDILAT	25 MG 3 BLT X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	22,10	30,55	22,37	30,92	22,65	31,31
CARVEDILAT	3,125 MG 3 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,84	19,13	14,01	19,37	14,18	19,60
CARVEDILAT	6,25 MG 3 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,05	22,19	16,24	22,45	16,44	22,73
CECLOR	250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	32,66	45,15	33,06	45,70	33,47	46,27
CECLOR	250MG/5ML SUSP ORAL FR X 80ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,66	45,15	33,06	45,70	33,47	46,27
CECLOR	375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS	0,00	0,00	0,00	0,00	44,40	61,38	44,94	62,12	45,49	62,88
CECLOR	375/5ML SUSP ORAL FR X 80 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	46,84	64,75	47,41	65,54	47,99	66,34

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CECLOR	500MG 1BL X 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	41,73	57,69	42,24	58,39	42,76	59,11
CECLOR AF	500 MG 1 BLT C/ 10 DRAGEA	0,00	0,00	0,00	0,00	39,43	54,51	39,91	55,17	40,40	55,85
CECLOR AF	750MG 1BL X 10DRG-LIB.PROL	0,00	0,00	0,00	0,00	60,05	83,01	60,78	84,02	61,53	85,06
CECLOR AF	750MG 2BL X 7DRG-LIB.PROL.	0,00	0,00	0,00	0,00	75,62	104,53	76,54	105,81	77,48	107,11
CEDOZELIN	INJ CX 3AMP X A 5ML+3AMP B X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,24	24,27	18,50	24,60	18,77	24,95
CEFACLOR	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	13,59	18,79	14,41	19,92	14,58	20,15	14,76	20,40
CEFACLOR	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	26,98	37,30	28,61	39,55	28,96	40,03	29,32	40,53
CEFACLOR MONOIDRATADA	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD	0,00	0,00	20,02	27,67	21,22	29,33	21,48	29,69	21,74	30,05
CEFACLOR MONOIDRATADA	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD	0,00	0,00	27,21	37,61	28,85	39,88	29,20	40,36	29,56	40,86
CEFALEXINA	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 MONOIDRATADA	0,00	0,00	21,58	29,83	22,88	31,63	23,16	32,02	23,44	32,40
CEFALEXINA MONOIDRATADA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	0,00	0,00	8,73	12,07	9,26	12,80	9,37	12,95	9,49	13,12
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,77	13,03	10,45	13,91	10,60	14,10	10,75	14,29
CETOCONAZOL	200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	11,01	15,22	11,68	16,15	11,82	16,34	11,97	16,55
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	10,20	13,60	10,92	14,53	11,07	14,72	11,23	14,93
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	10,20	13,60	10,92	14,53	11,07	14,72	11,23	14,93

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	11,75	15,67	12,57	16,73	12,75	16,96	12,93	17,19
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	9,98	13,31	10,68	14,21	10,83	14,40	10,99	14,61
CETOPROFENO	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,80	10,40	8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
CETOPROFENO	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBE HOSP)	0,00	0,00	53,88	74,48	57,13	78,97	57,82	79,93	58,53	80,91
CETOROLACO DE TROMETAMINA	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	8,78	12,14	9,31	12,87	9,42	13,02	9,54	13,19
CETOROLACO DE TROMETAMINA	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	17,56	24,27	18,61	25,73	18,84	26,04	19,07	26,36
CETOROLACO DE TROMETAMINA	5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	12,92	17,86	13,70	18,94	13,87	19,17	14,04	19,41
CHRON-ASA 5	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	82,60	109,91	83,77	111,41	84,98	112,96
CICLOSPORINA	100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50	0,00	0,00	160,75	222,21	170,45	235,62	172,52	238,48	174,64	241,42
CICLOSPORINA	25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50	0,00	0,00	47,29	65,37	50,14	69,31	50,75	70,15	51,37	71,01
CICLOSPORINA	50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50	0,00	0,00	94,60	130,77	100,30	138,65	101,52	140,34	102,77	142,07
CINCORDIL	20MG 2BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,23	8,61	6,31	8,72	6,39	8,83
CINCORDIL	40MG 2 BL X15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,11	16,74	12,26	16,95	12,41	17,16
CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA	35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,43	5,91	4,74	6,31	4,81	6,40	4,88	6,49
CLONAZEPAM	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML	0,00	0,00	4,59	6,35	4,87	6,73	4,93	6,82	4,99	6,90

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOR. DILTIAZEM	30MG FR C/ 50 COMP	0,00	0,00	6,65	9,19	7,05	9,75	7,14	9,87	7,23	9,99
CLOR. DILTIAZEM	60MG C/ 25 COMP	0,00	0,00	6,46	8,93	6,85	9,47	6,93	9,58	7,02	9,70
CLOR. DILTIAZEM	60MG C/ 50 COMP	0,00	0,00	12,67	17,51	13,44	18,58	13,60	18,80	13,77	19,04
CLOR. METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML FR C/ 10ML	0,00	0,00	2,18	2,91	2,33	3,10	2,36	3,14	2,39	3,18
CLOR. NAFAZOLINA	SOL NASAL FR C/ 30 ML	0,00	0,00	5,75	7,67	6,15	8,18	6,24	8,30	6,33	8,41
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,29	7,05	5,66	7,53	5,74	7,63	5,82	7,74
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	8,50	11,33	9,09	12,10	9,22	12,26	9,35	12,43
CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA	2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	0,00	0,00	3,94	5,45	4,18	5,78	4,23	5,85	4,28	5,92
CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA	5/50 MG 3 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	6,56	9,07	6,96	9,62	7,04	9,73	7,13	9,86
CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	9,05	12,07	9,68	12,88	9,82	13,06	9,96	13,24
CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	12,87	17,16	13,76	18,31	13,96	18,57	14,16	18,82
CLORIDRATO DE AZELASTINA	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML	0,00	0,00	13,36	17,82	14,29	19,02	14,49	19,27	14,70	19,54
CLORIDRATO DE BETAXOLOL	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	7,29	10,08	7,73	10,69	7,82	10,81	7,92	10,95
CLORIDRATO DE BROMEXINA	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,16	5,55	4,45	5,92	4,51	6,00	4,57	6,07
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	3.5 MG / G POM OFT CT BG AL X 3.5 G	0,00	0,00	6,09	8,42	6,46	8,93	6,54	9,04	6,62	9,15

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16	0,00	0,00	25,20	34,84	26,72	36,94	27,04	37,38	27,37	37,84
CLORIDRATO DE CLOBUTINOL	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	4,34	5,79	4,64	6,17	4,71	6,26	4,78	6,35
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	4,25	5,88	4,51	6,23	4,56	6,30	4,62	6,39
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	9,44	13,05	10,01	13,84	10,13	14,00	10,25	14,17
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	496,57	686,44	526,52	727,84	532,91	736,67	539,46	745,73
CLORIDRATO DE DOXICICLINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	11,92	16,48	12,64	17,47	12,79	17,68	12,95	17,90
CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	0,00	0,00	3,57	4,76	3,82	5,08	3,87	5,15	3,93	5,22
CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	0,00	0,00	4,19	5,59	4,49	5,97	4,55	6,05	4,62	6,14
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	8,33	11,11	8,91	11,86	9,04	12,02	9,17	12,19
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	11,67	15,56	12,48	16,61	12,66	16,84	12,84	17,07
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28	0,00	0,00	14,63	20,22	15,51	21,44	15,70	21,70	15,89	21,97
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	16,23	22,44	17,21	23,79	17,42	24,08	17,63	24,37
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG X 28 CAPS	0,00	0,00	30,90	42,71	32,76	45,29	33,16	45,84	33,57	46,41
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	GTS FR C/ 20 ML	0,00	0,00	12,65	17,49	13,42	18,55	13,58	18,77	13,75	19,01
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,30	10,09	7,74	10,70	7,83	10,82	7,93	10,96

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE METFORMINA	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	10,26	14,18	10,88	15,04	11,01	15,22	11,15	15,41
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	5,25	7,26	5,56	7,69	5,63	7,78	5,70	7,88
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG 3 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	7,16	9,90	7,59	10,49	7,68	10,62	7,77	10,74
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	247,65	342,34	262,59	362,99	265,78	367,40	269,05	371,92
CLORIDRATO DE OXIBUTININA	1MG/ML XPE 120ML	0,00	0,00	13,14	17,52	14,06	18,71	14,26	18,97	14,47	19,23
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	4,29	5,72	4,58	6,09	4,65	6,18	4,72	6,27
CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	6,16	8,21	6,59	8,77	6,68	8,88	6,78	9,01
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA	40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	2,76	3,82	2,92	4,04	2,96	4,09	3,00	4,15
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA	80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	4,89	6,76	5,19	7,17	5,25	7,26	5,31	7,34
CLORIDRATO DE RANITIDINA	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	13,75	19,01	14,58	20,15	14,76	20,40	14,94	20,65
CLORIDRATO DE SERTRALINA	100MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	0,00	0,00	40,24	53,66	43,05	57,29	43,66	58,07	44,29	58,87
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	19,18	25,58	20,52	27,31	20,81	27,68	21,11	28,06
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	37,49	49,99	40,11	53,37	40,68	54,10	41,27	54,86
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28	0,00	0,00	49,92	66,57	53,40	71,06	54,16	72,03	54,94	73,03
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	1) 10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC SPRAY X 30 ML	0,00	0,00	14,56	20,13	15,44	21,34	15,63	21,61	15,82	21,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	6,80	9,07	7,28	9,69	7,38	9,82	7,49	9,96
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC GOT X 30 ML	0,00	0,00	14,02	19,38	14,87	20,56	15,05	20,80	15,24	21,07
CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG	0,00	0,00	12,98	17,31	13,88	18,47	14,08	18,73	14,28	18,98
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	17,67	24,43	18,73	25,89	18,96	26,21	19,19	26,53
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	26,50	36,63	28,10	38,84	28,44	39,31	28,79	39,80
CLORIDRATO DE TRAMADOL	100 MG SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML	0,00	0,00	42,33	58,52	44,88	62,04	45,43	62,80	45,99	63,57
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50MG C/ 10 CAPS	0,00	0,00	12,80	17,69	13,58	18,77	13,74	18,99	13,91	19,23
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80mg com reves ct bl al plas leit x 30	0,00	0,00	8,87	12,26	9,41	13,01	9,52	13,16	9,64	13,33
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	0,00	0,00	14,83	19,78	15,86	21,10	16,09	21,40	16,32	21,69
CLOTRIMAZOL	20 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	0,00	0,00	15,38	20,51	16,46	21,90	16,69	22,20	16,93	22,50
CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	9,17	12,23	9,81	13,05	9,95	13,23	10,09	13,41
CORTIFUNGIN	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,92	14,53	11,07	14,72	11,23	14,93
CORTIFUNGIN	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	10,92	14,53	11,07	14,72	11,23	14,93
CYSTISTAT	0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	308,19	426,03	311,93	431,20	315,77	436,51
DEFLAZACORTE	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	40,87	56,50	43,33	59,90	43,86	60,63	44,40	61,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEFLAZACORTE	6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	17,13	23,68	18,16	25,10	18,38	25,41	18,61	25,73
DESONIDA	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	10,78	14,38	11,54	15,36	11,70	15,56	11,87	15,78
DESONIDA	0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G	0,00	0,00	20,18	26,91	21,58	28,72	21,89	29,11	22,21	29,52
DESONIDA	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	10,67	14,23	11,42	15,20	11,58	15,40	11,75	15,62
DESONIDA	1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	0,00	0,00	11,82	15,76	12,64	16,82	12,82	17,05	13,00	17,28
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,29	7,31	5,61	7,76	5,68	7,85	5,75	7,95
DEXAMETASONA	0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	2,09	2,89	2,21	3,06	2,24	3,10	2,27	3,14
DEXAMETASONA	0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	2,58	3,57	2,74	3,79	2,77	3,83	2,80	3,87
DEXAMETASONA	4 MG 1 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	4,37	6,04	4,63	6,40	4,69	6,48	4,75	6,57
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO)	0,00	0,00	8,13	11,24	8,63	11,93	8,73	12,07	8,84	12,22
DICLOFENACO COLESTIRAMINA	70 MG 2 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	11,38	15,73	12,06	16,67	12,21	16,88	12,36	17,09
DICLOFENACO DIETILAMONIO	10 MG/ML GEL CREM CT BG AL X 60 GR	0,00	0,00	4,97	6,87	5,27	7,29	5,33	7,37	5,40	7,46
DICLOFENACO RESINATO	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	5,05	6,98	5,35	7,40	5,42	7,49	5,49	7,59
DICLOFENACO SÓDICO	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	7,86	10,48	8,41	11,19	8,53	11,34	8,65	11,50
DICLOSTIR	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	8,28	6,06	8,38	6,13	8,47

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLOSTIR	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	8,39	11,60	8,49	11,74	8,59	11,87
DICLOSTIR	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,98	16,56	12,13	16,77	12,28	16,98
DILTIPRESS	120MG 3BL X 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	29,01	40,10	29,36	40,59	29,72	41,08
DILTIPRESS	180MG 3BL X 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	38,04	52,59	38,50	53,22	38,97	53,87
DILTIPRESS	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	9,75	7,14	9,87	7,23	9,99
DIMETICONA	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,97	9,64	7,39	10,22	7,48	10,34	7,57	10,46
DIMETICONA	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,74	7,93	6,09	8,42	6,16	8,52	6,24	8,63
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	5,22	6,96	5,58	7,43	5,66	7,53	5,74	7,63
DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML	0,00	0,00	5,78	7,71	6,18	8,22	6,27	8,34	6,36	8,45
DIPIRONA SODICA	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)	0,00	0,00	47,45	63,28	50,76	67,54	51,48	68,47	52,22	69,41
DIPIRONA SODICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	2,13	2,84	2,28	3,03	2,31	3,07	2,34	3,11
DIPIRONA SODICA	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	3,91	5,21	4,18	5,56	4,24	5,64	4,30	5,72
DIPIRONA SODICA	50MG/ML SOL ORAL 100ML	0,00	0,00	4,99	6,65	5,33	7,09	5,41	7,20	5,49	7,30
DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA	CR BIS C/ 30G	0,00	0,00	8,53	11,37	9,13	12,15	9,26	12,32	9,39	12,48
DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA	POM BIS C/ 30G	0,00	0,00	8,53	11,37	9,13	12,15	9,26	12,32	9,39	12,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,94	11,92	9,56	12,72	9,70	12,90	9,84	13,08
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,43	12,58	10,09	13,43	10,23	13,61	10,38	13,80
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO	0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,66	10,21	8,19	10,90	8,31	11,05	8,43	11,21
EUPROSTATIN	2 MG CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,80	25,99	19,03	26,31	19,26	26,62
EUPROSTATIN	2 MG CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	55,97	77,37	56,65	78,31	57,35	79,28
EXPECDILAT	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	10,63	14,69	10,76	14,87	10,89	15,05
EXPECDILAT	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77	10,74	7,86	10,87	7,96	11,00
FINASTERIDA	1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	33,35	44,47	35,67	47,47	36,18	48,12	36,70	48,78
FINASTERIDA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	52,60	72,71	55,77	77,09	56,45	78,03	57,14	78,99
FLAMADOR	50MG CAPS 1BL X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	17,25	12,63	17,46	12,79	17,68
FLAMADOR	GEL 25MG BISN 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,99	16,57	12,14	16,78	12,29	16,99
FLAMADOR	INJ 100MG 2 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82	3,90	2,85	3,94	2,89	4,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA	10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G	0,00	0,00	15,32	20,43	16,39	21,81	16,62	22,10	16,86	22,41
FOSFATO DE CLINDAMICINA	150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB MULT)	0,00	0,00	467,95	646,88	496,17	685,89	502,20	694,22	508,38	702,76
FOSFATO DE CLINDAMICINA	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	0,00	0,00	20,76	27,68	22,20	29,54	22,52	29,95	22,84	30,36

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FUMARATO DE CETOTIFENO	0,2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP DOS	0,00	0,00	15,92	22,01	16,88	23,33	17,08	23,61	17,29	23,90
FUMARATO DE CETOTIFENO	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	0,00	0,00	20,18	27,90	21,40	29,58	21,66	29,94	21,93	30,32
FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	13,39	18,51	14,20	19,63	14,37	19,86	14,55	20,11
FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	13,39	18,51	14,20	19,63	14,37	19,86	14,55	20,11
GABANEURIN	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	26,50	36,63	26,82	37,07	27,15	37,53
GABANEURIN	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	33,88	46,83	34,29	47,40	34,71	47,98
GABAPENTINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	38,59	53,35	40,91	56,55	41,41	57,24	41,92	57,95
GABAPENTINA	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	47,27	65,34	50,12	69,28	50,73	70,13	51,35	70,98
GENFIBROZILA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24	0,00	0,00	31,81	43,97	33,73	46,63	34,14	47,19	34,56	47,77
GENFIBROZILA	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	22,88	31,63	24,26	33,54	24,55	33,94	24,85	34,35
GLIBENCLAMIDA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	4,03	5,57	4,28	5,92	4,33	5,99	4,38	6,05
GLIBENDIAB	5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,28	5,92	4,33	5,99	4,38	6,05
GUAIFENESINA	13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,05	6,73	5,40	7,19	5,48	7,29	5,56	7,39
GUAIFENESINA	16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,18	6,91	5,54	7,37	5,62	7,47	5,70	7,58
GYNAZOLE-1	CR VAG 2% BISN 5 G +1 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	31,07	41,34	31,51	41,91	31,96	42,48

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HALOPERIDOL	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	2,25	3,11	2,39	3,30	2,42	3,35	2,45	3,39
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	2,45	3,39	2,60	3,59	2,63	3,64	2,66	3,68
HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	2,53	3,50	2,69	3,72	2,72	3,76	2,75	3,80
HIDROCORTISONA	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,54	11,39	9,14	12,16	9,27	12,33	9,40	12,50
HIDROCORTISONA	10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML	0,00	0,00	11,01	14,68	11,77	15,66	11,94	15,88	12,11	16,10
IBUPROFENO	200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	5,95	7,93	6,37	8,48	6,46	8,59	6,55	8,71
ISORDIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,20	21,01	15,38	21,26	15,57	21,52
ISORDIL	10MG 2BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	6,29	4,61	6,37	4,67	6,46
ISORDIL	40MG 2BL X 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,41	25,45	18,63	25,75	18,86	26,07
ISORDIL	5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	14,33	19,81	14,50	20,04	14,68	20,29
ISORDIL SL	5MG 1BL X 30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	6,58	4,82	6,66	4,88	6,75
KELLY	0,075MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	20,58	28,45	20,83	28,79	21,09	29,15
LACTIPAN	100MG FR X 12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,93	18,54	14,13	18,79	14,33	19,05
LACTIPAN	200MG FR X 6 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,93	18,54	14,13	18,79	14,33	19,05
LACTIPAN	PO ORAL 200MG 6 ENV X 1G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,85	17,10	13,03	17,33	13,22	17,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LANSOPRAZOL	15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	14,43	19,95	15,30	21,15	15,49	21,41	15,68	21,68
LANSOPRAZOL	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	22,43	31,01	23,78	32,87	24,07	33,27	24,37	33,69
LANSOPRAZOL	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	42,62	58,92	45,19	62,47	45,74	63,23	46,30	64,00
LANSOPRAZOL	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	0,00	0,00	13,45	18,59	14,26	19,71	14,43	19,95	14,61	20,20
LANZ	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	60,43	83,54	61,16	84,55	61,91	85,58
LANZ	15MG 2BL X 7 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,87	17,79	13,03	18,01	13,19	18,23
LANZ	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	85,03	117,54	86,06	118,97	87,12	120,43
LANZ	30MG 1 BL X 7 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,87	17,79	13,03	18,01	13,19	18,23
LANZ	30MG 2BL X 7 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,28	29,42	21,54	29,78	21,80	30,14
LANZ	30MG 4BL X 7 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	36,19	50,03	36,63	50,64	37,08	51,26
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	0,00	0,00	44,92	62,10	47,63	65,84	48,21	66,64	48,80	67,46
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3	0,00	0,00	13,23	18,29	14,03	19,39	14,20	19,63	14,37	19,86
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7	0,00	0,00	31,46	43,49	33,35	46,10	33,76	46,67	34,18	47,25
LISINOPRIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	17,71	24,48	18,78	25,96	19,01	26,28	19,24	26,60
LISINOPRIL	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	28,04	38,76	29,73	41,10	30,09	41,60	30,46	42,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISINOPRIL	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	39,26	54,27	41,62	57,53	42,13	58,24	42,65	58,96
LISINOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	11,10	15,34	11,77	16,27	11,91	16,46	12,06	16,67
LORATADINA	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	10,23	13,64	10,94	14,56	11,10	14,76	11,26	14,97
LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA	1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID	0,00	0,00	11,93	15,91	12,76	16,98	12,94	17,21	13,13	17,45
LORAZEPAM	1 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	3,26	4,51	3,46	4,78	3,50	4,84	3,54	4,89
LORAZEPAM	2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	4,69	6,48	4,97	6,87	5,03	6,95	5,09	7,04
LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	42,59	58,87	45,16	62,43	45,71	63,19	46,27	63,96
LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	42,59	58,87	45,16	62,43	45,71	63,19	46,27	63,96
LOSARTANA POTÁSSICA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	24,04	33,23	25,49	35,24	25,80	35,66	26,12	36,11
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	16,29	22,52	17,27	23,87	17,48	24,16	17,70	24,47
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	5,54	7,39	5,93	7,89	6,01	7,99	6,10	8,11
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	3,82	5,09	4,08	5,43	4,14	5,51	4,20	5,58
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	11,61	15,48	12,42	16,53	12,60	16,76	12,78	16,99
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	7,38	9,84	7,90	10,51	8,01	10,65	8,13	10,81
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA +	0.4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	8,01	10,68	8,57	11,40	8,69	11,56	8,82	11,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT BL AL / AL X 30	0,00	0,00	15,00	20,74	15,91	21,99	16,10	22,26	16,30	22,53
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT BL AL / AL X 30	0,00	0,00	21,38	29,55	22,67	31,34	22,95	31,73	23,23	32,11
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT BL AL / AL X 30	0,00	0,00	8,53	11,79	9,04	12,50	9,15	12,65	9,26	12,80
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	10,36	14,32	10,99	15,19	11,12	15,37	11,26	15,57
MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	29,63	40,96	31,42	43,43	31,80	43,96	32,19	44,50
MALEATO DE TIMOLOL	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	3,63	5,02	3,85	5,32	3,90	5,39	3,95	5,46
MALEATO DE TIMOLOL	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	4,39	6,07	4,65	6,43	4,71	6,51	4,77	6,59
MALENA	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	15,92	22,01	16,11	22,27	16,31	22,55
MALENA	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	21,68	29,97	22,95	30,33	22,21	30,70
MALENA	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,04	12,50	9,15	12,65	9,26	12,80
MALENA HCT	10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,07	13,92	10,19	14,09	10,32	14,27
MALENA HCT	10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	23,50	32,49	23,79	32,89	24,08	33,29
MALENA HCT	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,24	18,30	13,40	18,52	13,56	18,74
MALENA HCT	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	30,79	42,56	31,16	43,07	31,54	43,60
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	0,00	0,00	3,58	4,77	3,83	5,10	3,88	5,16	3,94	5,24

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEBENDAZOL + TIABENDAZOL	200+332 MG C/ 6 COMP	0,00	0,00	5,12	6,83	5,47	7,28	5,55	7,38	5,63	7,48
MELOXICAM	15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	30,14	41,66	31,96	44,18	32,35	44,72	32,75	45,27
MELOXICAM	7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	0,00	0,00	6,60	9,12	7,00	9,68	7,08	9,79	7,17	9,91
MESALAZINA	3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML	0,00	0,00	14,53	20,09	15,40	21,29	15,59	21,55	15,78	21,81
MESALAZINA	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	45,43	62,80	48,17	66,59	48,76	67,40	49,36	68,23
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	30,14	41,66	31,96	44,18	32,35	44,72	32,75	45,27
METRONIDAZOL	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	0,00	0,00	6,38	8,82	6,77	9,36	6,85	9,47	6,93	9,58
MICOFENOLATO DE MOFETILA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP)	0,00	0,00	333,90	461,57	354,04	489,41	358,34	495,36	362,75	501,45
NAC	20 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	7,66	10,19	7,77	10,33	7,88	10,47
NAC	200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	5,09	6,77	5,16	6,86	5,23	6,95
NAC	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,21	10,92	8,33	11,08	8,45	11,23
NAC	20MG/ML XPE INF 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	11,88	9,06	12,05	9,19	12,22
NAC	40MG/ML XPE AD 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,83	17,07	13,01	17,30	13,20	17,55
NAC	40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	10,99	14,62	11,15	14,83	11,31	15,03
NAC	600MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,68	15,54	11,85	15,76	12,02	15,98

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NAC	600MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,70	24,88	18,97	25,23	19,24	25,57
NIMODIPINO	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	0,00	0,00	37,96	52,47	40,25	55,64	40,74	56,32	41,24	57,01
NISTATINA	100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	0,00	0,00	10,46	14,46	11,10	15,34	11,23	15,52	11,37	15,72
NISTATINA	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	0,00	0,00	6,47	8,94	6,86	9,48	6,94	9,59	7,03	9,72
NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	14,12	18,83	15,11	20,11	15,32	20,38	15,54	20,66
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	0,00	0,00	8,47	11,29	9,06	12,06	9,19	12,22	9,32	12,39
NITRATO DE ISOCONAZOL	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	0,00	0,00	15,77	21,03	16,87	22,45	17,11	22,76	17,36	23,08
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	0,00	0,00	5,54	7,39	5,93	7,89	6,01	7,99	6,10	8,11
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CRÈME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC	0,00	0,00	8,33	11,52	8,83	12,21	8,94	12,36	9,05	12,51
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 GR	0,00	0,00	9,71	13,42	10,29	14,22	10,42	14,40	10,55	14,58
NITRATO DE MICONAZOL	LOCAO FR C/ 30G	0,00	0,00	5,39	7,45	5,71	7,89	5,78	7,99	5,85	8,09
NITRAZEPAM	5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20	0,00	0,00	5,22	6,96	5,58	7,43	5,66	7,53	5,74	7,63
NORF	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	11,28	15,59	11,42	15,79	11,56	15,98
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	15,70	21,70	16,65	23,02	16,85	23,29	17,06	23,58
OFLOXACINO	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	0,00	0,00	9,58	13,24	10,16	14,04	10,28	14,21	10,41	14,39

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARACETAMOL	100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)	0,00	0,00	12,71	16,95	13,60	18,10	13,79	18,34	13,99	18,60
PARACETAMOL	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD	0,00	0,00	6,82	9,09	7,30	9,71	7,40	9,84	7,51	9,98
PARACETAMOL	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	3,32	4,43	3,55	4,72	3,60	4,79	3,65	4,85
PARACETAMOL	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED	0,00	0,00	5,05	6,73	5,40	7,19	5,48	7,29	5,56	7,39
PARACETAMOL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	22,84	30,46	24,43	32,51	24,78	32,96	25,14	33,42
PARACETAMOL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	45,75	61,01	48,95	65,14	49,64	66,02	50,35	66,93
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	0,00	0,00	5,72	7,63	6,12	8,14	6,21	8,26	6,30	8,37
PARACETAMOL	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	57,26	76,36	61,25	81,50	62,12	82,62	63,01	83,76
PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	0,00	0,00	5,14	6,85	5,50	7,32	5,58	7,42	5,66	7,52
PIROXICAM	5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,69	12,92	10,36	13,79	10,51	13,98	10,66	14,17
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,38	8,82	6,77	9,36	6,85	9,47	6,93	9,58
PREDNISONA	5 MG 2 BLT C/ 10 COMP	0,00	0,00	5,27	7,29	5,59	7,73	5,66	7,82	5,73	7,92
PREG-LESS	INJ 150MG 1 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	8,71	6,38	8,82	6,46	8,93
PRILCOR	10MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,42	25,46	18,64	25,77	18,87	26,09
PRILCOR	20MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	31,39	43,39	31,77	43,92	32,16	44,46

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRILCOR	30MG 2BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	31,85	44,03	32,24	44,57	32,64	45,12
PRILCOR	5MG 3 BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,52	14,54	10,65	14,72	10,78	14,90
PROPIONATO CLOBETASOL	0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	0,00	0,00	8,96	12,39	9,50	13,13	9,62	13,30	9,74	13,46
PROPIONATO CLOBETASOL	0,5MG BIS C/30G	0,00	0,00	6,44	8,90	6,83	9,44	6,91	9,55	6,99	9,66
PROPIONATO CLOBETASOL	CR BIS C/ 30G	0,00	0,00	6,44	8,90	6,83	9,44	6,91	9,55	6,99	9,66
PROPRANOLOL AYERST	10MG 2 BL X15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	3,94	2,88	3,98	2,92	4,04
PROPRANOLOL AYERST	1MG INJ 10AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,29	25,28	18,51	25,59	18,74	25,91
PROPRANOLOL AYERST	40MG 2 BL X15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,53	6,26	4,59	6,35	4,65	6,43
PROPRANOLOL AYERST	80MG 2BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,37	10,19	7,46	10,31	7,55	10,44
RAMIPRESS HCT	5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	53,19	73,53	53,84	74,43	54,50	75,34
RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	50,17	69,35	53,19	73,53	53,84	74,43	54,50	75,34
REBATEN	160MG FR X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,10	31,93	23,38	32,32	23,67	32,72
REBATEN	80MG FR X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,58	18,77	13,74	18,99	13,91	19,23
RIFAMICINA	10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML	0,00	0,00	6,40	8,85	6,79	9,39	6,87	9,50	6,95	9,61
RISEDROSS	35 MG COM REV BL AL PVD OPC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	15,79	21,83	15,98	22,09	16,18	22,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RISEDROSS	35 MG COM REV BL AL PVD OPC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	31,58	43,65	31,96	44,18	32,35	44,72
SECNIDAZOL	30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED	0,00	0,00	6,18	8,24	6,61	8,80	6,70	8,91	6,80	9,04
SECNIDAZOL	30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	0,00	0,00	8,37	11,16	8,95	11,91	9,08	12,08	9,21	12,24
SIGMACALCIDOL	0,25MCG FR X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	47,84	66,13	48,42	66,93	49,02	67,76
SIGMACALCIDOL	1MCG FR X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	120,91	167,14	122,38	169,17	123,89	171,26
SIGMALAC	667MG/ML SOL ORAL 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,88	35,77	27,26	36,25	27,65	36,75
SIGMALAC	PO ORAL 10G X 10 SACHETS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,88	35,77	27,26	36,25	27,65	36,75
SIGMALAC	PO ORAL 10G X 20 SACHETS	0,00	0,00	0,00	0,00	53,76	71,54	54,52	72,51	55,31	73,52
SIGMALAC	PO ORAL 2,5G X 10 SACHETS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	8,92	6,80	9,04	6,90	9,17
SIGMALAC	PO ORAL 2,5G X 20 SACHETS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,43	17,87	13,62	18,11	13,82	18,37
SIGMALAC	PO ORAL 5G X 10 SACHETS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,44	17,88	13,63	18,13	13,83	18,38
SIGMALAC	PO ORAL 5G X 20 SACHETS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,89	35,78	27,27	36,27	27,66	36,77
SIGMATRIOL	0,25MCG FR X 30 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	38,94	53,83	39,41	54,48	39,89	55,14
SIGMAX	100 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	102,25	141,35	103,49	143,06	104,76	144,82
SINVALIP	20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	65,02	89,88	65,81	90,97	66,62	92,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SINVALIP	20MG 3BL X10 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	27,99	38,69	28,33	39,16	28,68	39,65
SINVALIP	40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	89,87	124,23	90,96	125,74	92,08	127,29
SINVALIP	40MG 3BL X 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	38,63	53,40	39,10	54,05	39,58	54,71
SINVALIP	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	119,49	165,18	120,94	167,18	122,43	169,24
SINVALIP	80MG 3BL X 10 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	50,07	69,21	50,68	70,06	51,30	70,92
SULFATO DE MORFINA	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	89,89	124,26	95,31	131,75	96,47	133,36	97,66	135,00
SULFATO DE MORFINA	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	100,17	138,47	106,21	146,82	107,50	148,60	108,82	150,43
SULFATO DE MORFINA	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	66,10	91,37	70,09	96,89	70,94	98,06	71,81	99,27
SUPLASYN	20 MG/2ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 2,0 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	154,09	213,01	155,96	215,59	157,88	218,25
TENADREN	40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	4,39	6,07	4,44	6,14	4,49	6,21
TENADREN	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.)	0,00	0,00	0,00	0,00	14,46	19,99	14,64	20,24	14,82	20,49
TENADREN	40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	9,30	12,86	9,41	13,01	9,53	13,17
TENADREN	40MG 2BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	6,25	4,57	6,32	4,63	6,40
TENADREN	80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	10,40	7,61	10,52	7,70	10,64
TENADREN	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.)	0,00	0,00	0,00	0,00	24,80	34,28	25,10	34,70	25,41	35,13

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TENADREN	80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	17,57	24,29	17,78	24,58	18,00	24,88
TENADREN	80MG 2BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	11,00	8,06	11,14	8,16	11,28
TIABENDAZOL	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	0,00	0,00	7,81	10,41	8,35	11,11	8,47	11,26	8,59	11,42
TIABENDAZOL	500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6	0,00	0,00	4,58	6,33	4,85	6,70	4,91	6,79	4,97	6,87
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC	0,00	0,00	10,76	14,35	11,51	15,32	11,67	15,52	11,84	15,74
TIOCONAZOL + TINIDAZOL	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	0,00	0,00	18,89	25,19	20,20	26,88	20,49	27,25	20,79	27,64
TOPIRAMATO	100MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	0,00	0,00	138,16	190,99	146,49	202,50	148,27	204,96	150,09	207,48
TOPIRAMATO	25MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	0,00	0,00	37,95	52,46	40,24	55,63	40,73	56,30	41,23	56,99
TOPIRAMATO	50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	0,00	0,00	73,41	101,48	77,83	107,59	78,78	108,90	79,75	110,24
TORAGESIC	20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,70	28,61	20,95	28,96	21,21	29,32
TRENTAFILINA	400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	16,42	22,70	16,62	22,97	16,82	23,25
TRENTAFILINA	400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,61	34,02	24,91	34,43	25,22	34,86
TRENTAFILINA	600 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	24,61	34,02	24,91	34,43	25,22	34,86
TROMETAMOL CETOROLACO	10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10	0,00	0,00	8,78	12,14	9,31	12,87	9,42	13,02	9,54	13,19
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,63	10,17	8,16	10,86	8,28	11,01	8,40	11,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G POM DERM CT BG X 30 G	0,00	0,00	8,00	10,67	8,56	11,39	8,68	11,54	8,80	11,70
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA +	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	9,98	13,31	10,68	14,21	10,83	14,40	10,99	14,61
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA +	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	10,35	13,80	11,07	14,73	11,23	14,94	11,39	15,14
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	0,00	0,00	8,47	11,29	9,06	12,06	9,19	12,22	9,32	12,39
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	8,77	11,69	9,39	12,50	9,52	12,66	9,66	12,84
VALPROATO DE SÓDIO	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	4,38	6,05	4,64	6,41	4,70	6,50	4,76	6,58
ZAARPRESS	100 MG 2 BLT C/ 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	36,05	49,83	36,49	50,44	36,94	51,06
ZAARPRESS	100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	83,77	115,80	84,79	117,21	85,83	118,65
ZAARPRESS	100MG 1BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	21,26	29,39	21,52	29,75	21,78	30,11
ZAARPRESS	25 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	29,23	40,41	29,58	40,89	29,94	41,39
ZAARPRESS	25MG 2BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,53	17,32	12,68	17,53	12,84	17,75
ZAARPRESS	50 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)	0,00	0,00	0,00	0,00	50,12	69,28	50,73	70,13	51,35	70,98
ZAARPRESS	50MG 2BL X 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	21,74	30,05	22,00	30,41	22,27	30,79
ZOLTRALINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	43,14	59,64	43,66	60,35	44,20	61,10
ZOLTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	38,10	52,67	40,34	53,30	39,03	53,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZOLTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	53,52	73,98	54,17	74,88	54,84	75,81
SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA											
DERMACERIUM	1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 120G	0,00	0,00	0,00	0,00	52,16	69,41	52,90	70,36	53,66	71,33
DERMACERIUM	1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	19,09	25,40	19,36	25,75	19,64	26,11
DERMACERIUM	1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	26,57	35,36	26,95	35,84	27,34	36,34
DERMACERIUM	1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	7,03	5,36	7,13	5,44	7,23
DERMACERIUM	1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	3,50	2,67	3,55	2,71	3,60
DERMACERIUM	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 120G	0,00	0,00	0,00	0,00	128,05	170,39	129,87	172,72	131,74	175,12
DERMACERIUM	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 400G	0,00	0,00	0,00	0,00	353,62	470,55	358,64	476,98	363,80	483,58
DERMACERIUM	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	53,33	70,96	54,09	71,94	54,87	72,94
DERMACERIUM	SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 15G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,98	21,26	16,21	21,56	16,44	21,85
DERMACERIUM	SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 30G	0,00	0,00	0,00	0,00	32,02	42,61	32,47	43,18	32,94	43,79
DERMAZINE	1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	138,79	191,86	140,48	194,19	142,21	196,59
DERMAZINE	1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	231,25	319,67	234,06	323,56	236,94	327,54
DERMAZINE	1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	346,90	479,54	351,11	485,36	355,43	491,33

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DERMAZINE	1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	578,25	799,35	585,27	809,05	592,47	819,01
DERMAZINE	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100 G	0,00	0,00	0,00	0,00	20,69	27,53	20,98	27,90	21,28	28,29
DERMAZINE	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,56	15,38	11,72	15,59	11,89	15,80
DERMAZINE	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,66	20,84	15,88	21,12	16,11	21,41
DERMAZINE	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G	0,00	0,00	0,00	0,00	45,84	61,00	46,49	61,83	47,16	62,69
ERITROKINE	1000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	192,16	265,63	194,49	268,86	196,88	272,16
ERITROKINE	1000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	132,83	183,62	134,44	185,84	136,09	188,13
ERITROKINE	10000 U/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	898,43	1241,95	909,34	1257,04	920,52	1272,49
ERITROKINE	10000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1492,66	2063,40	1510,79	2088,46	1529,37	2114,14
ERITROKINE	2000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	224,64	310,53	227,37	314,31	230,17	318,18
ERITROKINE	2000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	325,49	449,94	329,44	455,41	333,49	461,00
ERITROKINE	3000 U/0,3ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	318,59	440,41	322,46	445,76	326,43	451,24
ERITROKINE	4000 U/0,4 ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 0,4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	438,72	606,47	444,05	613,84	449,51	621,39
ERITROKINE	4000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	467,54	646,31	473,22	654,16	479,04	662,21
ERITROKINE	500 U/0,25 ML SOL INJ CT 6 SER PREECHIDAS X 0,25 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	92,98	128,53	94,11	130,09	95,27	131,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GINO DERMAZINE	10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	18,17	24,18	18,43	24,51	18,70	24,86
SOLUFARMA INDÚSTRIA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO REPRESENTAÇÕES LTDA											
C.P.H.D. - BICARBONATO DE SÓDIO	8,4 PCC SOL HD FR PLAS TRANSP X 5000 ML (FRAÇÃO BÁSICA)	4,44	6,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C.P.H.D. - BICARBONATO DE SÓDIO	NA 139,0 + K 1,0 MEQ SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS TRANS X 5000 ML (6,6% - FRAÇÃO BÁSICA)	4,16	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIADO - HEMOCON	NA 139,0 + K 1,0 MEQ SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS TRANS X 5000 ML	7,34	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO	NA 138 + K 1,0 MEQ SOL HD ACD FR PLAS TRANSP GAL X 5000 ML	7,46	10,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIADO	NA 138,0 + K 2,0 SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS TRANS X 5000 ML	7,31	10,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SOLVAY FARMA LTDA											
ALFASIN	1 MG COMP REV CT 3 STR AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	44,78	59,59	45,42	60,41	46,07	61,24
BETASERC	16MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,48	23,26	17,73	23,58	17,99	23,91
BETASERC	24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	26,24	34,92	26,61	35,39	26,99	35,88
BURINAX	1 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,21	8,58	6,29	8,70	6,37	8,81
CARDALIN	20 MG COMP REV ABS RETARD CT 5 STR AL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	11,59	16,02	11,73	16,22	11,87	16,41
CETRIZIN	10 MG COMP REV CX BL X 6	0,00	0,00	0,00	0,00	12,45	16,57	12,63	16,80	12,81	17,03
CETRIZIN	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 7 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,10	18,76	14,30	19,02	14,51	19,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COBAVITAL	5 G ENV PÓ + FR 100 ML DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	10,52	14,00	10,67	14,19	10,82	14,38
COBAVITAL	MICRO COMP CX C/ 4 STR X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	7,93	10,55	8,04	10,69	8,16	10,85
CREON	150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 10.000	0,00	0,00	0,00	0,00	101,45	140,24	102,68	141,94	103,94	143,68
CREON	150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 10.000	0,00	0,00	0,00	0,00	30,93	42,76	31,31	43,28	31,70	43,82
CREON	300 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 25.000	0,00	0,00	0,00	0,00	61,94	85,62	62,69	86,66	63,46	87,72
CYNT	0,2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	54,09	74,77	54,75	75,68	55,42	76,61
CYNT	0,4 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	84,32	116,56	85,34	117,97	86,39	119,42
DELTACID	0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55
DELTACID	0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55
DUPHALAC	667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,05	45,31	34,53	45,92	35,03	46,56
DUPHASTON	10 MG COMP REV CT 1 BL AL INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	14,96	19,91	15,17	20,18	15,39	20,46
DUPHASTON	10 MG COMP REV CT 2 BL AL INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	29,97	39,88	30,40	40,43	30,84	40,99
DUSPATALIN	200 MG CAPS LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	74,35	98,94	75,41	100,29	76,50	101,69
EDHANOL	100 MG COMP CX C/ 5 STR X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	3,17	4,38	3,21	4,44	3,25	4,49
ENDRONAX	10 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	30,42	42,05	30,79	42,56	31,17	43,09

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENDRONAX	10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	58,28	80,56	58,99	81,55	59,72	82,55
ENDRONAX	70 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	52,04	71,94	52,67	72,81	53,32	73,71
FAMOSET	20 MG COMP CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,78	31,49	23,06	31,88	23,34	32,26
FAMOSET	40 MG COMP CT 3 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	40,19	55,56	40,68	56,23	41,18	56,93
FEMOSTON	1 MG + 1/10 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14 + 14	0,00	0,00	0,00	0,00	33,68	46,56	34,09	47,12	34,51	47,71
FEMOSTON CONTI	(1+5)MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	33,68	46,56	34,09	47,12	34,51	47,71
LUVOX	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	90,27	124,79	91,37	126,31	92,49	127,85
LUVOX	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	48,70	67,32	49,29	68,14	49,90	68,98
PANKREOFLAT	170 MG + 80 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,21	12,26	9,34	12,42	9,47	12,59
PIROXENE	20 MG COMP REV CT C/ 1 BL AL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	10,33	14,28	10,46	14,46	10,59	14,64
POLIGINAX	CAPS VAG CT 2 BL AL PLAS INC X 6 + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	31,87	42,41	32,32	42,98	32,79	43,59
POLIGINAX	CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLICS	0,00	0,00	0,00	0,00	41,66	55,44	42,25	56,19	42,86	56,97
REVECTINA	6 MG COMP CT STR AL X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	9,01	12,46	9,12	12,61	9,23	12,76
REVECTINA	6 MG COMP CT STR AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	15,81	21,86	16,00	22,12	16,20	22,39
SOMAZINA	500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	149,07	206,07	150,88	208,57	152,74	211,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TEVETEN	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	22,13	30,59	22,40	30,96	22,68	31,35
VACINA CONTRA GRIPE	SUSP INJ CT 1 SER PRE-ENCH X 0.5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,41	40,66	29,77	41,15	30,14	41,66
VIBRAL	1,5 MG/ML XPE PED CT FR ÂMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,24	9,63	7,34	9,76	7,45	9,90
VIBRAL	3 MG/ML XPE ADU CT FR VD PÂMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	12,40	9,45	12,57	9,59	12,75
VIBRAL	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	8,58	6,54	8,70	6,63	8,81
SUN FARMACÊUTICA LTDA											
ACETATO DE OCTREOTIDA	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	84,22	116,42	89,30	123,44	90,38	124,94	91,49	126,47
ACETATO DE OCTREOTIDA	0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	16,83	23,27	17,84	24,66	18,06	24,97	18,28	25,27
ACETATO DE OCTREOTIDA	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	143,45	198,30	152,10	210,26	153,95	212,81	155,84	215,43
ACETATO DE OCTREOTIDA	0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	28,67	39,63	30,40	42,02	30,77	42,54	31,15	43,06
D-VOID	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	119,52	165,22	120,97	167,22	122,46	169,28
D-VOID	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	215,16	297,43	217,77	301,04	220,45	304,74
OCTRIDE	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	118,42	163,70	119,86	165,69	121,33	167,72
OCTRIDE	0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,67	32,72	23,96	33,12	24,25	33,52
OCTRIDE	0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	196,59	271,76	198,98	275,06	201,43	278,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OCTRIDE	0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,31	54,34	39,79	55,00	40,28	55,68
RAPITRAM	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,11	27,80	20,35	28,13	20,60	28,48
RAPITRAM	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	29,80	41,19	30,16	41,69	30,53	42,20
RAPITRAM	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	201,10	277,99	203,54	281,37	206,04	284,82
RAPITRAM	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	298,03	411,99	301,65	416,99	305,36	422,12
TEVA FARMACÊUTICA LTDA.											
COPAXONE	20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PREENCHIDA X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3266,59	4515,61	3306,27	4570,46	3346,94	4626,68
TEVABLEO	15 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	162,95	225,26	164,93	227,99	166,96	230,80
TEVACARBO	10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 15 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	353,32	488,42	357,61	494,35	362,01	500,43
TEVACARBO	10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 45 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	960,16	1327,29	971,82	1343,41	983,77	1359,93
TEVACARBO	10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	126,18	174,43	127,71	176,54	129,28	178,71
TEVAETOPO	20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	427,36	590,77	432,55	597,94	437,87	605,29
TEVAMETHO	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	168,67	233,16	170,72	236,00	172,82	238,90
TEVAMETHO	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	843,34	1165,80	853,58	1179,96	864,08	1194,47
TEVAMETHO	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,55	20,11	14,73	20,36	14,91	20,61

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TEVAMETHO	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	90,52	125,13	91,62	126,65	92,75	128,21
TEVAPACLI	6,0 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1331,11	1840,07	1347,28	1862,43	1363,85	1885,33
TEVAPACLI	6,0 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	398,54	550,93	403,38	557,62	408,34	564,47
TEVAVINOR	10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	136,80	189,11	138,46	191,40	140,16	193,75
TEVAVINOR	10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	642,24	887,81	650,04	898,59	658,04	909,65
THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA											
ACETILDOR	100MG COM CT 100 ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,86	29,09	22,17	29,49	22,49	29,89
ACETILDOR	500MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,06	10,73	8,17	10,87	8,29	11,02
BACSULFAPRIN	400MG+80MG - CX. C/20 COMPRIMIDOS (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,76	3,82	2,79	3,86	2,82	3,90
BACSULFAPRIN	40MG/ML + 8MG/ML - 100ML CX C/12 (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	3,75	2,74	3,79	2,77	3,83
BACSULFAPRIN	40MG/ML + 8MG/ML - 60ML CX C/12 (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA PEDIATRICO)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28	3,15	2,31	3,19	2,34	3,23
BACSULFAPRIN	40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	1,70	1,24	1,71	1,26	1,74
BACSULFAPRIN	40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,29	1,78	1,31	1,81	1,33	1,84
BENZOBEN	0,2ML/ML - 60ML CX C/12	0,00	0,00	0,00	0,00	2,30	3,06	2,33	3,10	2,36	3,14
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	9,77	13,03	10,45	13,91	10,60	14,10	10,75	14,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	0,00	0,00	765,42	1020,70	818,81	1089,57	830,44	1104,46	842,40	1119,77
DICLOFAN	50 MG COM REV CT 01 BL AL PVC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	7,27	5,32	7,35	5,39	7,45
MENTELMIN	100MG - CX. C/6 COMPRIMIDOS MEBENDAZOL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	1,23	0,90	1,24	0,91	1,26
MENTELMIN	20MG/ML - 30ML CX C/12 MEBENDAZOL SUSPENSÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	2,29	1,68	2,32	1,70	2,35
MENTELMIN	20MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	1,00	0,73	1,01	0,74	1,02
METRONIDAZOL	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC	0,00	0,00	10,78	14,90	11,43	15,80	11,57	15,99	11,71	16,19
METRONIDAZOL	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP)	0,00	0,00	432,22	597,48	458,29	633,52	463,86	641,22	469,57	649,12
NISTATINA	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	0,00	0,00	6,38	8,82	6,77	9,36	6,85	9,47	6,93	9,58
NISTATINA	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC	0,00	0,00	554,43	766,42	587,87	812,65	595,01	822,52	602,33	832,64
RANITHEO	150 MG COM REV CT 5 STRIP AL/AL X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	8,04	11,11	8,14	11,25	8,24	11,39
SAROLIN	0,4MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	2,86	2,10	2,90	2,13	2,94
SAROLIN	0,4MG/ML XPE CX 40 FR PLAS AMB X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41	1,95	1,43	1,98	1,45	2,00
SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO	0,4MG/ML - 120ML CX. C/12	0,00	0,00	3,04	4,20	3,22	4,45	3,26	4,51	3,30	4,56
SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO	0,4MG/ML - 120ML CX. C/40 HOSP	0,00	0,00	2,41	3,33	2,56	3,54	2,59	3,58	2,62	3,62
SULFAZINA	500MG - CX. C/100 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,84	23,28	17,04	23,56	17,25	23,85

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFAZINA	500MG - CX. C/250 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	33,65	46,52	34,06	47,08	34,48	47,66
XAROPE SANTO ANTÔNIO	10MG/ML - 100ML CX C/12	0,00	0,00	0,00	0,00	2,83	3,77	2,87	3,82	2,91	3,87
TKS FARMACÊUTICA LTDA											
ANALGISEN	20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	7,36	5,61	7,46	5,69	7,56
ANALGISEN	500 MG COM BL AL PLAS INC X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	73,71	98,08	74,76	99,43	75,84	100,81
ANTIPRESSIN	30 COMP. (25 MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42	11,64	8,52	11,78	8,62	11,92
ANTIPRESSIN	30 COMP. (50 MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	12,07	16,69	12,22	16,89	12,37	17,10
FINAPÉCIA	30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	29,21	38,87	29,62	39,39	30,05	39,94
FOLANTINE	30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	6,76	9,00	6,86	9,12	6,96	9,25
FOLANTINE	5 MG COM BL AL PLAS INC X 1005	0,00	0,00	0,00	0,00	114,84	152,81	116,47	154,90	118,15	157,05
FOLANTINE	5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	57,14	76,03	57,95	77,07	58,78	78,13
FONTICAL	FR. 60 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	28,32	37,68	28,72	38,20	29,13	38,72
HIDROXINE	10MG 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	10,74	8,18	10,88	8,30	11,03
HIDROXINE	25MG 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,37	13,80	10,52	13,99	10,67	14,18
MESALGIN	10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	11,72	8,58	11,86	8,69	12,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MESALGIN	100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (BEM HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	254,69	352,07	257,78	356,35	260,95	360,73
TEKADIN	150 MG COM REV STRIP X 500	0,00	0,00	0,00	0,00	185,00	255,74	187,25	258,85	189,55	262,03
TEKADIN	150MG 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	14,61	10,70	14,79	10,83	14,97
TEKADIN	300 MG COM REV STRIP X 500	0,00	0,00	0,00	0,00	333,10	460,46	337,15	466,06	341,30	471,80
TEKADIN	300MG 10 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	9,73	13,45	9,85	13,62	9,97	13,78
TEKAFLEX	50MG 20 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	5,93	4,34	6,00	4,39	6,07
VENOPRESSIN	250 MG COM REV CT 03 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,81	17,71	12,97	17,93	13,13	18,15
VENOPRESSIN	250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	213,64	295,33	216,23	298,91	218,89	302,59
VENOPRESSIN	500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	415,67	574,61	420,72	581,59	425,89	588,73
VENOPRESSIN	500MG 30 COMP.	0,00	0,00	0,00	0,00	25,03	34,60	25,33	35,02	25,64	35,44
TORRENT DO BRASIL LTDA											
ALCYTAM	20 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,51	33,88	24,81	34,30	25,12	34,72
ALCYTAM	20MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	49,02	67,76	49,62	68,59	50,23	69,44
ALTROX	0,25MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65	5,05	3,69	5,10	3,74	5,17
ALTROX	0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,11	8,45	6,18	8,54	6,26	8,65

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALTROX	1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,89	15,05	11,02	15,23	11,16	15,43
AMLOCOR	10MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	27,61	38,17	27,95	38,64	28,29	39,11
AMLOCOR	2,5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,80	19,08	13,97	19,31	14,14	19,55
AMLOCOR	5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,28	22,50	16,48	22,78	16,68	23,06
AZUKON MR	30 MG COM LIB CT 3 BL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	12,08	8,85	12,23	8,96	12,39
AZULIX	1MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	12,99	9,51	13,15	9,63	13,31
AZULIX	2 MG COM CT 3 BL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,42	22,70	16,62	22,97	16,82	23,25
BETACARD PLUS	100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,55	24,26	17,76	24,55	17,98	24,85
BETACARD PLUS	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	15,03	11,00	15,21	11,14	15,40
CLONOTRIL	0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	3,25	2,38	3,29	2,41	3,33
CLONOTRIL	2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	5,67	4,15	5,74	4,20	5,81
DILTOR CD	180MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,58	25,68	18,81	26,00	19,04	26,32
DILTOR CD	240MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	22,77	31,48	23,05	31,86	23,33	32,25
DUODOPA CR	3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	35,19	48,65	35,62	49,24	36,06	49,85
ECATOR	10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	50,97	70,46	51,59	71,32	52,22	72,19

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ECATOR	2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	18,67	25,81	18,90	26,13	19,13	26,44
ECATOR	2,5 MG COM CT BL AL / AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,13	25,06	18,35	25,37	18,58	25,68
ECATOR	5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	35,32	48,82	35,75	49,42	36,19	50,03
ECATOR	5,0 MG COM CT BL AL / AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	34,28	47,39	34,70	47,97	35,13	48,56
ECATOR H	5 MG + 25,0 MG COM BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	36,55	50,53	36,99	51,13	37,44	51,76
INDAPEN SR	1,5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,49	14,50	10,62	14,68	10,75	14,86
KARVIL	12,5MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	16,23	11,88	16,42	12,03	16,63
KARVIL	3,125MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	9,10	12,58	9,21	12,73	9,32	12,88
KARVIL	6,25MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	10,38	14,35	10,51	14,53	10,64	14,71
LAMITOR	100MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	42,54	58,81	43,06	59,52	43,59	60,26
LAMITOR	25MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	15,46	21,37	15,65	21,63	15,84	21,90
LAMITOR	50MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,50	35,25	25,81	35,68	26,13	36,12
LISTRIL	10MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,49	25,56	18,71	25,86	18,94	26,18
LISTRIL	5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,53	15,94	11,67	16,13	11,81	16,33
MENELAT	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	90,52	125,13	91,62	126,65	92,75	128,21

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MENELAT	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	128,70	177,91	130,26	180,07	131,86	182,28
OLEPTAL	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	22,56	31,19	22,83	31,56	23,11	31,95
OLEPTAL	600 MG COM REV CT BL AL AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	43,36	59,94	43,89	60,67	44,43	61,42
RESPIDON	1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	18,68	25,82	18,91	26,14	19,14	26,46
RESPIDON	2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,82	37,07	27,15	37,53	27,48	37,99
RESPIDON	3MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	35,19	48,65	35,62	49,24	36,06	49,85
SERENATA	2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	30,54	42,22	30,91	42,73	31,29	43,25
SLENFIG	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,61	12,79	9,75	12,97	9,89	13,15
SLENFIG	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	28,85	38,39	29,26	38,91	29,68	39,45
SLENFIG	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,64	19,48	14,85	19,75	15,06	20,02
SLENFIG	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	42,60	56,69	43,20	57,45	43,82	58,25
TORLOS	25MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	14,42	19,93	14,60	20,18	14,78	20,43
TORLOS	50MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,88	16,42	12,02	16,62	12,17	16,82
TORLOS	50MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	23,75	32,83	24,04	33,23	24,34	33,65
TORLOS H	50/12,5 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	12,61	17,43	12,76	17,64	12,92	17,86

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TORLOS H	50/12,5 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	25,21	34,85	25,52	35,28	25,83	35,71
TORVAL CR	300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,80	19,08	13,97	19,31	14,14	19,55
TORVAL CR	500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,03	31,84	23,31	32,22	23,60	32,62
VENLIFT OD	150MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	55,07	76,13	55,74	77,05	56,43	78,01
VENLIFT OD	75MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	38,84	53,69	39,31	54,34	39,79	55,00
TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA											
ACTICALCIN	100 UI C/ 5 AMP 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	111,91	158,18	113,38	160,30	114,90	162,49
ACTICALCIN	100 UI SPRAY NASAL C/ 7 DOSES	0,00	0,00	0,00	0,00	53,53	74,00	54,18	74,90	54,85	75,82
ACTICALCIN	100UI C/ AMP+SERINGAS	0,00	0,00	0,00	0,00	104,30	147,42	105,67	149,40	107,09	151,45
ACTICALCIN	50 UI C/ 5 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	63,67	89,99	64,51	91,21	65,37	92,45
ACTICALCIN	50 UI COM SERINGAS	0,00	0,00	0,00	0,00	55,06	77,82	55,79	78,88	56,54	79,96
ACTICALCIN	50 UI SPRAY NASAL	0,00	0,00	0,00	0,00	86,15	119,09	87,20	120,54	88,27	122,02
ARTISAL	35 MG+1 MG+10 MG+50 MG CT BG AL PLAS X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,46	11,26	8,58	11,41	8,70	11,56
ARTRODAR	50MG CX C/30 CAPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	67,19	94,97	68,08	96,25	68,99	97,57
BROS	100MG CX C/ 20 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	209,01	278,12	211,98	281,93	215,03	285,83

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLEVERON	10 MG CX C/ 1BL X 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	31,47	44,48	31,88	45,07	32,31	45,69
CLEVERON	10 MG CX C/ 2BL X 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	55,97	79,11	56,71	80,18	57,47	81,28
HYALUDERMIN	2 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB NEB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,65	31,31	22,93	31,70	23,21	32,08
HYALUDERMIN	CREME BG X 15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	33,91	45,12	34,39	45,74	34,89	46,38
METHYCOBAL	500 MCG DRG CT 10 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	106,77	142,08	108,29	144,02	109,85	146,02
METHYCOBAL	500 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	157,90	210,11	160,14	212,98	162,45	215,94
POLIREUMIN	20 MG FR AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	212,51	293,77	215,09	297,33	217,74	301,00
SICOTRAT	100 MG CAIXA C/ 2 BLISTER DE 10 CÁPSULAS	0,00	0,00	0,00	0,00	196,54	261,53	199,33	265,10	202,20	268,78
SINAXIAL	10 MG C/ 5 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,66	52,77	40,22	53,49	40,80	54,23
SINAXIAL	100 MG C/ 1 AMP X 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	69,50	92,48	70,49	93,75	71,51	95,06
SINAXIAL	100 MG C/ FR AMP X4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	71,15	94,68	72,16	95,97	73,20	97,30
SINAXIAL	20 MG C/ 5 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	71,98	95,78	73,00	97,09	74,05	98,43
SINAXIAL	40 MG C/ 5 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	144,27	191,98	146,32	194,60	148,43	197,30
SYGEN	100 MG C/ FR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	137,87	183,46	139,83	185,97	141,84	188,54
SYGEN	100 MG CX C/ 1 AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	136,70	181,90	138,64	184,39	140,64	186,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SYGEN	20 MG C/ 5 AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	135,65	180,51	137,58	182,98	139,56	185,51
TELEXIAL	20MG/2ML CT 3 AMPOLAS	0,00	0,00	0,00	0,00	40,60	54,03	41,18	54,77	41,77	55,52
UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ADRENYL	SOL FR X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,78	10,75	7,87	10,88	7,97	11,02
ANZOPAC	COM. CX C/10 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	142,96	197,62	144,70	200,03	146,48	202,49
ANZOPAC	COM. CX C/7 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	112,32	155,27	113,68	157,15	115,08	159,08
ANZOPROL	30MG C/14 CAP.	0,00	0,00	0,00	0,00	26,24	36,27	26,56	36,72	26,89	37,17
ANZOPROL	30MG C/7 CAP.	0,00	0,00	0,00	0,00	14,41	19,92	14,58	20,15	14,76	20,40
ATENASE	COM. MAST. C/4	0,00	0,00	0,00	0,00	8,96	11,92	9,09	12,09	9,22	12,26
BISPECT	0,8MG/ML XPE INF CT FR AMB X 120ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	8,82	6,72	8,94	6,82	9,07
BISPECT	0,8MG/ML XPE INF CX 50 FR AMB X 120 ML + 50 CP MED - EMB. HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	317,69	422,74	322,20	428,51	326,84	434,45
BISPECT	1,6MG/ML XPE ADULTO CT FR AMB X 120ML + CP MED	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16	10,86	8,28	11,01	8,40	11,17
BISPECT	1,6MG/ML XPE ADULTO CX 50 FR AMB X 120ML + 50 CP MED - EMB HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	388,28	516,67	393,79	523,73	399,46	530,98
BISPECT	2MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 50ML - EMB HOSP	0,00	0,00	0,00	0,00	223,55	297,47	226,72	301,53	229,98	305,70
BISPECT	2MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 50ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,69	6,24	4,76	6,33	4,83	6,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BROMOPAN	10 MG CAP C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,21	14,92	11,37	15,12	11,53	15,33
BROMOPAN	GOTAS 4 MG/ML FR 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,50	13,97	10,65	14,16	10,80	14,36
BROMOPAN	SOL 1MG/ML FR C/120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,33	17,74	13,52	17,98	13,71	18,22
CAMBEM	COM. BL C/2	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	7,45	5,68	7,55	5,76	7,66
CAMBEM	SUS FR C/20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	5,88	4,48	5,96	4,54	6,03
CETODERM	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	16,23	11,88	16,42	12,03	16,63
CETODERM	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	25,59	34,05	25,95	34,51	26,32	34,99
CETODERM	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	39,89	55,14	40,37	55,81	40,87	56,50
CETODERM	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,98	22,09	16,17	22,35	16,37	22,63
CLOPSINA	100 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64	5,03	3,68	5,09	3,73	5,16
CLOPSINA	100 MG COM CX C/ 200	0,00	0,00	0,00	0,00	36,36	50,26	36,80	50,87	37,25	51,49
CLOPSINA	25 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,36	3,26	2,39	3,30	2,42	3,35
CLOPSINA	25 MG COM CX C/ 200	0,00	0,00	0,00	0,00	23,69	32,75	23,98	33,15	24,27	33,55
CLOPSINA	SOL FR X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	4,47	3,27	4,52	3,31	4,58
CLOSTEMIN	5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + APLICADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	23,34	31,06	23,67	31,48	24,01	31,92

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOSTEMIN	CRE BG X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,79	19,68	15,00	19,95	15,22	20,23
COLCITRAT	0,5 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,76	17,64	12,91	17,85	13,07	18,07
EXAVIR	200MG COM BL. C/25	0,00	0,00	0,00	0,00	37,79	52,24	38,25	52,88	38,72	53,53
EXAVIR	CREM BG C/10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,22	10,94	8,34	11,09	8,46	11,25
EXELMIN	COM BL. C/6	0,00	0,00	0,00	0,00	11,84	15,76	12,01	15,97	12,18	16,19
EXELMIN	SUS FR. C/30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,38	9,82	7,48	9,95	7,59	10,09
FENDICAL	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	22,19	29,53	22,50	29,92	22,82	30,33
FENDICAL	1MG CX C/ 30 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	43,48	57,86	44,10	58,65	44,74	59,47
FEXO D	60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,09	25,40	19,36	25,75	19,64	26,11
FEXODANE	120 MG COM. C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,45	23,22	17,70	23,54	17,95	23,86
FEXODANE	180 MG COM. C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,62	34,09	25,98	34,55	26,35	35,03
FEXODANE	60 MG CAP. C/10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,21	12,26	9,34	12,42	9,47	12,59
FRENURIN	5 MG COM BL. C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	13,35	17,76	13,54	18,01	13,73	18,25
FRENURIN	5 MG COM BL. C/60	0,00	0,00	0,00	0,00	22,29	29,66	22,61	30,07	22,94	30,49
FRENURIN	5MG XPE FR. C/120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,81	23,70	18,06	24,02	18,32	24,35

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FUNGIROX	CREM DERM BG C/20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	22,62	17,24	22,93	17,49	23,25
FUNGIROX	ESMALTE FR. C/3 G	0,00	0,00	0,00	0,00	62,69	83,42	63,58	84,56	64,50	85,74
FUNGIROX	ESMALTE FR. C/6 G	0,00	0,00	0,00	0,00	62,69	83,42	63,58	84,56	64,50	85,74
FUNGIROX	SOL TOP FR. C/15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,56	19,37	14,77	19,64	14,98	19,91
GIARLAM	COM BL C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	5,49	7,59	5,56	7,69	5,63	7,78
GIARLAM	SUS FR. C/70 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,93	9,58	7,01	9,69	7,10	9,81
GYMBEM	BG C/ 35 G	0,00	0,00	0,00	0,00	27,17	36,15	27,56	36,65	27,96	37,17
HALOPSITOL	1 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	22,65	31,31	22,93	31,70	23,21	32,08
HALOPSITOL	1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	3,14	2,30	3,18	2,33	3,22
HALOPSITOL	2 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	179,61	248,29	181,79	251,30	184,03	254,40
HALOPSITOL	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	4,98	3,64	5,03	3,68	5,09
HALOPSITOL	5 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	35,87	49,59	36,31	50,19	36,76	50,82
HALOPSITOL	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,78	5,23	3,83	5,29	3,88	5,36
HEMOFLEB	CRE 50 BG X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	549,01	730,55	556,81	740,54	564,83	750,80
HEMOFLEB	CRE BG X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	15,48	11,80	15,69	11,97	15,91

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IVERMEC	6 MG COM C/2	0,00	0,00	0,00	0,00	8,44	11,67	8,54	11,81	8,65	11,96
IVERMEC	6 MG COM C/4	0,00	0,00	0,00	0,00	14,79	20,45	14,97	20,69	15,15	20,94
LACTO-VAGIN	FR. C/150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	13,20	10,06	13,38	10,20	13,56
MEGUANIN	500 MG COM C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	11,72	8,58	11,86	8,69	12,01
MEGUANIN	850 MG COM C/200	0,00	0,00	0,00	0,00	66,56	92,01	67,37	93,13	68,20	94,28
MEGUANIN	850 MG COM C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,98	13,80	10,10	13,96	10,22	14,13
MEPRAMIN	10 MG DRG CT BL AL PVC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	6,52	4,78	6,61	4,84	6,69
MEPRAMIN	10 MG DRG CX 10 BL AL PVC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	42,61	58,90	43,13	59,62	43,66	60,35
MEPRAMIN	25 MG DRG CT 10 BL AL PVC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	50,26	69,48	50,87	70,32	51,50	71,19
MEPRAMIN	25 MG DRG CT BL AL PVC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,68	7,85	5,75	7,95	5,82	8,05
MEPROZIN	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,53	13,17	9,65	13,34	9,77	13,51
MEPROZIN	100 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	95,30	131,74	96,46	133,34	97,65	134,99
MEPROZIN	25 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	42,20	58,34	42,71	59,04	43,24	59,77
MEPROZIN	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,21	5,82	4,26	5,89	4,31	5,96
MEPROZIN	40 MG/ML SOL ORAL CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	254,46	351,76	257,55	356,03	260,72	360,41

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEPROZIN	40 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	7,78	5,70	7,88	5,77	7,98
MINUSORB	70 MG COM. CX C/4	0,00	0,00	0,00	0,00	38,85	53,70	39,32	54,35	39,80	55,02
MINUSORB	COM BL. C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	35,03	48,42	35,46	49,02	35,90	49,63
MINUSORB	COM BL. C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	65,82	90,99	66,62	92,09	67,44	93,23
MIOCOR	200 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,18	19,60	14,35	19,84	14,53	20,09
MUCOCETIL	100 MG GRAN CX C/ 16 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	12,35	16,43	12,53	16,66	12,71	16,89
MUCOCETIL	200 MG GRAN CX C/16 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	13,77	18,32	13,97	18,58	14,17	18,84
MUCOCETIL	600 MG GRAN CX C/ 16 ENV	0,00	0,00	0,00	0,00	30,85	41,05	31,29	41,61	31,74	42,19
MUCOCETIL	SOL NASAL C/12 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36	7,13	5,44	7,24	5,52	7,34
MUCOCETIL	XPE C/100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,88	17,14	13,06	17,37	13,25	17,61
MUCOCETIL	XPE C/150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,29	20,35	15,51	20,63	15,73	20,91
NISALGEN	COM BL. C/12	0,00	0,00	0,00	0,00	13,34	18,44	13,50	18,66	13,67	18,90
NISALGEN	GEL 5% BG C/40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,17	17,52	13,36	17,77	13,55	18,01
NISALGEN	GOTAS FR. C/15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,69	14,78	10,82	14,96	10,95	15,14
NISALGEN	SUS FR. C/60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,13	12,62	9,24	12,77	9,35	12,93

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OMEP	10 MG CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	13,52	18,69	13,68	18,91	13,85	19,15
OMEP	20 MG CAP. CX C/14	0,00	0,00	0,00	0,00	24,30	33,59	24,60	34,01	24,90	34,42
OMEP	20 MG CAPS. CX. C/7	0,00	0,00	0,00	0,00	13,14	18,16	13,30	18,39	13,46	18,61
PENTALAC	XPE. FR. C/120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,49	24,60	18,75	24,94	19,02	25,28
PERIDONA	1 MG/ML SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	24,50	32,60	24,85	33,05	25,21	33,51
PERIDONA	10 MG COM C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,89	9,17	6,99	9,30	7,09	9,42
PROPAN	COM. CX. C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,67	14,20	10,82	14,39	10,98	14,60
PROPAN	SUS ORAL FR. C/100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,58	14,08	10,73	14,27	10,88	14,46
PYR-PAM	DRG. BL. C/6	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	14,77	11,26	14,98	11,42	15,18
PYR-PAM	SUS. FR. C/40ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,37	15,13	11,53	15,33	11,70	15,55
REDUSCAR	COM. BL. C/15	0,00	0,00	0,00	0,00	40,71	56,28	41,20	56,95	41,71	57,66
REDUSCAR	COM. BL. C/30	0,00	0,00	0,00	0,00	80,13	110,77	81,10	112,11	82,10	113,49
RILAN	SOL. NASAL FR. C/15 ML 2%	0,00	0,00	0,00	0,00	11,12	15,37	11,25	15,55	11,39	15,75
RILAN	SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/13ML 4%	0,00	0,00	0,00	0,00	21,38	29,55	21,64	29,91	21,91	30,29
RINO AZETIN	SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,46	31,22	23,79	31,64	24,13	32,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SECNIZOL	1000 MG COM BL. C/2	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	14,21	10,83	14,40	10,99	14,61
SECNIZOL	1000 MG COM BL. C/4	0,00	0,00	0,00	0,00	19,24	25,60	19,51	25,95	19,79	26,31
SECNIZOL	450 MG SUS FR. C/15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	11,62	8,85	11,77	8,98	11,94
SECNIZOL	500 MG COM BL. C/4	0,00	0,00	0,00	0,00	10,05	13,37	10,19	13,55	10,34	13,74
SECNIZOL	500 MG COM BL. C/8	0,00	0,00	0,00	0,00	18,19	24,20	18,45	24,54	18,72	24,88
SECNIZOL	900 MG SUS FR. C/30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,45	16,57	12,63	16,80	12,81	17,03
SERONIP	50 MG C/28 COM	0,00	0,00	0,00	0,00	45,42	62,79	45,97	63,55	46,54	64,34
SIBUTRAN	10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	49,67	66,09	50,38	67,00	51,11	67,94
THIABEN	COM. BL. C/6	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84	10,84	7,94	10,98	8,04	11,11
THIABEN	SUS. FR. C/40 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,34	10,15	7,43	10,27	7,52	10,40
THIABENA	POM.DERM. BG. C/15G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	12,46	9,49	12,62	9,63	12,80
TIABIOSE	CREME C/45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,62	15,46	11,79	15,68	11,96	15,90
TRENTOFIL	400 MG COM CX C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	22,72	31,41	23,00	31,79	23,28	32,18
TRENTOFIL	400 MG COM CX C/ 200	0,00	0,00	0,00	0,00	227,19	314,06	229,95	317,87	232,78	321,79
TRINIZOL-M	BG C/ 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,02	15,99	12,19	16,21	12,37	16,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRINIZOL-M	CREM VAG. BG.80G + APLIC.	0,00	0,00	0,00	0,00	15,17	20,19	15,39	20,47	15,61	20,75
TRISOMATOL	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	9,75	7,14	9,87	7,23	9,99
TRISOMATOL	25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	66,65	92,13	67,46	93,25	68,29	94,40
TRISOMATOL	75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,91	28,91	21,16	29,25	21,42	29,61
TRISOMATOL	75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	197,78	273,40	200,18	276,72	202,64	280,12
VIRAZOLE	250 MG CAP. C/60	0,00	0,00	0,00	0,00	251,10	347,11	254,15	351,33	257,28	355,65
ZADINE	150 MG COM. CX C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17	14,06	10,29	14,22	10,42	14,40
ZADINE	300 MG COM. CX C/16	0,00	0,00	0,00	0,00	19,73	27,27	19,97	27,61	20,22	27,95
ZADINE	75 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	56,29	77,81	56,97	78,75	57,67	79,72
ZADINE	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,83	3,91	2,86	3,95	2,90	4,01
ZETALERG	COM. BL. C/6	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	12,99	9,90	13,17	10,04	13,35
ZETALERG	SOL. FR. C/75 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,71	15,58	11,88	15,80	12,05	16,02
ZETITEC	COM. BL. C/20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,18	19,60	14,35	19,84	14,53	20,09
ZETITEC	GOTAS. FR. C/30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,53	28,38	20,78	28,73	21,04	29,08
ZETITEC	XPE. FR. C/120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,77	23,18	16,97	23,46	17,18	23,75

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A											
A CURITYBINA	CX. C/ 12 FR. 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	62,33	82,94	63,21	84,07	64,12	85,23
A CURITYBINA	CX. C/ 12 POTE 13 G	0,00	0,00	0,00	0,00	49,51	65,88	50,21	66,78	50,93	67,70
ACEBROFILINA	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML	0,00	0,00	10,06	13,91	10,67	14,75	10,80	14,93	10,93	15,11
ACETILCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	10,38	13,84	11,10	14,77	11,26	14,98	11,42	15,18
ACICLOVIR	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	11,97	15,96	12,81	17,05	12,99	17,28	13,18	17,52
ACICLOVIR	50 MG/G CREM CX 100 BG AL X 10 G	0,00	0,00	1197,79	1597,27	1281,35	1705,06	1299,54	1728,34	1318,25	1752,29
ACICLOVIR	50 MG/G CREM CX 50 BG AL X 10 G	0,00	0,00	598,88	798,61	640,66	852,51	649,76	864,16	659,12	876,14
AMOXICILINA	100 MG/ML (GEN) FR. X 150ML	0,00	0,00	17,22	23,80	18,26	25,24	18,48	25,55	18,71	25,86
AMOXICILINA	50 MG/ML (GEN) FR. X 150ML	0,00	0,00	12,70	17,56	13,47	18,62	13,63	18,84	13,80	19,08
ANDRIODERMOL	PO TOP CT TB X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	11,20	14,90	11,36	15,11	11,52	15,31
ANDRIODERMOL	SOL TOP CT FR PLAS X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,34	9,77	7,44	9,89	7,55	10,04
ARES	SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,16	12,66	9,27	12,81	9,38	12,97
ARTRINID	100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	245,45	339,30	248,43	343,42	251,49	347,65
ARTRINID	50MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	15,94	22,03	16,13	22,30	16,33	22,57

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ARTRINID	50MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	69,23	95,70	70,07	96,86	70,93	98,05
ARTRINID	50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,30	12,86	9,41	13,01	9,53	13,17
AZIRAM	SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,02	12,00	9,15	12,17	9,28	12,34
BABY DRAX	PO SOL OR CT 4 ENV AL POLIET X 27,9 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	12,80	9,76	12,98	9,90	13,16
BABY DRAX	PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 27,9 G	0,00	0,00	0,00	0,00	116,92	155,58	118,58	157,71	120,29	159,90
BACLON	10 MG COM CT BL AL PLAS X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44	19,96	14,62	20,21	14,80	20,46
BETA LONG	3MG/ML + 3MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,13	9,86	7,22	9,98	7,31	10,11
BETAPROSPAN	(5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	15,01	10,99	15,19	11,13	15,39
BIO-C	1 G COM EFEV CT BL AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73	10,29	7,84	10,43	7,95	10,57
BISALAX	5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	4,23	3,23	4,30	3,28	4,36
BROMAZEPAM	3MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	4,73	6,54	5,02	6,94	5,08	7,02	5,14	7,11
BROMAZEPAM	3MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,14	9,87	7,57	10,46	7,66	10,59	7,75	10,71
BROMAZEPAM	6MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	6,92	9,57	7,34	10,15	7,43	10,27	7,52	10,40
BROMAZEPAM	6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	10,40	14,38	11,03	15,25	11,16	15,43	11,30	15,62
BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG	SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	4,85	6,70	5,15	7,12	5,21	7,20	5,27	7,29

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BROMOPRIDA	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	8,14	10,85	8,71	11,59	8,83	11,74	8,96	11,91
BROMOPRIDA	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	74,14	98,87	79,31	105,54	80,44	106,98	81,60	108,47
BROMOPRIDA	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	10,89	14,52	11,65	15,50	11,82	15,72	11,99	15,94
BROMOPRIDA	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	1,81	2,41	1,93	2,57	1,96	2,61	1,99	2,65
BUPSTÉSIC COM VASO	5 MG/ML + 0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	77,57	107,23	78,51	108,53	79,48	109,87
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	1,96	2,61	2,10	2,79	2,13	2,83	2,16	2,87
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	32,77	43,70	35,05	46,64	35,55	47,28	36,06	47,93
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	3,93	5,24	4,20	5,59	4,26	5,67	4,32	5,74
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,65	0,87	0,70	0,93	0,71	0,94	0,72	0,96
CAPOTRAT	25 MG COM X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,70	16,17	11,84	16,37	11,99	16,57
CAPOTRAT	25 MG COM X 500 (EH)	0,00	0,00	0,00	0,00	71,08	98,26	71,94	99,45	72,82	100,66
CAPOTRAT	50 MG COM X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27	25,26	18,49	25,56	18,72	25,88
CARBAMAZEPINA	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	5,84	8,07	6,19	8,56	6,27	8,67	6,35	8,78
CARBAMAZEPINA	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	0,00	0,00	5,84	8,07	6,19	8,56	6,27	8,67	6,35	8,78
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	25,57	35,35	27,11	37,48	27,44	37,93	27,78	38,40

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,11	7,06	5,41	7,48	5,48	7,58	5,55	7,67
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	51,16	70,72	54,24	74,98	54,90	75,89	55,58	76,83
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	7,66	10,59	8,12	11,22	8,22	11,36	8,32	11,50
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	127,89	176,79	135,60	187,45	137,25	189,73	138,94	192,07
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	15,34	21,21	16,26	22,48	16,46	22,75	16,66	23,03
CARBOCISTEÍNA	20 MG/ML XPE CT FR PLAS INC X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	7,99	10,65	8,55	11,38	8,67	11,53	8,79	11,68
CARBOCISTEÍNA	50 MG/ML XPE CT FR PLAS INC X 100 ML + CP MED	0,00	0,00	12,08	16,11	12,93	17,21	13,11	17,44	13,30	17,68
CEFALOTIL	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	237,10	327,76	239,98	331,74	242,93	335,82
CEFALOTIL	1G SOL INJ CX C/ 50 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	201,47	278,50	203,92	281,89	206,43	285,36
CEFAZOLINA SÓDICA	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	262,40	362,73	278,23	384,61	281,61	389,29	285,07	394,07
CEFEPIM	1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	42,28	58,45	42,79	59,15	43,32	59,88
CEFEPIM	2 G PÓ INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	76,98	106,41	77,92	107,71	78,88	109,04
CEFORAN	PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,56	31,19	22,83	31,56	23,11	31,95
CEFTRAT	PO INJ CT 50 FA VD INC (1G)	0,00	0,00	0,00	0,00	308,00	425,77	311,74	430,94	315,57	436,23
CEFTRAT	PO INJ IM/IV CT FA VD INC (1 G IM / IV)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	9,48	6,94	9,59	7,03	9,72

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CELESTRAT	COMP CT BL AL PLAS INC X 15 (2MG/0,25MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	6,52	8,68	6,61	8,79	6,71	8,92
CELESTRAT	XPE CT FR VD AMB X 120 ML (2MG/5ML + 0,25MG/5ML)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,32	15,06	11,48	15,27	11,65	15,49
CETAZ	PO LIOF CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,13	29,21	21,39	29,57	21,65	29,93
CETROLAC	SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,10	36,08	26,42	36,52	26,74	36,96
CICLO 21	0,15 MG + 0.03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	3,54	4,89	3,58	4,95	3,62	5,00
CICLO 21	0,15MG + 0,03MG COM CT 3 EST CALEND X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	10,65	14,72	10,78	14,90	10,91	15,08
CICLOGYN	0,075 MG + 0,03 MG DRG CT EST CALEND X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	9,84	13,60	9,96	13,77	10,08	13,93
CIPRONOM	SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67	11,99	8,78	12,14	8,89	12,29
CLINDABIOTIC	300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,25	47,35	34,67	47,93	35,10	48,52
CLOMAZEN	CREM DERM CT BG X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	10,91	8,32	11,07	8,44	11,22
CLONAZEPAM	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	0,00	0,00	5,03	6,95	5,34	7,38	5,40	7,46	5,47	7,56
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	195,17	269,80	206,94	286,07	209,45	289,54	212,03	293,10
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	0,00	0,00	31,22	43,16	33,11	45,77	33,51	46,32	33,92	46,89
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	39,02	53,94	41,38	57,20	41,88	57,89	42,40	58,61
CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA	20MG/5ML + 3,75MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	0,00	0,00	5,78	7,71	6,18	8,22	6,27	8,34	6,36	8,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA	48MG/5ML + 9MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML	0,00	0,00	7,90	10,53	8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55
CLORIDRATO DE DOPAMINA	SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	10,11	13,98	10,72	14,82	10,85	15,00	10,98	15,18
CLORIDRATO DE PETIDINA	50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	31,41	43,42	33,31	46,05	33,71	46,60	34,12	47,17
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC. X 10	0,00	0,00	2,47	3,41	2,62	3,62	2,65	3,66	2,68	3,70
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC. X 10	0,00	0,00	3,60	4,98	3,81	5,27	3,86	5,34	3,91	5,41
CLORIDRATO DE RANITIDINA	SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	3,72	5,14	3,94	5,45	3,99	5,52	4,04	5,58
CLORIDRATO DE RANITIDINA	SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	35,11	48,53	37,23	51,47	37,68	52,09	38,14	52,72
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMBAL. HOSP.)	0,00	0,00	141,41	195,48	149,94	207,27	151,76	209,79	153,63	212,37
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBAL. HOSP)	0,00	0,00	202,65	280,14	214,87	297,03	217,48	300,64	220,16	304,34
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	17,00	23,50	18,02	24,91	18,24	25,21	18,46	25,52
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	24,29	33,58	25,76	35,61	26,07	36,04	26,39	36,48
CLORPROMAZ	100 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	14,91	20,61	15,09	20,86	15,28	21,12
CLORPROMAZ	5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	49,26	68,10	49,86	68,92	50,47	69,77
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	4,45	5,93	4,76	6,33	4,83	6,42	4,90	6,51
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	6,66	8,88	7,13	9,49	7,23	9,62	7,33	9,74

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	0,00	0,00	11,13	14,84	11,91	15,85	12,08	16,07	12,25	16,28
CODEX	30MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	12,59	16,75	12,77	16,98	12,95	17,21
CODEX	7,5MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	9,11	12,12	9,24	12,29	9,37	12,46
CONSTANTE	0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02	5,56	4,07	5,63	4,12	5,70
CONSTANTE	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	10,78	7,89	10,91	7,99	11,05
CONSTANTE	1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,84	19,13	14,01	19,37	14,18	19,60
CORTISONAL	10 MG CREME BG. C/ 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,63	11,48	8,75	11,64	8,88	11,80
CORTISONAL	100MG PO INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	133,51	184,56	135,13	186,80	136,79	189,09
CORTISONAL	100MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	5,97	4,37	6,04	4,42	6,11
CORTISONAL	500MG PO INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	306,46	423,64	310,18	428,78	314,00	434,06
CORTISONAL	500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,24	12,77	9,35	12,93	9,47	13,09
CRISTALIN	0,025+0,03 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	6,71	5,11	6,80	5,18	6,89
CYLOCORT	SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,21	19,64	14,38	19,88	14,56	20,13
DECAN HALOPER	SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,45	39,33	28,80	39,81	29,15	40,30
DEPRESS	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	24,42	33,76	24,72	34,17	25,02	34,59

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEPRESS	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	42,25	58,40	42,76	59,11	43,29	59,84
DERMS	50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,74	19,61	14,95	19,88	15,17	20,16
DESFRIN	0,025% SOL NAS PED CT FR PLAS GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,61	8,80	6,70	8,91	6,80	9,04
DESFRIN	0,05% SOL NAS AD CT FR PLAS OPC SPY X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,71	8,93	6,81	9,06	6,91	9,19
DEXACOBAL	SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML + 3 AMP VD INC X 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	25,28	19,27	25,63	19,55	25,99
DEXANEURIN	SOL INJ CT AMP VD AMP 2ML + AMP VD AMB 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	9,42	7,18	9,55	7,28	9,68
DEXANOM	1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74	5,17	3,79	5,24	3,84	5,31
DEXANOM	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,94	5,45	3,99	5,52	4,04	5,58
DIAFORMIN	COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	14,98	10,97	15,16	11,10	15,34
DIAMOX	250 MG COM CT FR VD AMB X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	7,49	10,35	7,58	10,48	7,67	10,60
DIAZEPAM	SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	17,83	24,65	18,90	26,13	19,13	26,44	19,37	26,78
DICLO P	COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	9,75	7,14	9,87	7,23	9,99
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	3,59	4,79	3,84	5,11	3,89	5,17	3,95	5,25
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G	0,00	0,00	7,18	9,57	7,68	10,22	7,79	10,36	7,90	10,50
DICLOFENACO SODICO	SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	3,01	4,16	3,19	4,41	3,23	4,47	3,27	4,52

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLOFENACO SODICO	SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	30,37	41,98	32,20	44,51	32,59	45,05	32,99	45,60
DICLOGENOM	1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,72	21,73	15,91	21,99	16,11	22,27
DICLOGENOM	1 MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,52	22,84	16,72	23,11	16,93	23,40
DIGESTINA	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,70	18,23	13,89	18,47	14,09	18,73
DIGESTINA	5MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,17	20,19	15,39	20,47	15,61	20,75
DIGESTINA	SOL OR GTS FR. C/ 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,33	15,08	11,49	15,28	11,66	15,50
DOBTAN	SOL INJ CT AMP VD AMB X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,70	31,38	22,98	31,77	23,26	32,15
DOLO MOFF	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	136,97	189,34	138,63	191,64	140,34	194,00
DOLO MOFF	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	152,69	211,07	154,54	213,63	156,44	216,26
DOLO MOFF	10MG COMP CT FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	22,39	16,40	22,67	16,60	22,95
DOLO MOFF	10MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	93,06	128,64	94,19	130,20	95,35	131,81
DOLO MOFF	30MG COMP CT FR VD AMB X 50	0,00	0,00	0,00	0,00	43,50	60,13	44,03	60,87	44,57	61,61
DORLESS	100MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	39,38	54,44	39,86	55,10	40,35	55,78
DORLESS	50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,59	22,93	16,79	23,21	17,00	23,50
DORLESS	50MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	26,42	36,52	26,74	36,96	27,07	37,42

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DORMIUM	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	19,60	27,09	19,84	27,43	20,08	27,76
DORMIUM	1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,31	28,08	20,56	28,42	20,81	28,77
DORMIUM	5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	96,07	132,80	97,24	134,42	98,44	136,08
DORMIUM	5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	42,39	58,60	42,90	59,30	43,43	60,04
DORNOT	SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	42,05	58,13	42,56	58,83	43,08	59,55
DOXAPROST	1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	28,85	39,88	29,20	40,36	29,56	40,86
DOXAPROST	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,61	13,28	9,73	13,45	9,85	13,62
DOXAPROST	2 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	126,87	175,38	128,41	177,51	129,99	179,69
DOXAPROST	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,37	35,07	25,68	35,50	26,00	35,94
DOXAPROST	2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	38,05	52,60	38,51	53,23	38,98	53,88
DOXAPROST	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,68	17,53	12,83	17,74	12,99	17,96
DOXAPROST	4 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	198,39	274,25	200,80	277,58	203,27	280,99
DOXAPROST	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	39,68	54,85	40,16	55,52	40,65	56,19
DOXAPROST	4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	54,63	75,52	55,29	76,43	55,97	77,37
DOXAPROST	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,84	27,43	20,08	27,76	20,33	28,10

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DOXAPROST	8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	146,11	201,98	147,88	204,42	149,70	206,94
DOXAPROST	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	48,70	67,32	49,29	68,14	49,90	68,98
DROPROPIZINA	XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	7,06	9,41	7,55	10,05	7,66	10,19	7,77	10,33
ECOS	XPE CT FR X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,76	14,32	10,91	14,51	11,07	14,71
ERGOMETRIN	0,125MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	98,63	136,34	99,83	138,00	101,06	139,70
ERGOMETRIN	0,2MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	53,79	74,36	54,44	75,26	55,11	76,18
ESPASMODID COMPOSTO	4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	79,66	106,00	80,79	107,45	81,95	108,93
ESPASMODID COMPOSTO	6,67MG/ML + 333,33MG/ML SOL OR CT FR X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	9,42	7,18	9,55	7,28	9,68
ESPASMODID COMPOSTO	DRG CT ENV AL POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	10,05	7,66	10,19	7,77	10,33
ETILEFRIL	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	6,25	4,57	6,32	4,63	6,40
FENAREN	10MG/G GEL TOP CT BG X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	18,27	13,93	18,53	14,13	18,78
FENAREN	15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,45	7,65	10,58	7,74	10,70
FENAREN	25MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	69,39	95,92	70,23	97,08	71,09	98,27
FENAREN	50MG COM REV CT 2 BL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	13,96	10,22	14,13	10,35	14,31
FENAREN	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	0,00	0,00	0,00	0,00	75,82	104,81	76,74	106,08	77,68	107,38

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FENITOÍNA SÓDICA	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	64,15	88,68	68,01	94,01	68,84	95,16	69,69	96,34
FENOBARBITAL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	21,29	29,43	22,58	31,21	22,85	31,59	23,13	31,97
FENOBARBITAL	100 MG COM CT BL AL PLAS X 30	0,00	0,00	3,18	4,40	3,37	4,66	3,41	4,71	3,45	4,77
FENOBARBITAL	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	0,00	0,00	2,19	3,03	2,32	3,21	2,35	3,25	2,38	3,29
FERID	5MG + 250 UI POM DERMAT. BG X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	4,28	5,92	4,33	5,99	4,38	6,05
FLUCISTEIN	10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,20	14,90	11,36	15,11	11,52	15,31
FLUCISTEIN	200MG GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,94	18,55	14,14	18,81	14,34	19,06
FLUMAZEN	SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	525,77	726,80	532,16	735,64	538,71	744,69
FLUMAZENIL	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML	0,00	0,00	389,43	538,33	412,91	570,79	417,93	577,73	423,07	584,84
FOLDAN	50MG/G SAB CT SACO PLAS X 70 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,54	10,66	7,64	10,80	7,74	10,95
FOLDAN	50MG/ML LOC CT FR X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,46	11,26	8,58	11,41	8,70	11,56
FOLDAN	5MG/G POM DERM CT BG X 45 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,88	17,14	13,06	17,37	13,25	17,61
FOLICORIN	15MG COM CT 1 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	55,59	76,85	56,27	77,79	56,96	78,74
FOLIPUR	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40	9,85	7,50	9,97	7,61	10,12
FOR GAS	75 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93	7,89	6,01	7,99	6,10	8,11

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FOR GAS	40MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88	11,82	9,01	11,98	9,14	12,15
FOSFATO DE CLINDAMICINA	150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 2 ML	0,00	0,00	193,61	267,64	205,29	283,78	207,78	287,23	210,34	290,77
FOSFATO DE CLINDAMICINA	150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 4 ML	0,00	0,00	387,16	535,19	410,51	567,47	415,50	574,37	420,61	581,43
FUMARATO DE CETOTIFENO	XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	0,00	0,00	16,23	22,44	17,21	23,79	17,42	24,08	17,63	24,37
GAVIZ	CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. HORTELÃ	0,00	0,00	0,00	0,00	24,90	33,13	25,25	33,58	25,61	34,04
GAVIZ	CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. MORANGO	0,00	0,00	0,00	0,00	24,90	33,13	25,25	33,58	25,61	34,04
GAVIZ	SUS OR SBR HORT CT FR VD INC X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	15,97	12,17	16,19	12,35	16,42
GAVIZ	SUS OR SBR MOR CT FR VD INC X 240 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	15,97	12,17	16,19	12,35	16,42
GELUSIL	170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC X 240 ML (SABOR MORANGO)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,49	13,96	10,64	14,15	10,79	14,34
GENONDEXA	1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,85	6,70	4,91	6,79	4,97	6,87
GENOXACIN	SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,86	19,16	14,03	19,39	14,20	19,63
GLAUB	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	46,31	64,02	46,87	64,79	47,45	65,59
GLAUB	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	69,47	96,03	70,31	97,19	71,17	98,38
GLAUB	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,15	32,00	23,43	32,39	23,72	32,79
GLAUCOTRAT	0,5 SOL FR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	7,01	5,13	7,09	5,19	7,17

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HALOPERIDOL	SOL OR FR X 20 ML	0,00	0,00	2,34	3,23	2,48	3,43	2,51	3,47	2,54	3,51
HEBRIN	SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	8,88	6,76	8,99	6,86	9,12
HERPEX	10MG/G GEL CT BG AL X 10G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,17	24,18	18,43	24,51	18,70	24,86
HISTADIN	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	15,55	20,69	15,77	20,97	16,00	21,27
HISTADIN	1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,45	24,55	18,71	24,88	18,98	25,23
HISTADIN	D 1/12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,68	28,85	21,99	29,25	22,31	29,66
HISTADIN	D 5/120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	21,17	28,17	21,47	28,55	21,78	28,95
HYTOS PLUS	48MG/ML + 9MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	12,57	16,73	12,75	16,96	12,93	17,19
HYTOS PLUS	4MG/ML + 0,75MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,55	14,04	10,70	14,23	10,85	14,42
IMICIL	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	76,93	106,35	77,86	107,63	78,82	108,96
LACRIFILM	5 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,38	17,80	13,57	18,05	13,77	18,30
LIDOJET	SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML 2% S/ VAS	0,00	0,00	0,00	0,00	36,69	50,72	37,14	51,34	37,60	51,98
LIPTRAT	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	24,66	34,09	24,96	34,50	25,27	34,93
LORATADINA	XPE CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	10,01	13,35	10,71	14,25	10,86	14,44	11,02	14,65
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	12,27	16,36	13,12	17,46	13,31	17,70	13,50	17,94

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MAXINOM	(1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,22	16,89	12,37	17,10	12,52	17,31
MAXINOM	(1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,46	10,31	7,55	10,44	7,64	10,56
MAZITRON	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	17,57	24,29	17,78	24,58	18,00	24,88
METACOROL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	14,11	10,33	14,28	10,46	14,46
MIDAZOLAM	SOL INJ X 5 AMP VD INC X 3ML	0,00	0,00	26,72	36,94	28,34	39,18	28,68	39,65	29,03	40,13
MODERINE	COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,29	15,02	11,45	15,23	11,61	15,43
NASALIV	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	8,85	6,74	8,96	6,84	9,09
NAUSICALM	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR PED CT FR PLAS OPC GOT X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	7,86	5,99	7,97	6,08	8,08
NEO CEBETIL	AMP. A+B 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	11,84	9,03	12,01	9,16	12,18
NORFLOXACINO	400 MG COMN STR AL X 14	0,00	0,00	17,47	24,15	18,53	25,62	18,75	25,92	18,98	26,24
NORFLOXACINO	400 MG COMN STR AL X 6	0,00	0,00	8,55	11,82	9,07	12,54	9,18	12,69	9,29	12,84
NORFLOXACINO	400 MG COMN STR AL X 70	0,00	0,00	87,43	120,86	92,70	128,14	93,83	129,71	94,98	131,30
NORMAMOR TRIMESTRE	0,05MG + 0,25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21	0,00	0,00	0,00	0,00	9,82	13,57	9,94	13,74	10,06	13,91
NOVAGEST	30 MCG DRG CT BL AL PLAS INC X 35	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	11,16	8,17	11,29	8,27	11,43
NUTRIMAIZ SM	CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	13,59	10,36	13,78	10,51	13,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NUTRIMAIZ SM	SUSP OR CT FR VD AMB X 90 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84	10,43	7,95	10,57	8,06	10,71
OCUPRESS	2 PCC SOL FR X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	33,61	46,46	34,02	47,03	34,44	47,61
OLEO MINERAL	FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	9,71	7,40	9,84	7,51	9,98
OXCARB	300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,17	18,21	13,33	18,43	13,49	18,65
OXCARB	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,79	28,74	21,04	29,08	21,30	29,44
OXCARB	600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	26,50	36,63	26,82	37,07	27,15	37,53
OXITON	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	49,78	68,81	50,38	69,64	51,00	70,50
PARACETAMOL	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	6,43	8,57	6,88	9,16	6,98	9,28	7,08	9,41
PAXTRAT	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	18,61	25,73	18,84	26,04	19,07	26,36
PILEM	COM CT BL AL PLAS INC X 2	0,00	0,00	0,00	0,00	14,76	20,40	14,94	20,65	15,12	20,90
POLIDERMS	CREM DERM CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	21,56	16,43	21,85	16,67	22,16
PREDI-MEDROL	40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31	9,73	7,41	9,86	7,52	10,00
PREDNISON	20MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	11,58	16,01	11,72	16,20	11,86	16,39
PREDNISON	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,73	9,30	6,81	9,41	6,89	9,52
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	7,99	11,05	8,48	11,72	8,58	11,86	8,69	12,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)	0,00	0,00	95,01	131,34	100,74	139,26	101,96	140,95	103,21	142,67
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	15,99	22,10	16,95	23,43	17,16	23,72	17,37	24,01
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	159,92	221,07	169,57	234,41	171,63	237,25	173,74	240,17
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)	0,00	0,00	190,00	262,65	201,46	278,49	203,91	281,88	206,42	285,35
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	47,50	65,66	50,37	69,63	50,98	70,47	51,61	71,34
PREDNISONA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	2,73	3,77	2,89	4,00	2,93	4,05	2,97	4,11
PREDNISONA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)	0,00	0,00	32,56	45,01	34,52	47,72	34,94	48,30	35,37	48,89
PREDNISONA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	5,48	7,58	5,81	8,03	5,88	8,13	5,95	8,23
PREDNISONA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	54,88	75,86	58,19	80,44	58,90	81,42	59,62	82,42
PREDNISONA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)	0,00	0,00	65,11	90,01	69,04	95,44	69,88	96,60	70,74	97,79
PREDNISONA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	0,00	0,00	16,28	22,50	17,26	23,86	17,47	24,15	17,68	24,44
PROHAIR	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	37,59	50,02	38,12	50,70	38,67	51,40
PROSTMAN	COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	65,67	90,78	66,47	91,89	67,29	93,02
RANIDIN	150MG COM REV CT STR X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	15,62	21,59	15,81	21,86	16,00	22,12
REGENOM	POM OFT CT BG AL X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	6,53	8,69	6,62	8,80	6,72	8,93

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REVITA JR	SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ DOSAD	0,00	0,00	0,00	0,00	15,98	21,26	16,21	21,56	16,44	21,85
REVITA JR	SOL OR CT FR PLAS OPC X 200 ML C/ DOSAD	0,00	0,00	0,00	0,00	23,90	31,80	24,24	32,24	24,59	32,69
REVITA JR	SOL OR CT FR VD AM OPC X 200 ML C/ DOSAD	0,00	0,00	0,00	0,00	23,90	31,80	24,24	32,24	24,59	32,69
REVITA JR	SOL OR CT FR VD AMB OPC X 120 ML C/ DOSAD	0,00	0,00	0,00	0,00	15,98	21,26	16,21	21,56	16,44	21,85
REVITA JR	SOL OR CT FR VD AMB OPC X 240 ML C/ DOSAD	0,00	0,00	0,00	0,00	28,68	38,16	29,09	38,69	29,51	39,23
REVITA JR	SOL OR CTFR PLAS OPC X 240 ML C/ DOSAD	0,00	0,00	0,00	0,00	28,68	38,16	29,09	38,69	29,51	39,23
SCALID	CX. C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,09	22,24	16,29	22,52	16,49	22,80
SILGLÓS	1% CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,70	17,56	12,85	17,76	13,01	17,98
SILGLÓS	1% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	17,19	23,76	17,40	24,05	17,61	24,34
SOLU-CORTEF	100 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	128,64	177,83	130,20	179,98	131,80	182,20
SOLU-CORTEF	100 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	136,14	188,19	137,79	190,48	139,48	192,81
SOLU-CORTEF	100 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	64,32	88,91	65,10	89,99	65,90	91,10
SOLU-CORTEF	100 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	68,06	94,08	68,89	95,23	69,74	96,41
SOLU-CORTEF	100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,77	1,30	1,80	1,32	1,82
SOLU-CORTEF	100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	1,87	1,37	1,89	1,39	1,92

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOLU-CORTEF	500 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	612,56	846,78	620,00	857,06	627,63	867,61
SOLU-CORTEF	500 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	637,15	880,77	644,89	891,47	652,82	902,43
SOLU-CORTEF	500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	306,28	423,39	310,00	428,53	313,81	433,80
SOLU-CORTEF	500MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	318,58	440,39	322,45	445,74	326,42	451,23
SOLU-CORTEF	500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	6,43	8,89	6,51	9,00	6,59	9,11
SOLU-CORTEF	500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,80	9,40	6,88	9,51	6,96	9,62
STANDOR	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,30	7,05	5,38	7,16	5,46	7,26
STANDOR	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	0,00	0,00	0,00	0,00	8,49	11,30	8,61	11,45	8,73	11,60
STELE	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	22,82	31,55	23,10	31,93	23,38	32,32
STELE	20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	13,93	10,20	14,10	10,33	14,28
STER	1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,45	25,88	19,73	26,24	20,01	26,60
STER	1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,72	12,93	9,86	13,11	10,00	13,29
STER	10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	34,68	46,15	35,17	46,77	35,68	47,43
STER	10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	11,83	15,74	12,00	15,96	12,17	16,18
SUCCINIL COLIN	100MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	12,76	17,64	12,91	17,85	13,07	18,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SUCCINIL COLIN	500MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	18,86	26,07	19,09	26,39	19,32	26,71
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 100 G	0,00	0,00	12,70	17,56	13,47	18,62	13,63	18,84	13,80	19,08
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	0,00	0,00	2,79	3,86	2,95	4,08	2,99	4,13	3,03	4,19
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	7,09	9,80	7,52	10,40	7,61	10,52	7,70	10,64
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	0,00	0,00	9,62	13,30	10,20	14,10	10,32	14,27	10,45	14,45
SULFATO DE SALBUTAMOL	SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	2,40	3,32	2,55	3,53	2,58	3,57	2,61	3,61
SULFATO DE TERBUTALINA	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	92,98	128,53	98,59	136,29	99,79	137,95	101,02	139,65
SULFATO DE TERBUTALINA	0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	11,14	15,40	11,82	16,34	11,96	16,53	12,11	16,74
TANDRIFLAM	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,87	26,44	20,15	26,80	20,44	27,17
TEFLAN	20 MG PÓ LIOF CX C/ 50 FA	0,00	0,00	0,00	0,00	241,66	334,06	244,60	338,13	247,61	342,29
TEFLAN	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	53,58	74,07	54,23	74,97	54,90	75,89
TEFLAN	COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	14,49	20,03	14,67	20,28	14,85	20,53
TEFLAN	PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	7,84	5,74	7,93	5,81	8,03
TEIPLAN	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	177,16	244,90	179,31	247,87	181,52	250,93
TEIPLAN	400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	354,40	489,91	358,70	495,85	363,11	501,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TERBUTIL	SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,62	24,36	17,83	24,65	18,05	24,95
TINORAL	COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	8,12	6,19	8,23	6,28	8,35
TOBRACORT	POM OFT CT BG AL X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,93	20,64	15,11	20,89	15,30	21,15
TOBRACORT	SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,86	19,16	14,03	19,39	14,20	19,63
TOBRANOM	3MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77	17,65	12,93	17,87	13,09	18,10
TOBRANOM	3MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,05	13,89	10,17	14,06	10,30	14,24
TOPCOID	5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	17,03	12,98	17,26	13,17	17,51
TOPTRAT	1% LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,22	21,58	16,45	21,88	16,69	22,19
TOPTRAT	28 % SOL TOP P/ UNHAS CT FR VD AMB X 24 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	142,46	189,57	144,48	192,15	146,56	194,82
TOPTRAT	28% SOL TOP P / UNHAS CT FR VD AMB X 12 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	89,04	118,48	90,30	120,10	91,60	121,76
TRIOXINA	1 G I.M. PO LIOF INJ IM CT 1 FA VD INC + DIL 3,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	23,25	32,14	23,53	32,53	23,82	32,93
TRIOXINA	1 G I.V. PO INJ CT 50 FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	758,45	1048,45	767,66	1061,18	777,10	1074,23
TRIOXINA	1 G I.V. PO LIOF INJ IM CT 1 FA VD INC + DIL 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	21,86	30,22	22,13	30,59	22,40	30,96
TROPINOM	PCC SOL OFT CT BL FR PLAS OPC GOT X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,49	9,97	7,60	10,11	7,71	10,25
UNI AMOX	CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS X 7 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	20,39	28,19	20,64	28,53	20,89	28,88

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UNI AMOX	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	19,99	27,63	20,23	27,97	20,48	28,31
UNI AMOX	PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 250MG/5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,46	28,28	20,71	28,63	20,96	28,97
UNI AMOX	PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 500MG/5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	32,52	44,95	32,91	45,49	33,31	46,05
UNI AMOX	PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 250MG/5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	18,25	13,36	18,47	13,52	18,69
UNI AMPICILIN	CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 12 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	23,30	32,21	23,58	32,60	23,87	33,00
UNI AMPICILIN	CX. C/ 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 500MG	0,00	0,00	0,00	0,00	137,67	190,31	139,34	192,62	141,05	194,98
UNI AMPICILIN	PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 100MG	0,00	0,00	0,00	0,00	190,20	262,93	192,51	266,12	194,88	269,39
UNI AMPICILIN	PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 50MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,14	19,55	14,31	19,78	14,49	20,03
UNI BROMAZEPAX	CX. C/ 20 COMP 3MG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,61	9,14	6,69	9,25	6,77	9,36
UNI BROMAZEPAX	CX. C/ 20 COMP 6MG	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18	15,45	11,32	15,65	11,46	15,84
UNI CARBAMAZ	CX. C/ 200 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	34,13	47,18	34,54	47,75	34,96	48,33
UNI CARBAMAZ	FR. C/ 100 ML 2%	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	10,73	7,85	10,85	7,95	10,99
UNI CEFALEXIN	250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	22,25	30,76	22,52	31,13	22,80	31,52
UNI CEFALEXIN	500MG CX. C/ 10 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,16	29,25	21,42	29,61	21,68	29,97
UNI CLONAZEPAX	0,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30	4,56	3,34	4,62	3,38	4,67

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UNI CLONAZEPAX	2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,85	10,85	7,95	10,99	8,05	11,13
UNI CLONAZEPAX	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93	8,20	6,00	8,29	6,07	8,39
UNI DEXA	1MG/ML CREM DERM CT BG AL X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,17	9,91	7,26	10,04	7,35	10,16
UNI DEXA	2MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,92	9,57	7,00	9,68	7,09	9,80
UNI DEXA	4MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	164,26	227,07	166,26	229,83	168,30	232,65
UNI DIAZEPAX	10MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	48,04	66,41	48,62	67,21	49,22	68,04
UNI DIAZEPAX	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	6,72	4,92	6,80	4,98	6,88
UNI DIAZEPAX	5MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	42,03	58,10	42,54	58,81	43,06	59,52
UNI DIAZEPAX	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,24	5,86	4,29	5,93	4,34	6,00
UNI DIAZEPAX	5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	36,80	50,87	37,25	51,49	37,71	52,13
UNI HALOPER	5MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	22,14	30,61	22,41	30,98	22,69	31,37
UNI HALOPER	5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	95,96	132,65	97,13	134,27	98,32	135,91
UNI IMIPRAX	25 MG COM REV CT 10 BL X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	36,61	50,61	37,05	51,22	37,51	51,85
UNI IMIPRAX 25 MG	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,11	4,30	3,15	4,35	3,19	4,41
UNI IMIPRAX 25 MG	COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,77	5,21	3,82	5,28	3,87	5,35

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UNI NORFLOXACIN	CX. C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,99	24,87	18,21	25,17	18,43	25,48
UNI PROPRALOL	COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	5,68	4,16	5,75	4,21	5,82
UNI VIR	200MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	48,61	67,20	49,20	68,01	49,81	68,86
UNI VIR	250MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	200,80	277,58	203,24	280,95	205,74	284,41
UNI VIR	50MG/G CREM BG PLAS OPC X 10 G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,88	17,14	13,06	17,37	13,25	17,61
UNIANF	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	13,50	18,66	13,66	18,88	13,83	19,12
UNIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01	5,54	4,06	5,61	4,11	5,68
UNIAZIDA	50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	92,53	127,91	93,65	129,46	94,80	131,05
UNIAZIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	5,11	3,74	5,17	3,79	5,24
UNIFEDRINE	SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	125,17	173,03	126,69	175,13	128,25	177,29
UNIFENITOIN	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	15,05	20,80	15,23	21,05	15,42	21,32
UNIFENITOIN	50MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	102,96	142,33	104,21	144,06	105,49	145,83
UNIFENOBARB	100MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	24,95	34,49	25,25	34,90	25,56	35,33
UNIFENOBARB	200 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	6,33	4,64	6,41	4,70	6,50
UNIFENOBARB	SOL OR CTT FR PLAS OPC GOT X 20 ML 4%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,14	4,34	3,18	4,40	3,22	4,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UNIFILIN	24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	50,82	70,25	51,44	71,11	52,07	71,98
UNI-GLIC	80 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	191,24	264,36	193,56	267,57	195,94	270,86
UNI-GLIC	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65	10,58	7,74	10,70	7,84	10,84
UNI-GLIC	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	15,86	11,61	16,05	11,75	16,24
UNI-GLIC	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	0,00	0,00	0,00	0,00	22,94	31,71	23,22	32,10	23,51	32,50
UNI-HIOSCIN	10MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,62	10,14	7,73	10,28	7,84	10,42
UNI-HIOSCIN	SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 20MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	41,68	55,46	42,27	56,22	42,88	57,00
UNIMEDROL	125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,69	23,07	16,89	23,35	17,10	23,64
UNIMEDROL	500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	46,01	63,60	46,57	64,38	47,14	65,16
UNIPRAZOL	10MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	13,11	18,12	13,27	18,34	13,43	18,57
UNIPRAZOL	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	0,00	0,00	0,00	0,00	35,88	49,60	36,32	50,21	36,77	50,83
UNIPRAZOL	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	20,48	28,31	20,73	28,66	20,98	29,00
UNIPRAZOL	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	0,00	0,00	0,00	0,00	13,13	18,15	13,29	18,37	13,45	18,59
UNIPROFEN	DRG CT STR X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,01	17,98	13,17	18,21	13,33	18,43
UNITIDAZIN	10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	5,83	4,27	5,90	4,32	5,97

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UNITIDAZIN	100 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	82,36	113,85	83,36	115,23	84,39	116,66
UNITIDAZIN	100 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,60	22,95	16,80	23,22	17,01	23,51
UNITIDAZIN	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	160,80	222,28	162,75	224,98	164,75	227,74
UNITIDAZIN	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	30,55	42,23	30,92	42,74	31,30	43,27
UNITIDAZIN	25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,56	10,45	7,65	10,58	7,74	10,70
UNITIDAZIN	3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	3,87	2,83	3,91	2,86	3,95
UNITIDAZIN	3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	14,05	19,42	14,22	19,66	14,39	19,89
VANCOTRAT	PO LIOF CT FA VD INC X AMP DIL	0,00	0,00	0,00	0,00	22,92	31,68	23,20	32,07	23,49	32,47
VARFARINA SÓDICA	5 MG COM CT STR AL X 10	0,00	0,00	2,08	2,88	2,20	3,04	2,23	3,08	2,26	3,12
VARFARINA SÓDICA	5 MG COM CT STR AL X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	20,85	28,82	22,11	30,56	22,38	30,94	22,66	31,32
VARFARINA SÓDICA	5 MG COM CT STR AL X 200 (EMB HOSP)	0,00	0,00	41,72	57,67	44,23	61,14	44,77	61,89	45,32	62,65
VARFARINA SÓDICA	5 MG COM CT STR AL X 30	0,00	0,00	6,24	8,63	6,62	9,15	6,70	9,26	6,78	9,37
VARFARINA SÓDICA	5 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	104,29	144,17	110,58	152,86	111,92	154,71	113,30	156,62
VASCER	COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	25,22	34,86	25,53	35,29	25,84	35,72
VASOJET	10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,91	33,05	24,20	33,45	24,50	33,87

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VASOJET	5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,21	21,03	15,39	21,27	15,58	21,54
VISIONOM	SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	11,14	8,49	11,29	8,61	11,44
VITA K	10 MG/ML SOL INJ 50 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	104,51	144,47	105,78	146,23	107,08	148,02
VITA SENIOR	CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	32,59	43,37	33,05	43,96	33,53	44,57
VIVERDAL	2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	32,30	44,65	32,69	45,19	33,09	45,74
VIXMICINA	PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5ML	0,00	0,00	0,00	0,00	164,91	227,97	166,91	230,73	168,96	233,56
VODOL	20 MG/ ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,09	9,43	7,19	9,56	7,29	9,69
VODOL	CREM DERM CT BG X 28G 20MG/G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,22	12,27	9,35	12,44	9,48	12,60
VODOL	LOÇÃO CT FR VD AMB X 30ML 20MG/ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,24	9,63	7,34	9,76	7,45	9,90
VODOL	PO TOP CT FR PLAST OPC X 30G 20MG/G	0,00	0,00	0,00	0,00	12,14	16,15	12,31	16,37	12,49	16,60
WARFARIN	COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	4,13	3,03	4,19	3,07	4,24
UNITED MEDICAL LTDA											
AMBISOME	50 MG PO LIOF CT 10 FA VD	0,00	0,00	0,00	0,00	997,62	1379,07	1009,74	1395,83	1022,16	1412,99
DAUNOXOME	2 MG/ML EMUL INJ CT FA INC X 50 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	1140,75	1576,93	1154,61	1596,09	1168,81	1615,72
ULTRASE	4500 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MICROSPHE)	0,00	0,00	0,00	0,00	96,52	133,43	97,69	135,04	98,89	136,70

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ULTRASE MT	12000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100	0,00	0,00	0,00	0,00	253,66	350,65	256,74	354,91	259,90	359,28
ULTRASE MT	18000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT18)	0,00	0,00	0,00	0,00	306,24	423,33	309,96	428,48	313,77	433,74
ULTRASE MT	20000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT20)	0,00	0,00	0,00	0,00	340,21	470,29	344,34	476,00	348,58	481,86
VIREAD	300 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	935,83	1245,28	949,12	1262,30	962,79	1279,80
VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA											
BACROCIN	CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	22,59	30,06	22,91	30,47	23,24	30,89
CLOBESOL	CREME - CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,24	18,30	13,40	18,52	13,56	18,74
CLOBESOL	POMADA - CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,61	18,81	13,78	19,05	13,95	19,28
DALMADORM	CX C/30 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,83	17,07	13,01	17,30	13,20	17,55
EFURIX	BISN C/15 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,49	12,63	9,62	12,79	9,76	12,97
FLUORO URACIL	500 MG CX C/10 FR X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,86	77,22	56,54	78,16	57,24	79,13
GLYQUIN XM	40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G	0,00	0,00	0,00	0,00	41,65	55,42	42,24	56,18	42,85	56,96
ILOSONE	20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	13,90	19,21	14,07	19,45	14,24	19,68
ILOSONE	25 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,07	13,92	10,19	14,09	10,32	14,27
ILOSONE	50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	19,79	27,36	20,03	27,69	20,28	28,03

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ILOSONE	500 MG DRG CT 1 BL AL PLASC INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,53	22,85	16,73	23,13	16,94	23,42
ILOSONE	500 MG DRG CT 12 BL AL PLASC INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	77,68	107,38	78,62	108,68	79,59	110,02
LIMBITROL	CX C/20 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	7,17	5,25	7,26	5,31	7,34
MELLERIL	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,45	6,15	4,50	6,22	4,56	6,30
MELLERIL	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,49	24,18	17,70	24,47	17,92	24,77
MELLERIL	200 MG COM RET CT FR VD AMB X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	32,16	44,46	32,55	45,00	32,95	45,55
MELLERIL	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	11,02	8,07	11,16	8,17	11,29
MELLERIL	3 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,79	20,45	14,97	20,69	15,15	20,94
MELLERIL	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,59	13,26	9,71	13,42	9,83	13,59
MESTINON	FR C/60 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	18,85	26,06	19,08	26,38	19,31	26,69
MVI 12 OPOPLEX	ADU LIOF CX C/1FR + 1 AMP 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	10,73	7,85	10,85	7,95	10,99
OXIPELLE	CREME CT BG AL X 20 G	0,00	0,00	0,00	0,00	15,51	20,64	15,73	20,92	15,96	21,21
OXIPELLE	SOLUÇÃO CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	15,99	21,28	16,22	21,57	16,45	21,87
OXSORALEN	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	52,59	72,70	53,23	73,58	53,88	74,48
PROSTIGMINE	CX C/50 AMP X 1 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	31,20	43,13	31,58	43,65	31,97	44,19

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROTAMINA	CX C/25 AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	55,24	73,51	56,02	74,50	56,83	75,54
SOLAQUIN	CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	32,38	43,09	32,84	43,68	33,31	44,28
TASMAR	100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	109,32	151,12	110,65	152,96	112,01	154,84
VIRAMID	6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	764,89	1057,35	774,18	1070,20	783,70	1083,36
VAROS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA											
VAN ROOSMALEN	PÓ ORAL FR 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	3,94	5,24	4,00	5,32	4,06	5,40
VAN ROOSMALEN	PÓ ORAL FR 60 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	7,82	5,96	7,93	6,05	8,04
VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA											
AZICERIO	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	25,64	34,12	26,00	34,58	26,37	35,05
AZICERIO	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	51,27	68,22	52,00	69,16	52,75	70,12
AZICERIO	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 150 G	0,00	0,00	0,00	0,00	76,91	102,34	78,00	103,74	79,12	105,17
AZICERIO	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G	0,00	0,00	0,00	0,00	205,09	272,91	208,00	276,63	211,00	280,47
AZICERIO	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 500 G	0,00	0,00	0,00	0,00	256,36	341,13	260,00	345,79	263,74	350,58
AZIPRATA	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50 G	0,00	0,00	0,00	0,00	14,45	19,23	14,66	19,50	14,87	19,77
AZIPRATA	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G	0,00	0,00	0,00	0,00	44,26	58,90	44,89	59,70	45,54	60,53

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA											
ALENDRIN	CX C/ 2 BLS C/ 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	49,43	68,33	50,03	69,16	50,65	70,02
ALGY-FLANDERIL	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	200,44	266,72	203,29	270,37	206,22	274,12
ALGY-FLANDERIL	300MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	7,97	6,08	8,09	6,17	8,20
ALGY-FLANDERIL	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	310,45	413,11	314,86	418,75	319,39	424,55
ALGY-FLANDERIL	600MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,39	16,49	12,57	16,72	12,75	16,95
AMINOFILINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	2,55	3,53	2,71	3,75	2,74	3,79	2,77	3,83
AMINOFILINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	0,00	0,00	64,11	88,62	67,97	93,96	68,80	95,11	69,65	96,28
AMPRAX	40 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	0,00	0,00	0,00	0,00	42,98	59,41	43,50	60,13	44,04	60,88
AMPRAX	40 MG CPR CX C/ 2X20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62	5,00	3,66	5,06	3,71	5,13
AMPRAX	80 MG CPR CX C/ 2X15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	7,40	5,41	7,48	5,48	7,58
ANCLORIC	5 MG+ 50MG CX C/ 2 BL C/ 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,46	10,31	7,55	10,44	7,64	10,56
ANLOVASC	10 MG C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	36,16	49,99	36,60	50,59	37,05	51,22
ANLOVASC	5 MG C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	19,75	27,30	19,99	27,63	20,24	27,98
ASMOFILIN	100 MG C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,08	4,26	3,12	4,31	3,16	4,37

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ASMOFILIN	100 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	77,39	106,98	78,33	108,28	79,29	109,61
ASMOFILIN	200 MG C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02	5,56	4,07	5,63	4,12	5,70
ATENOCLOR	CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (100+25MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	36,29	26,57	36,73	26,90	37,19
ATENOCLOR	CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (50+12,5MG)	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	23,04	16,87	23,32	17,08	23,61
BACZIN	CX C/ 01 BLS C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93	8,20	6,00	8,29	6,07	8,39
BACZIN	CX C/ 01 VD 60ML SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	7,84	5,74	7,93	5,81	8,03
BACZIN	CX C/ 50 VDS 60ML SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	217,06	300,06	219,70	303,70	222,40	307,44
BERITIN BC	CX C/ 01 VD 240ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,13	22,79	17,37	23,10	17,62	23,42
BRONQUIL	2 MG/5 ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	239,70	331,35	242,61	335,37	245,59	339,49
BRONQUIL	CX C/ 01 VD 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06	6,99	5,12	7,08	5,18	7,16
BUTACID	CX C/ 20 BLS C/ 10 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	67,77	93,68	68,59	94,82	69,43	95,98
CAPTOPRIL	12,5 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP	0,00	0,00	8,69	12,01	9,22	12,75	9,33	12,90	9,44	13,05
CAPTOPRIL	12,5 MG CX C/34 BL C/15 COMP	0,00	0,00	148,01	204,60	156,93	216,93	158,84	219,57	160,79	222,27
CAPTOPRIL	25 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP	0,00	0,00	11,95	16,52	12,68	17,53	12,83	17,74	12,99	17,96
CAPTOPRIL	25 MG CX C/34 BL C/15 COMP	0,00	0,00	203,68	281,56	215,97	298,55	218,59	302,17	221,28	305,89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOPRIL	50 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP	0,00	0,00	26,57	36,73	28,18	38,95	28,52	39,42	28,87	39,91
CAPTOPRIL	50 MG CX C/34 BL C/15 COMP	0,00	0,00	452,21	625,12	479,49	662,83	485,31	670,87	491,28	679,13
CAPTOZEN	12,5MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	8,41	11,63	8,51	11,76	8,61	11,90
CAPTOZEN	25MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	14,93	10,93	15,11	11,06	15,29
CECOFLAN	CX C/ 01 ENV C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,07	26,36	19,30	26,68	19,54	27,01
CELOXIN	CX C/ 01 VD 100ML	0,00	0,00	0,00	0,00	28,08	38,82	28,42	39,29	28,77	39,77
CIFLOXAN	CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES	0,00	0,00	0,00	0,00	34,95	48,31	35,37	48,89	35,81	49,50
CINAZIN	25MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	7,46	5,47	7,56	5,54	7,66
CINAZIN	25MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	79,63	110,08	80,60	111,42	81,59	112,79
CINAZIN	75MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	10,51	7,69	10,63	7,78	10,75
CINAZIN	75MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	106,79	147,62	108,09	149,42	109,42	151,26
CLARIVIT COLIRIO	CX C/ 01 FR 24ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	8,41	6,41	8,53	6,50	8,64
CLORDILON	25MG CX C/ 03 BLS C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,83	9,44	6,91	9,55	6,99	9,66
CLORDILON	50MG CX C/ O2 BLS C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	10,26	7,51	10,38	7,60	10,51
CLOTIGEN	CX C/ 01 BLN 50G	0,00	0,00	0,00	0,00	8,11	10,79	8,23	10,95	8,35	11,10

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DERMITRAT	20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	469,64	624,94	476,31	633,48	483,17	642,26
DERMITRAT	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,38	12,48	9,51	12,65	9,65	12,83
DERMITRAT	20 MG/ML SHAM CT FR PLAS OPC X 100 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	20,45	27,21	20,74	27,58	21,04	27,97
DERMITRAT	200 MG COM CT BL AL PLAS IANC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,79	19,06	13,96	19,30	14,13	19,53
DERMITRAT	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	0,00	0,00	0,00	0,00	690,25	954,17	698,63	965,76	707,22	977,63
DERMONIL	CX C/ 01 BLN 30G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	15,97	12,17	16,19	12,35	16,42
DERMONIL	CX C/ 01 BLN 30G POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	11,80	15,70	11,97	15,92	12,14	16,14
DESCOFLAN	CX C/ 20 COMP 2 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	4,15	5,52	4,21	5,60	4,27	5,68
DEXAMEX	CX C/ 01 BL C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,64	3,65	2,67	3,69	2,70	3,73
DEXAMEX	CX C/ 01 BLN 10G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12	7,08	5,18	7,16	5,24	7,24
DEXAMEX	CX C/ 01 VD 100ML ELIXIR	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12	7,08	5,18	7,16	5,24	7,24
DEXAMEX	CX C/ 50 BLNS 10G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	225,08	311,14	227,81	314,92	230,61	318,79
DEXAMEX	CX C/ 50 VDS 100ML ELIXIR	0,00	0,00	0,00	0,00	212,65	293,96	215,23	297,53	217,88	301,19
DIBETAM	CX C/ 01 AMP 1ML	0,00	0,00	0,00	0,00	9,68	13,38	9,80	13,55	9,92	13,71
DIGOXAN	CX C/ 01 BL C/ 24 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,50	4,84	3,54	4,89	3,58	4,95

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIGOXAN	CX C/ 21 BL C/ 24 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	62,04	85,76	62,79	86,80	63,56	87,86
DIMEDRIL	25 MG + 5MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	285,70	380,17	289,76	385,37	293,93	390,71
DIMEDRIL	CX C/ 01 FR 20ML GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	8,02	6,12	8,14	6,21	8,25
DIMEDRIL	CX C/ 25 BL C/ 04 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	24,08	32,04	24,42	32,48	24,77	32,93
DIURECLOR	50 MG COM C/ 20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	4,13	3,03	4,19	3,07	4,24
DORALEX	500 MG COM CT 20 ENV AL X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	48,61	64,68	49,30	65,57	50,01	66,48
DORFENOL	200 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	203,69	271,04	206,58	274,74	209,55	278,55
DORFENOL	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,06	5,40	4,12	5,48	4,18	5,56
DORFENOL	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	0,00	0,00	0,00	0,00	61,37	81,66	62,24	82,78	63,14	83,93
DOXILINA	CX C/01 BL C/15 COMP REVES	0,00	0,00	0,00	0,00	12,01	16,60	12,16	16,81	12,31	17,02
ENERGRIP C	CX C/ 01 FR 20ML GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24	6,97	5,31	7,06	5,39	7,16
ENERGRIP C	CX C/ 05 ENV C/ 04 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	12,52	9,54	12,69	9,68	12,87
ERITROVIT	125MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,64	14,71	10,77	14,89	10,90	15,07
ERITROVIT	250MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	16,49	22,80	16,69	23,07	16,90	23,36
ERITROVIT	CX C/ 01 BL C/ 12 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,29	22,52	16,49	22,80	16,69	23,07

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ERITROVIT	CX C/ 01 BL C/08 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	28,59	20,93	28,93	21,19	29,29
FELDRAN	10MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	6,35	4,65	6,43	4,71	6,51
FELDRAN	20MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,68	7,85	5,75	7,95	5,82	8,05
FELDRAN	CX C/01 FR PLASTICO 15ML GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68	5,09	3,72	5,14	3,77	5,21
FERRISON	CX C/ 01 VD 30ML GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03	6,69	5,10	6,78	5,17	6,87
FERRISON	CX C/ 05 BL C/ 10 DRG	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	10,25	7,81	10,39	7,92	10,53
FLAMALGEN	CX C/ 05 AMPS 3ML INJ	0,00	0,00	0,00	0,00	7,42	10,26	7,51	10,38	7,60	10,51
FLAMALGEN	CX C/01 BL C/20 COMP REVE	0,00	0,00	0,00	0,00	5,17	7,15	5,23	7,23	5,29	7,31
FLAMATRAT	CX C/ 01 FR 20ML GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	6,93	9,58	7,01	9,69	7,10	9,81
FLAMATRAT	CX C/ 50 FRS 20ML GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	276,12	381,70	279,47	386,33	282,91	391,08
FLAMATRAT P	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	5,39	3,95	5,46	4,00	5,53
FLUCONID	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1	0,00	0,00	0,00	0,00	12,11	16,74	12,26	16,95	12,41	17,16
FUNGITRIN	CX C/ 01 BLN 45G + 10 APLIC.	0,00	0,00	0,00	0,00	36,83	49,01	37,35	49,67	37,89	50,37
GELLAT	CX C/ 01 BLN 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	10,39	7,92	10,53	8,03	10,67
GINECOL	CX C/ 01 BLN 40G + 07 APLIC.	0,00	0,00	0,00	0,00	22,20	29,54	22,52	29,95	22,84	30,36

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOMET	850 MG C/3 BL C/10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	9,47	13,09	9,59	13,26	9,71	13,42
KATRIZAN	CX C/ 01 BLN 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	9,29	12,36	9,42	12,53	9,56	12,71
KATRIZAN	CX C/ 50 BLNS 20G	0,00	0,00	0,00	0,00	365,13	485,87	370,31	492,50	375,64	499,32
LISINOPRID	CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	58,09	80,30	58,80	81,28	59,52	82,28
LORASC	CX C/ 12 COMP 10 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	12,03	16,01	12,20	16,23	12,38	16,46
LOSACORON	CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES	0,00	0,00	0,00	0,00	30,19	41,73	30,56	42,24	30,94	42,77
LUFTRIN	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	4,13	5,50	4,19	5,57	4,25	5,65
LUFTRIN	CX C/ 20 COMP 40 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	6,52	8,68	6,61	8,79	6,71	8,92
MICOTRIN	CX C/ 01 FR PL 2% LOÇAO 30 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	8,58	6,54	8,70	6,63	8,81
MIOCARDIL	CX C/03 BLS C/10 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	23,65	32,69	23,94	33,09	24,23	33,49
MIODAREN	200 MG CX C/3 BL C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	17,14	12,55	17,35	12,70	17,56
MUCOVIT	CX C/ 01 VD 120ML INFANTIL	0,00	0,00	0,00	0,00	9,34	12,43	9,47	12,59	9,61	12,77
MUCOVIT	CX C/ 01 VD 120ML ADULTO	0,00	0,00	0,00	0,00	14,15	18,83	14,35	19,08	14,56	19,35
NASOVITA	CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML ADULTO	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76	10,33	7,87	10,47	7,98	10,61
NASOVITA	CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML INFANTIL	0,00	0,00	0,00	0,00	6,61	8,80	6,70	8,91	6,80	9,04

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIMELID	CX C/ 01 BL C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	14,79	10,83	14,97	10,96	15,15
NIMELID	CX C/ 01 FR PLASTICO 15ML GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	10,78	7,89	10,91	7,99	11,05
NIMELID	CX C/ 42 BLS C/ 12 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	392,26	542,24	397,02	548,82	401,90	555,57
NIMELID	CX C/ 50 FRS PLASTICOS C/ 15ML GTS	0,00	0,00	0,00	0,00	340,24	470,33	344,37	476,04	348,61	481,90
NISTAGEN	CX C/ 01 BLN 60G C/1 APL. CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	11,24	15,54	11,38	15,73	11,52	15,92
NISTAGEN	CX C/ 01 VD 50ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	13,47	18,62	13,63	18,84	13,80	19,08
NISTAGEN	CX C/50 BLNS 60G C/ 50 AP. CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	426,54	589,63	431,72	596,79	437,03	604,13
NORFLOXAN	400 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	532,99	736,78	539,46	745,73	546,10	754,91
NORFLOXAN	CX C/02 BLS C/07 COMP REV	0,00	0,00	0,00	0,00	15,49	21,41	15,68	21,68	15,87	21,94
PANVERMIN	CX C/ 01 BL C/ 06 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1,70	2,35	1,72	2,38	1,74	2,41
PANVERMIN	CX C/ 01 VD 30ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	3,39	4,69	3,43	4,74	3,47	4,80
PEPTOVIT	CX C/ 14 COMP 40 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	29,60	40,92	29,96	41,42	30,33	41,93
PERMITRAT	CX C/ 01 FR PLASTICO 60ML + PENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	14,64	11,16	14,84	11,32	15,05
PREDCORT	20 MG CX C/ 01 BL C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	6,34	8,76	6,42	8,87	6,50	8,99
PREDCORT	20MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	251,36	347,47	254,41	351,69	257,54	356,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PREDCORT	5MG CX C/ 01 BL C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	4,15	5,74	4,20	5,81	4,25	5,88
PREDCORT	5MG CX C/ 25 BLIRTERS C/ 20 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	82,44	113,96	83,44	115,34	84,47	116,77
QUADRINEO	CX C/ 01 BLN 15G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	14,95	19,89	15,16	20,16	15,38	20,44
QUADRINEO	CX C/ 01 BLN 15G POMADA	0,00	0,00	0,00	0,00	14,96	19,91	15,17	20,18	15,39	20,46
RENAPRIL	10 MG CX C/ 03 ENV AL C/ 10 COMP REVES	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	18,68	13,67	18,90	13,84	19,13
RENAPRIL	20 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES	0,00	0,00	0,00	0,00	20,23	27,97	20,48	28,31	20,73	28,66
RENAPRIL	5 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	11,75	8,60	11,89	8,71	12,04
RESFRIOL	400 MG + 10 MG + 10 MG + 2 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4	0,00	0,00	0,00	0,00	57,41	76,39	58,23	77,44	59,07	78,52
REUMOTEC	CX C/ BL C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	15,01	20,75	15,19	21,00	15,38	21,26
RITROXIM	CX C/ 01 BL C/ 05 COMP REVES	0,00	0,00	0,00	0,00	18,42	25,46	18,64	25,77	18,87	26,09
SECDAZOL	1000 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP REVES	0,00	0,00	0,00	0,00	10,01	13,32	10,15	13,50	10,30	13,69
SECDAZOL	1000 MG CX C/ 250 BL C/ 02 COMP REVES	0,00	0,00	0,00	0,00	2064,50	2747,17	2093,81	2784,69	2123,96	2823,29
SIVASTIN	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	23,79	32,89	24,08	33,29	24,38	33,70
SIVASTIN	10 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	980,58	1355,52	992,49	1371,98	1004,70	1388,86
SORIPAN	CX C/ 01 VD 30ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89	7,84	5,97	7,94	6,06	8,06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TENOLON	100 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	19,07	26,36	19,30	26,68	19,54	27,01
TENOLON	50 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	11,49	15,88	11,63	16,08	11,77	16,27
TENOLON	50 MG CX C/ 36 BLS C/ 14 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	189,07	261,36	191,37	264,54	193,72	267,79
TENSILAX	CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	17,82	23,71	18,07	24,03	18,33	24,37
TENSILAX	CX C/ 25 BLS C/ 04 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	55,11	73,33	55,89	74,33	56,69	75,36
TRACOZOL	CIXA C/ 03 BL C/ 05 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	66,54	91,98	67,35	93,10	68,18	94,25
TRACOZOL	CX C/ 01 BL C/ 04 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	22,25	30,76	22,52	31,13	22,80	31,52
ULCEVIT	10 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	18,01	13,19	18,23	13,35	18,45
ULCEVIT	20 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	30,14	22,06	30,49	22,33	30,87
VERTIZAN	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480	0,00	0,00	0,00	0,00	124,17	171,65	125,68	173,74	127,23	175,88
VERTIZAN	CX C/ 05 BLS C/ 10 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	17,25	12,63	17,46	12,79	17,68
VITAL COLIRIO	CX C/ 01 FR 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,96	7,93	6,04	8,03	6,13	8,15
VITROMICIN	280MG/2ML CX C/ 01 AMP 2ML	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	7,22	5,28	7,30	5,34	7,38
VITROMICIN	80MG/2ML INJ CX C/ 01 AMP 20ML	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	3,75	2,74	3,79	2,77	3,83
ZICLOVIR	CX C/ 01 BLN 10 MG 5%	0,00	0,00	0,00	0,00	10,63	14,15	10,78	14,34	10,94	14,54

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZITRAC	500 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	4485,29	6200,29	4539,77	6275,60	4595,61	6352,79
ZITRAC	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	0,00	0,00	0,00	0,00	22,88	31,63	23,16	32,02	23,44	32,40
ZITRAC	CX C/ 2 COMP 500 MG	0,00	0,00	0,00	0,00	21,30	29,44	21,56	29,80	21,83	30,18
ZOLDAN	200 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	2,28	1,67	2,31	1,69	2,34
ZOLDAN	200 MG CX C/ 250 BLS C/ 02 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	300,88	415,92	304,53	420,97	308,28	426,15
ZOLDAN	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	4,37	3,20	4,42	3,24	4,48
ZOLDAN	400 MG CX C/ 01 BL C/ 01 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	3,83	2,80	3,87	2,83	3,91
ZOLDAN	400 MG CX C/ 500 BLS C/ 01 COMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1080,83	1494,10	1093,96	1512,25	1107,42	1530,85
ZOLDAN	CX C/ 100 VDS 10ML SUSP	0,00	0,00	0,00	0,00	238,23	329,32	241,12	333,31	244,09	337,42
ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA											
COBACTIN	4MG/1MG COMP 4 ST X 4 (16 MICROCOMP)	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32	11,07	8,44	11,22	8,56	11,38
COBACTIN	XPE FR VD X 120ML-SABOR MORANGO	0,00	0,00	0,00	0,00	11,05	14,70	11,21	14,91	11,37	15,11
DIVIDOL	70MG CAPS GEL DURA 3 ST X 4 (12 CAPS)	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	21,56	16,43	21,85	16,67	22,16
FLUIMARE	9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEB	0,00	0,00	0,00	0,00	9,64	12,83	9,78	13,01	9,92	13,19
FLUIMUCIL	10% SOL INJ CT 5 AMP VD X 3ML	0,00	0,00	0,00	0,00	10,43	13,88	10,58	14,07	10,73	14,26

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLUIMUCIL	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD SBR FRAMBOESA	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	11,31	8,62	11,46	8,74	11,62
FLUIMUCIL	200MG GRAN 16 ENV X 5G	0,00	0,00	0,00	0,00	16,22	21,58	16,45	21,88	16,69	22,19
FLUIMUCIL	40 MG/G GRAN CT 6 ENV AL POLIET X 5 G	0,00	0,00	0,00	0,00	5,29	7,04	5,37	7,14	5,45	7,24
GLITISOL	2 ENV GRAN X 8 G	0,00	0,00	0,00	0,00	18,07	24,98	18,29	25,28	18,51	25,59
GLITISOL	500MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS)	0,00	0,00	0,00	0,00	36,53	50,50	36,97	51,11	37,42	51,73
GLUCOREUMIN	1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G	0,00	0,00	0,00	0,00	34,76	48,05	35,18	48,63	35,61	49,23
GLUCOREUMIN	1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G	0,00	0,00	0,00	0,00	93,87	129,76	95,01	131,34	96,18	132,96
IGUASSINA	50MG COMP 5 ST X 4 (20 COMP)	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	6,22	4,55	6,29	4,61	6,37
MONURIL	1 ENV GRAN X 8G	0,00	0,00	0,00	0,00	25,01	34,57	25,31	34,99	25,62	35,42
NOVADERM	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	0,00	0,00	0,00	0,00	13,05	17,37	13,24	17,61	13,43	17,85
NOVADERM	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC	0,00	0,00	0,00	0,00	21,42	28,50	21,72	28,89	22,03	29,28
OFOXIN	SOL OTO FR CGT X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	18,36	25,38	18,58	25,68	18,81	26,00
PANOTIL	NF - SOL OTO FR VD CGT X 8ML	0,00	0,00	0,00	0,00	7,51	9,99	7,62	10,13	7,73	10,28
PIPUROL	200MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS)	0,00	0,00	0,00	0,00	11,16	15,43	11,30	15,62	11,44	15,81
PIPUROL	400MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS)	0,00	0,00	0,00	0,00	21,50	29,72	21,76	30,08	22,03	30,45

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PIPUROL	XPE FR VD X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	16,01	22,13	16,20	22,39	16,40	22,67
RINOFLUIMUCIL	SOL NASAL FR VD CGT X 12ML	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	9,01	6,87	9,14	6,97	9,26
SEKI	SUSP ORAL FR VD X 15ML	0,00	0,00	0,00	0,00	17,97	23,91	18,23	24,25	18,49	24,58
SEKI	XPE FR VD X 120ML	0,00	0,00	0,00	0,00	14,95	19,89	15,16	20,16	15,38	20,44
URSACOL	150MG COMP 5 ST X 4 (20 COMPS)	0,00	0,00	0,00	0,00	37,93	52,43	38,39	53,07	38,86	53,72
URSACOL	300MG COM ST 5 STRX4	0,00	0,00	0,00	0,00	74,91	103,55	75,82	104,81	76,75	106,10
URSACOL	50MG COMP 5 ST X 4 (20 COMPS)	0,00	0,00	0,00	0,00	15,33	21,19	15,52	21,45	15,71	21,72
ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A											
AMPHOCIL	100 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1062,75	1469,10	1075,66	1486,95	1088,89	1505,24
AMPHOCIL	50 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	648,99	897,14	656,87	908,03	664,95	919,20
CARDIOXANE	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	687,62	950,54	695,97	962,08	704,53	973,91
CONDROFLEX	1,5 G + 1,2 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 4,135 G	0,00	0,00	0,00	0,00	61,33	84,78	62,07	85,80	62,83	86,85
CONDROFLEX	1,5 G + 1,2 G PÓ OR CT 30 SACH X 4,135 G	0,00	0,00	0,00	0,00	116,51	161,06	117,93	163,02	119,38	165,03
CONDROFLEX	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	30,19	40,17	30,62	40,72	31,06	41,29
CONDROFLEX	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	57,36	76,33	58,17	77,36	59,01	78,44

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DINAFLEX	1,5 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 3,95 G	0,00	0,00	0,00	0,00	54,23	74,97	54,89	75,88	55,57	76,82
DOXOLEM	10 MG - PÓ LIOFILO VD INC + DILUENTE CX. 1 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	35,44	48,99	35,87	49,59	36,31	50,19
DOXOLEM	50 MG - PÓ LIOFILO VD INC + CX. 1 FR AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	148,59	205,41	150,39	207,89	152,24	210,45
DOXOPEG	2MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 10ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1737,23	2401,48	1758,33	2430,65	1779,96	2460,55
ELIGARD	22,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC	0,00	0,00	0,00	0,00	2400,42	3318,25	2429,57	3358,54	2459,45	3399,85
ELIGARD	7,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC	0,00	0,00	0,00	0,00	1044,90	1444,43	1057,59	1461,97	1070,60	1479,96
EVOCANIL	100 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	29,11	40,24	29,46	40,72	29,82	41,22
EVOCANIL	100 MG CAP GEL MOLE CT 6 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	58,19	80,44	58,90	81,42	59,62	82,42
FLODIN DUO	150 MG COM DESINT LEN CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	15,82	21,87	16,01	22,13	16,21	22,41
LUTAMIDAL	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	1204,80	1665,47	1219,43	1685,69	1234,43	1706,43
LUTAMIDAL	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	602,39	832,72	609,71	842,84	617,21	853,21
LUTAMIDAL	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	425,26	587,86	430,43	595,01	435,72	602,32
MODIFICAL	2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	241,95	334,46	244,89	338,53	247,90	342,69
MODIFICAL	2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 4 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	484,19	669,33	490,07	677,45	496,10	685,79
ONCODOCEL	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	717,11	991,30	725,82	1003,35	734,75	1015,69

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ONCODOCEL	80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + FA DIL X 6 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	2586,50	3575,48	2617,91	3618,90	2650,11	3663,41
O-PLAT	100 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR	0,00	0,00	0,00	0,00	2747,08	3797,46	2780,45	3843,59	2814,65	3890,86
O-PLAT	50 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR	0,00	0,00	0,00	0,00	1373,51	1898,69	1390,19	1921,74	1407,29	1945,38
OXYCONTIN	10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	465,43	643,39	471,08	651,20	476,87	659,21
OXYCONTIN	10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	56,08	77,52	56,76	78,46	57,46	79,43
OXYCONTIN	10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	140,33	193,99	142,03	196,34	143,78	198,76
OXYCONTIN	20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	839,91	1161,06	850,11	1175,16	860,57	1189,62
OXYCONTIN	20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	100,57	139,02	101,79	140,71	103,04	142,44
OXYCONTIN	20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	251,50	347,66	254,55	351,88	257,68	356,21
OXYCONTIN	40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	1428,46	1974,65	1445,81	1998,63	1463,59	2023,21
OXYCONTIN	40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12	0,00	0,00	0,00	0,00	171,17	236,62	173,25	239,49	175,38	242,44
OXYCONTIN	40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	427,92	591,54	433,12	598,73	438,45	606,10
PARATRAM	37,5 MG + 325,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	20,56	27,36	20,85	27,73	21,15	28,11
PAREXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	1048,89	1449,94	1061,63	1467,56	1074,69	1485,61
PAREXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	1539,17	2127,69	1557,86	2153,53	1577,02	2180,01

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PAREXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	302,66	418,39	306,34	423,47	310,11	428,68
PAREXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	3078,08	4255,02	3115,47	4306,70	3153,79	4359,68
PROLEUKIN	18.000.000 UI - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR-AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	1353,46	1870,97	1369,90	1893,70	1386,75	1916,99
PYRIDIUM	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	9,19	7,01	9,32	7,11	9,45
PYRIDIUM	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	11,42	8,70	11,57	8,83	11,74
SUPRAHYAL	10 MG/ ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	203,20	280,90	205,67	284,31	208,20	287,81
TAMSULOM	0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	70,04	96,82	70,89	98,00	71,76	99,20
TAMSULOM	0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	92,24	127,51	93,36	129,06	94,51	130,65
TECNOCARB	150 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX 1 FR-AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	200,38	277,00	202,81	280,36	205,30	283,80
TECNOCARB	450 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX. 1 FR-AMP	0,00	0,00	0,00	0,00	590,34	816,06	597,51	825,97	604,86	836,13
TECNOCRIS	1 MG - SOL. INJ. CX. 1 FA - VD AMB	0,00	0,00	0,00	0,00	22,04	30,47	22,31	30,84	22,58	31,21
TECNOFLUT	250 MG - CX C/ 20 COMP. (2 BL. X 10 COMP)	0,00	0,00	0,00	0,00	45,24	62,54	45,79	63,30	46,35	64,07
TECNOFLUT	250 MG - CX C/ 90 COMP. (9 BL X 10 COMP)	0,00	0,00	0,00	0,00	166,15	229,68	168,17	232,47	170,24	235,33
TECNOMAX	10 MG PO LIOF CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	52,62	72,74	53,26	73,62	53,92	74,54
TECNOMAX	50 MG PO LIOF CT FA VD INC	0,00	0,00	0,00	0,00	223,91	309,52	226,63	313,28	229,42	317,14

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TECNOMET	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,80	19,08	13,97	19,31	14,14	19,55
TECNOMET	2,5 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10	0,00	0,00	0,00	0,00	34,54	47,75	34,96	48,33	35,39	48,92
TECNOMICINA	15U - PÓ LIOFILO INJ CX. C/1 AMP + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	127,76	176,61	129,31	178,75	130,90	180,95
TECNOPLATIN	0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 100 ML (USO HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	87,62	121,12	88,68	122,59	89,77	124,09
TECNOPLATIN	0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML (USO HOSP)	0,00	0,00	0,00	0,00	19,71	27,25	19,95	27,58	20,20	27,92
TECNOTAX	10 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL. PLAS BR X 10 COMP)	0,00	0,00	0,00	0,00	39,78	54,99	40,26	55,65	40,76	56,35
TECNOTAX	20 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL PLAS BR X 10 COMP)	0,00	0,00	0,00	0,00	79,36	109,70	80,32	111,03	81,31	112,40
TECNOTECAN	100 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 5 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	1182,06	1634,03	1196,42	1653,88	1211,14	1674,23
TECNOTECAN	40 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 2 ML	0,00	0,00	0,00	0,00	472,85	653,65	478,59	661,58	484,48	669,73
TECNOVORIN	15 MG - FR VD C/ 10 COMP.- AMBAR	0,00	0,00	0,00	0,00	44,69	61,78	45,23	62,52	45,79	63,30
TECNOVORIN	50 MG - PÓ LIOFILO CX C/ 1 FR-AMP + DILUENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	65,82	90,99	66,62	92,09	67,44	93,23
TROZOLET	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	0,00	0,00	0,00	0,00	373,28	516,01	377,81	522,27	382,46	528,70
ZURITA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA											
ACNASE	BISNAGA COM 20G CREME	0,00	0,00	0,00	0,00	13,76	18,31	13,96	18,57	14,16	18,82
ACNASE	BISNAGA COM 20G GEL	0,00	0,00	0,00	0,00	13,76	18,31	13,96	18,57	14,16	18,82

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CÁLCIO ZURITA	500 MG COM MAST CT C/FR VD INC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	21,66	28,82	21,97	29,22	22,29	29,63
SINUSTRAT	FRASCO COM 10 ML VASOCONSTRITOR	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,16	6,98	9,28	7,08	9,41
SINUSTRAT	FRASCO COM 30 ML SOLUÇÃO NATURAL	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	9,16	6,98	9,28	7,08	9,41
ZYDUS HEALTHCARE BRASIL LTDA											
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,00	0,00	16,31	22,55	17,29	23,90	17,50	24,19	17,72	24,50
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	0,00	0,00	24,81	34,30	26,31	36,37	26,63	36,81	26,96	37,27
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30	0,00	0,00	33,34	44,46	35,66	47,45	36,17	48,10	36,69	48,77
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	0,00	0,00	48,16	64,22	51,52	68,56	52,25	69,49	53,00	70,45
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2	0,00	0,00	17,82	24,63	18,89	26,11	19,12	26,43	19,36	26,76
GLIBENCLAMIDA	5 MG COM CT BL AL PVC X 30	0,00	0,00	3,67	5,07	3,89	5,38	3,94	5,45	3,99	5,52
LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT STR AL X 30	0,00	0,00	17,85	24,68	18,93	26,17	19,16	26,49	19,40	26,82
MELOXICAM	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	12,17	16,82	12,90	17,83	13,06	18,05	13,22	18,27
MELOXICAM	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	0,00	0,00	7,00	9,68	7,42	10,26	7,51	10,38	7,60	10,51
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30	0,00	0,00	3,89	5,38	4,13	5,71	4,18	5,78	4,23	5,85
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20	0,00	0,00	7,25	10,02	7,69	10,63	7,78	10,75	7,88	10,89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR
Atualizada em 07/08/2008

Produto	*Apresentação*	*PFAB (0%)*	*PMC (0%)*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZYCITAPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	42,51	58,76	43,03	59,48	43,56	60,22
ZYPAROX	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	0,00	0,00	0,00	0,00	51,52	68,56	52,25	69,49	53,00	70,45